



4권

가치함께

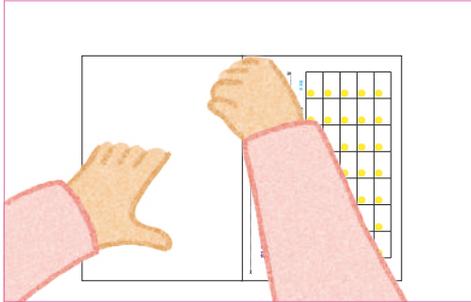


일상누림

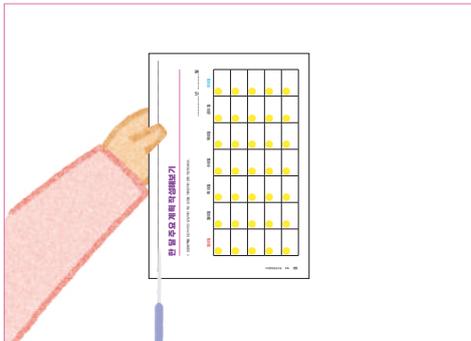
부록

「부록 활용 방법」

첫째, 필요한 페이지를 뜯어 활용하세요.



① 사용하고자 하는 페이지를 뜯어냅니다.



② 절취선을 따라 종이를 깔끔하게 정리합니다.

둘째, 반복 사용을 원하거나 오랫동안 활용하고 싶은 경우, 코팅하여 사용해 보세요.



① 손코팅지 또는 코팅 기계를 활용하여 활동지를 코팅합니다.



② 코팅을 해주면 보드마커펜으로 썼다 지웠다 하며 반복 사용이 가능하고, 종이의 찢어짐을 방지하여 더 오래 활용 가능합니다.

도움 카드 만들기

- 1권 33쪽을 참고하여 도움이 필요한 일을 써둔 도움 카드를 치매환자와 함께 만들어보세요.
- 바깥 활동이나 사람들을 만날 때 도움 카드를 보여주면 자연스럽게 이해되고 도움을 받을 수 있습니다.

※ 인지장애가 있습니다 ※

- () 어렵습니다.
- () 어렵습니다.
- () 어렵습니다.
- () 어렵습니다.
- 천천히 알려주면 ()을 할 수 있습니다.

※ 치매가 있는 사람입니다 ※

- 정면에서 한 가지씩 천천히 말씀해주세요.
- 조금 더 기다려 주세요.
- 스스로 찾기 어려울 때 도움이 필요합니다.
- 위급해 보이면 여기로 연락해주세요.
(010- -)
- 도움 주셔서 고맙습니다.

도움 카드 만들기

- 1권 33쪽을 참고하여 도움이 필요한 일을 써둔 도움 카드를 치매환자와 함께 만들어보세요.
- 바깥 활동이나 사람들을 만날 때 도움 카드를 보여주면 자연스럽게 이해되고 도움을 받을 수 있습니다.

※ 인지장애가 있습니다 ※

- () 어렵습니다.
- () 어렵습니다.
- () 어렵습니다.
- () 어렵습니다.
- 천천히 알려주면 ()을 할 수 있습니다.

※ 치매가 있는 사람입니다 ※

- 정면에서 한 가지씩 천천히 말씀해주세요.
- 조금 더 기다려 주세요.
- 스스로 찾기 어려울 때 도움이 필요합니다.
- 위급해 보이면 여기로 연락해주세요.
(010- -)
- 도움 주셔서 고맙습니다.



한 달 주요 계획 작성해보기

○ 2권 07쪽을 참고하여 한 달 달력과 주요 일정을 치매환자와 함께 작성해보세요.

_____년 _____월

일요일	월요일	화요일	수요일	목요일	금요일	토요일
●	●	●	●	●	●	●
●	●	●	●	●	●	●
●	●	●	●	●	●	●
●	●	●	●	●	●	●
●	●	●	●	●	●	●



한 달 주요 계획 작성해보기

○ 2권 07쪽을 참고하여 한 달 달력과 주요 일정을 치매환자와 함께 작성해보세요.

_____년 _____월

일요일	월요일	화요일	수요일	목요일	금요일	토요일
●	●	●	●	●	●	●
●	●	●	●	●	●	●
●	●	●	●	●	●	●
●	●	●	●	●	●	●
●	●	●	●	●	●	●

하루 생활 시간표 만들어보기 - 집에서 할 일

○ 2권 07쪽을 참고하여 잠들기 전 다음 날 집에서 할 일을 치매환자와 함께 계획해보세요.

* 인지·취미활동은 끝말잇기, 화분에 물주기 등 단순한 활동이라도 괜찮습니다. 성취를 통해 자신감을 얻도록 하는 것이 중요합니다.

행복한 하루 계획하기 [집에서 할 일]

내일의 날짜 _____ 년

_____ 월 _____ 일

내일 할 일	혼자 가능	도움 필요	내일 할 일	혼자 가능	도움 필요
<input type="checkbox"/>  _____ 시에 일어나기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  수저 놓기, 식탁 닦기 등 식사 준비 및 치우기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  잠옷→일상복 옷갈아입기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  건강하게 식사 하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  양치하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  약 먹기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  세수하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  집 안 청소하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  머리감기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  빨래하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  샤워·목욕하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  TV 보기, 음악감상 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  면도·화장하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  집 안에서 운동하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  손발톱 깎기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  인지·취미 활동하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  _____ 시에 잠들기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



하루 생활 시간표 만들어보기 - 집에서 할 일

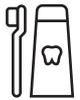
○ 2권 07쪽을 참고하여 잠들기 전 다음 날 집에서 할 일을 치매환자와 함께 계획해보세요.

* 인지·취미활동은 끝말잇기, 화분에 물주기 등 단순한 활동이라도 괜찮습니다. 성취를 통해 자신감을 얻도록 하는 것이 중요합니다.

행복한 하루 계획하기 [집에서 할 일]

내일의 날짜 _____ 년

_____ 월 _____ 일

내일 할 일	혼자 가능	도움 필요	내일 할 일	혼자 가능	도움 필요
<input type="checkbox"/>  _____ 시에 일어나기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  수저 놓기, 식탁 닦기 등 식사 준비 및 치우기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  잠옷→일상복 옷갈아입기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  건강하게 식사 하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  양치하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  약 먹기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  세수하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  집 안 청소하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  머리감기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  빨래하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  샤워·목욕하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  TV 보기, 음악감상 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  면도·화장하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  집 안에서 운동하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  손발톱 깎기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  인지·취미 활동하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  _____ 시에 잠들기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

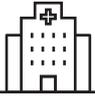


하루 생활 시간표 만들어보기 - 밖에서 할 일

○ 2권 07쪽을 참고하여 잠들기 전 다음 날 밖에 나가서 할 일을 치매환자와 함께 계획해보세요.

행복한 하루 계획하기 [밖에서 할 일]

내일의 날짜 _____ 년
 _____ 월 _____ 일

내일 할 일	혼자 가능	도움 필요	내일 할 일	혼자 가능	도움 필요
<input type="checkbox"/>  다른 사람과 어울리기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  도시텃밭, 영화보기 등 실외 취미활동	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  병원 가기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  치매안심센터, 주간보호센터 등 프로그램 참여	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  약국 가기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  여행가기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  마트, 편의점 등에서 물건 사기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  미용실 가기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  산책, 걷기 등 운동하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  대중교통 이용하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  은행 가기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  운전하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

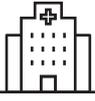
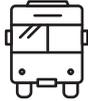


하루 생활 시간표 만들어보기 - 밖에서 할 일

○ 2권 07쪽을 참고하여 잠들기 전 다음 날 밖에 나가서 할 일을 치매환자와 함께 계획해보세요.

행복한 하루 계획하기 [밖에서 할 일]

내일의 날짜 _____ 년
 _____ 월 _____ 일

내일 할 일	혼자 가능	도움 필요	내일 할 일	혼자 가능	도움 필요
<input type="checkbox"/>  다른 사람과 어울리기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  도시텃밭, 영화보기 등 실외 취미활동	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  병원 가기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  치매안심센터, 주간보호센터 등 프로그램 참여	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  약국 가기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  여행가기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  마트, 편의점 등에서 물건 사기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  미용실 가기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  산책, 걷기 등 운동하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  대중교통 이용하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>  은행 가기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  운전하기	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



옷 입기 순서도 - 상의

○ 2권 14쪽~15쪽을 참고하여 치매환자가 잘 볼 수 있는 곳에 옷 입기 순서도를 붙여주세요.

1

㉠ 낙상 예방을 위해 앉아서 옷 입기!
양발로 확실히 바닥을 디디
안정적인 자세를 유지합니다.

㉡ 런닝 등 속옷을 입습니다.

㉢ 옷의 앞/뒤를 구분 하여
무릎 위에 올려둡니다.



2 팔과 머리를 옷에 넣어 옷을 입습니다.



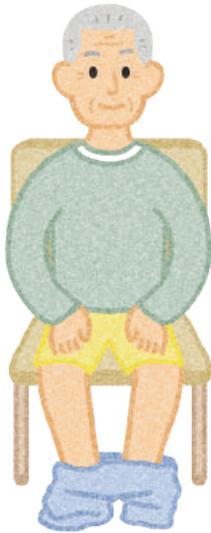
3 옷 아랫단을 끌어내리고 매무새를 정돈합니다.



옷 입기 순서도 - 하의

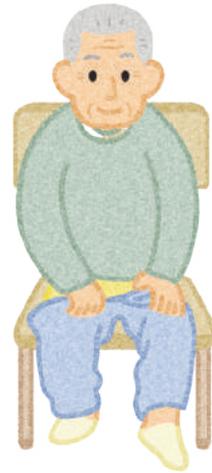
○ 2권 14쪽~15쪽을 참고하여 치매환자가 잘 볼 수 있는 곳에 옷 입기 순서도를 붙여주세요.

1 낙상 예방을 위해 앉아서 입도록 합니다.



2 바지 밑단을 올려 발이 나오게 합니다.

* 바지 밑단에 발을 넣을 때는 **한 발씩 차례로** 넣습니다.



3 앉은 상태에서 가능한 한 바지를 엉덩이까지 끌어 당깁니다.



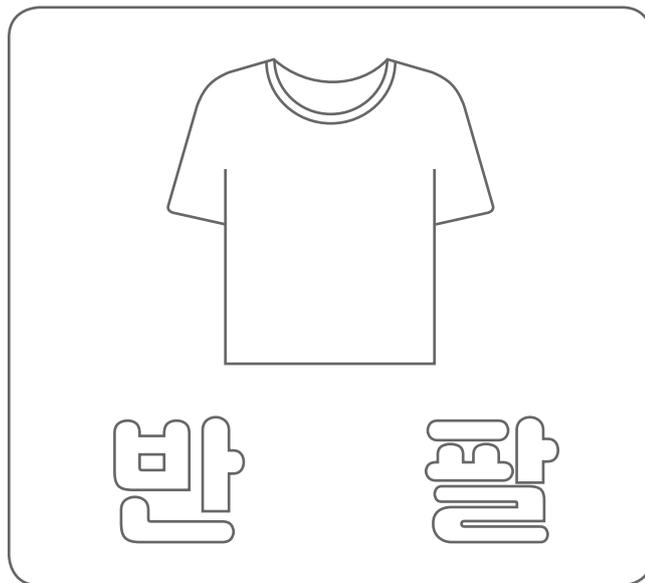
4 넘어지지 않도록 일어난 후, 옷 입기를 마무리 합니다.

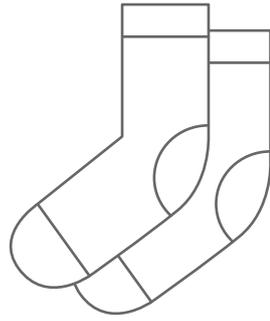
* 옷 입기를 마무리할 때 뒷부분이 올라가지 않아 속옷이 보이지는 않는지 확인합니다.



옷 방 - 이름표 만들기

- 2권 18쪽을 참고하여 옷 방에서 사용할 이름표를 치매환자와 함께 만들어보세요.





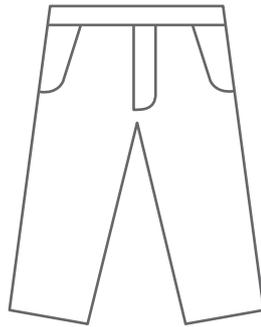
양

말

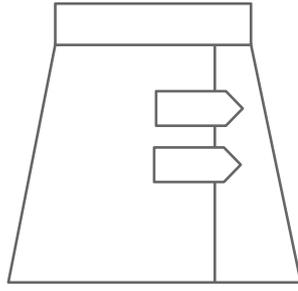


긴

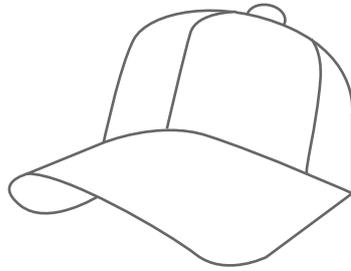
팔



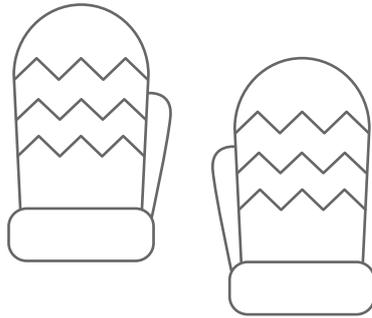
긴바지



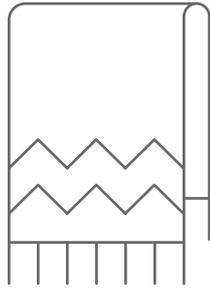
치 마



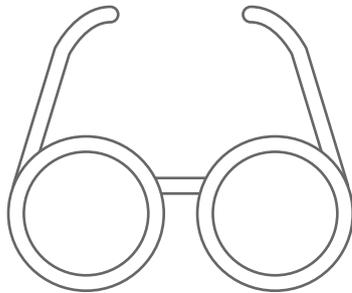
모 자



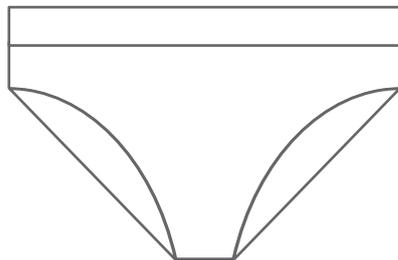
장갑



목도리

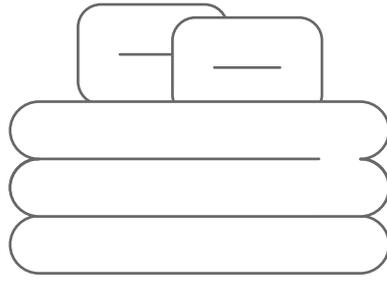


안경



속옷

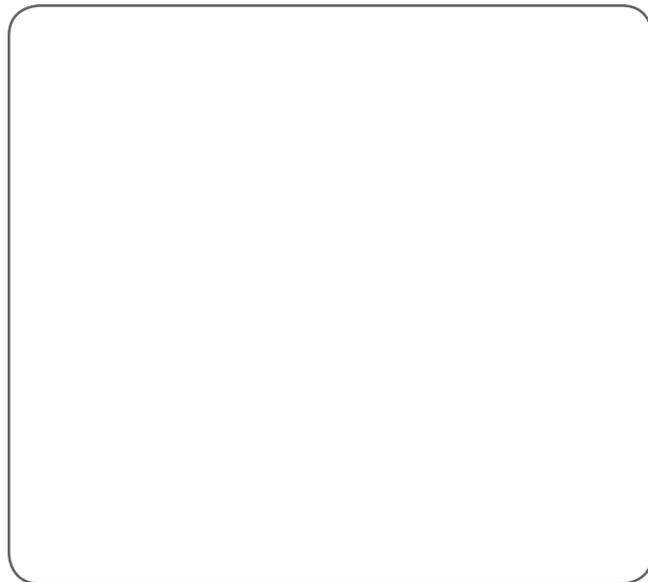


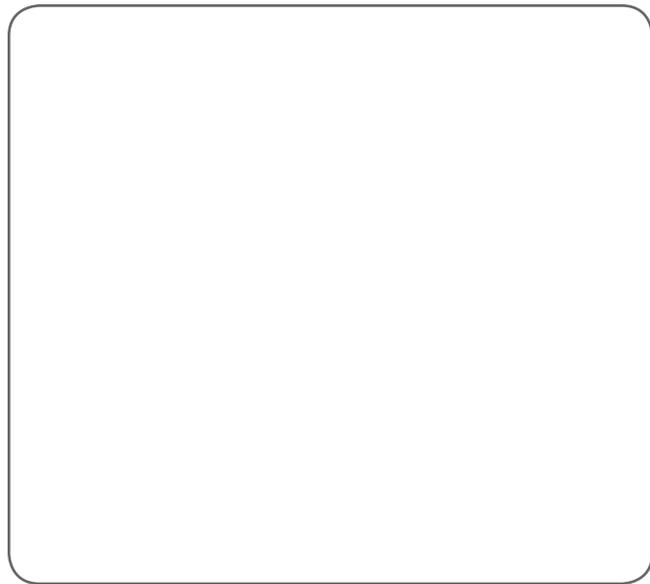
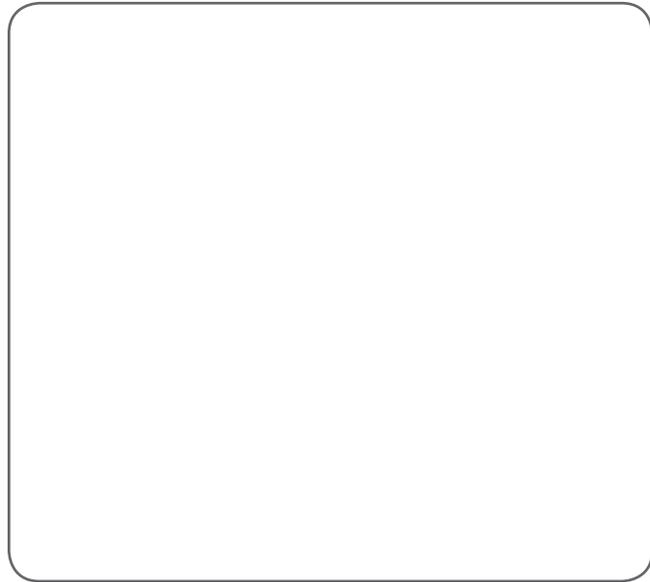
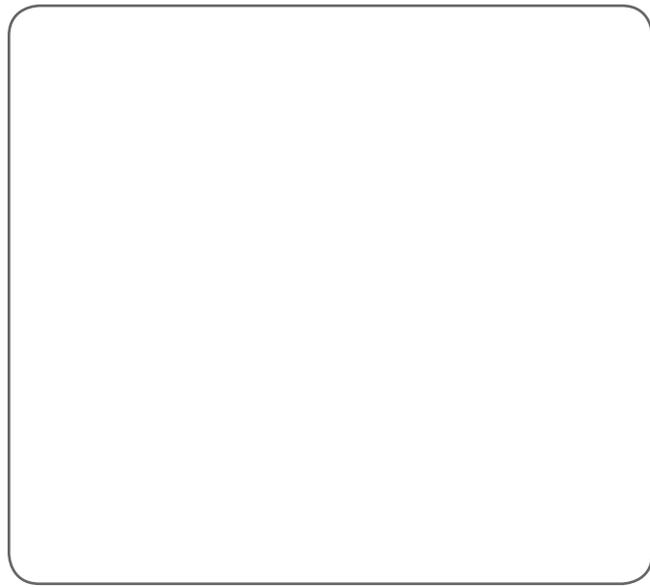


이 불



악세사리





화장실 이용 순서도

○ 2권 20쪽~21쪽과 관련하여, 필요 시 화장실 이용 순서도를 치매환자가 잘 볼 수 있는 위치에 붙여주세요.

- 1** 화장실 문을 열고 들어가 변기 쪽으로 걸어간다.
바지와 속옷을 내린 후 변기에 앉는다.



- 2** 대소변을 본다.
휴지를 뜯어 닦는다.
휴지를 버린다.



- 3** 변기에서 일어난다.
속옷과 겹옷을 올려 정리한다.



- 4** 변기뚜껑을 닫은 후 물을 내린다.



- 5** 손을 닦는다.



- 6** 화장실을 나온다.



- 화장실 이용 순서도 외, 자주 잊을 수 있는 변기 물 내리기나 손 씻기와 같은 안내 문구를 변기 레버 근처에 크게 붙여줄 수 있습니다.



사용 후에는 변기 뚜껑을 닫고 물을 꼭 내려주세요.



화장실에서 나가기 전, 손 씻기도 잊지마세요!

- 변기를 찾지 못하거나 다른 물건을 변기로 착각하는 경우, 변기임을 알려주는 안내판을 변기 근처에 크게 붙여줄 수 있습니다.



**이것은 용변을 볼 때
사용하는
변기입니다.**

화장실 표지판 만들어보기

- 2권 23쪽을 참고하여 화장실 문에서 붙여둘 표지판과 안내판을 치매환자와 함께 만들어보세요.



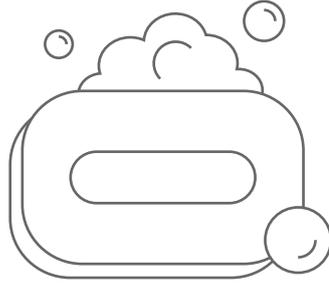




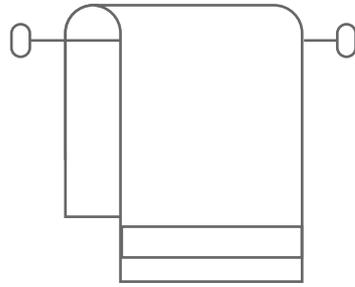
욕실 용품 이름표 만들기

- 2권 29쪽을 참고하여 욕실에서 사용할 이름표를 치매환자와 함께 만들어보세요.

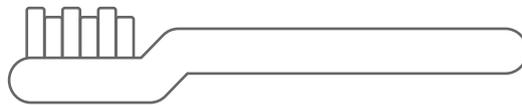




비누



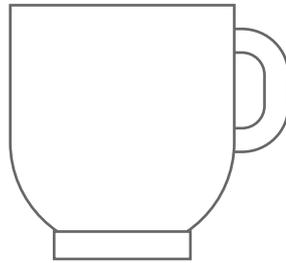
수건



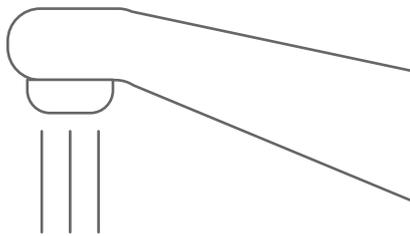
치솔



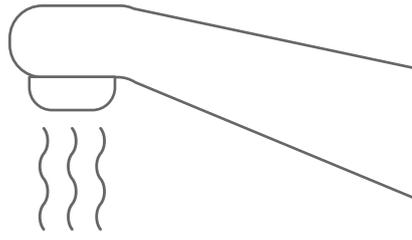
치약



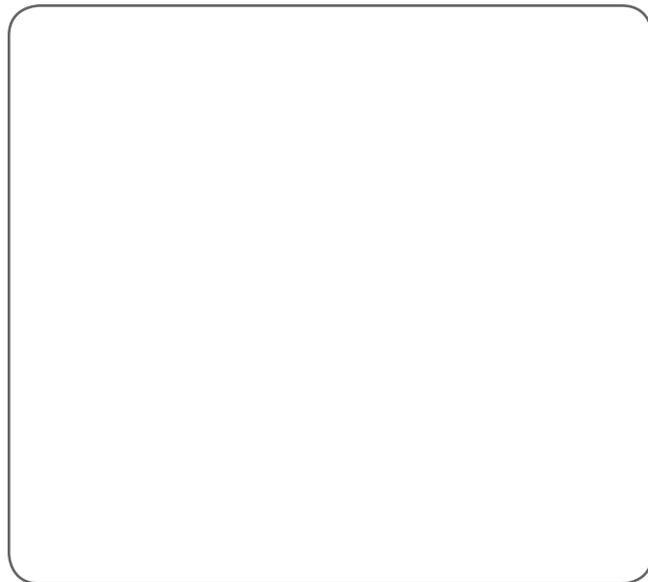
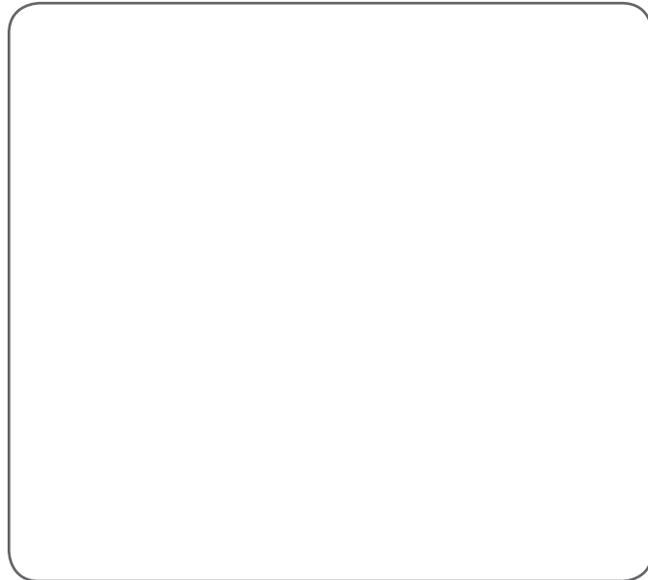
양치컵



차가운물



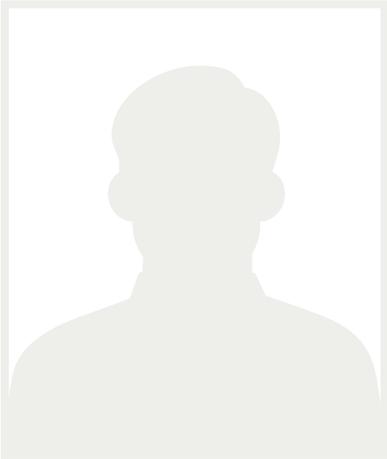
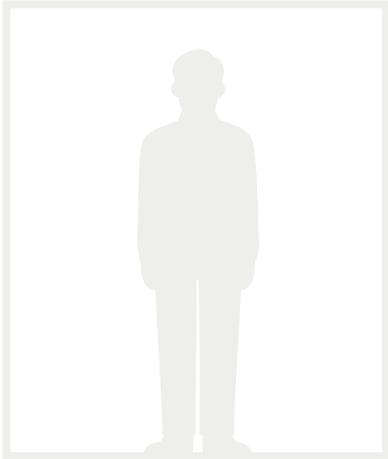
뜨거운물



정보 기록지 만들어보기(보호자용)

- 2권 51쪽을 참고하여 치매환자 정보 기록지를 미리 작성해보세요.

실종 상황을 대비하여 최근 얼굴 사진을 붙여주세요.

[얼굴]	[전신]
	

촬영일자	년	월	일
다음 촬영일자(6개월 후)	년	월	일



치매환자의 정보와 특징을 적어주세요.

기본 정보

이름		성별	
생년월일		키/몸무게	
치매환자의 휴대폰 (핸드폰) 전화번호		특징 (눈에 띄는 흉터 등)	
실종 예방 서비스 이용여부	<input type="checkbox"/> 이용(이용서비스: _____)		<input type="checkbox"/> 미이용
자주 사용하는 교통카드 번호 (체크카드, 신용카드)			

경험

좋아하거나 자주 가는 장소	
이용하고 있는 기관 (복지관 등)	
행동 습관 (강아지 산책, 아침 운동 등)	
취미 혹은 관심사	

보행 능력

<input type="checkbox"/> 거의 걷기 어려움	<input type="checkbox"/> 도움이 필요하며, 지팡이 등에 의존하여 짧은 거리 걸을 수 있음	<input type="checkbox"/> 짧은 거리면 도움 없이 걸을 수 있음	<input type="checkbox"/> 보행에 문제가 없어 먼 거리를 걸을 수 있음
------------------------------------	---	---	---

실종 및 배회 경험

	경험 1	경험 2
실종일시		
실종장소		
실종이유 (실종 유발사건)		
발견장소		

거주지

거주시기	주소	거주기간
현재		년
과거		년
과거		년

직업

일시	직장 주소지	근무기간
최근		
과거		

* 치매 진단 확인을 위한 의사소견서 등 구비



실종 신고 경찰청(112)

치매환자가 실종했을 때 도움을 청할 수 있는 사람의 연락처를 기록해 두세요.

구분	이름	관계	연락처
예시 1	김OO	통장님	
예시 2	이OO	교회 권사님	
예시 3	최OO	치매안심센터 직원	
예시 4	신OO	경로당 회장님	
1			
2			
3			
4			
5			



일기 쓰기

○ 2권 70쪽을 참고하여, 매일 하루를 마무리하는 시간에 치매환자와 함께 일기를 쓰며 하루를 기억해보세요.

* 「힘이 되어 주는 말」부분에는 치매환자가 스스로에게 응원의 말을 쓰거나, 보호자가 치매환자에게 해주고 싶은 말을 작성해보세요.

소중한 오늘

매일 하루를
마무리하는 시간에
정경해 보아요!

오늘 하루 어떻게 보내셨나요?

날짜	년	월	일	요일	날씨		
오늘 하루 기분	<input type="checkbox"/> 행복 😊		<input type="checkbox"/> 우울/지침 ☹️		<input type="checkbox"/> 슬픔 😞	<input type="checkbox"/> 화남 😡	
오늘 내가 한 일	약복용 하기		<input type="checkbox"/> 아침 약 복용	<input type="checkbox"/> 점심 약 복용	<input type="checkbox"/> 저녁 약 복용		
	건강 활동	신체활동	<input type="checkbox"/> 치매예방 체조하기 <input type="checkbox"/> 계단 오르기 * 계단 내려가기는 X(관절의 무리를 줄 수 있습니다.) 그 외 :	<input type="checkbox"/> 빠르게 걷기(20분 이상) <input type="checkbox"/> 스트레칭 하기			
		두뇌활동	<input type="checkbox"/> 신문/책 읽기 <input type="checkbox"/> 퍼즐 맞추기 그 외 :	<input type="checkbox"/> 뇌건강 학습지 풀기 <input type="checkbox"/> 왼손으로 생활하기(글씨, 양치, 식사 등)			
		사회활동	<input type="checkbox"/> 친구 만나 수다떨기 <input type="checkbox"/> 야외행사 참여하기 그 외 :	<input type="checkbox"/> 지인 안부 전화하기 <input type="checkbox"/> 봉사활동			
		마음 챙기기	<input type="checkbox"/> 꽃꽂이/텃밭 가꾸기 <input type="checkbox"/> 산책/ 야외 놀러가기 <input type="checkbox"/> 반려동물 돌보기	<input type="checkbox"/> 명상하기 <input type="checkbox"/> 좋아하는 음악/취미 활동 하기 그 외 :			
	집안일 하기		<input type="checkbox"/> 청소하기	<input type="checkbox"/> 식사준비	<input type="checkbox"/> 설거지하기	<input type="checkbox"/> 빨래 하기·개기	
	주변 시설 이용하기		<input type="checkbox"/> 치매안심센터 <input type="checkbox"/> 경로당 <input type="checkbox"/> 병원, 약국	<input type="checkbox"/> 노인복지관 <input type="checkbox"/> 종교시설 <input type="checkbox"/> 공원	<input type="checkbox"/> 주간보호센터 <input type="checkbox"/> 마트, 편의점 등 그 외 :		
힘이 되어 주는 말							

일기 쓰기

○ 2권 70쪽을 참고하여, 매일 하루를 마무리하는 시간에 치매환자와 함께 일기를 쓰며 하루를 기억해보세요.

* 「힘이 되어 주는 말」부분에는 치매환자가 스스로에게 응원의 말을 쓰거나, 보호자가 치매환자에게 해주고 싶은 말을 작성해보세요.

소중한 오늘

매일 하루를
마무리하는 시간에
정경해 보아요!

오늘 하루 어떻게 보내셨나요?

날짜	년	월	일	요일	날씨		
오늘 하루 기분	<input type="checkbox"/> 행복 😊		<input type="checkbox"/> 우울/지침 ☹️		<input type="checkbox"/> 슬픔 😞	<input type="checkbox"/> 화남 😡	
오늘 내가 한 일	약복용 하기		<input type="checkbox"/> 아침 약 복용	<input type="checkbox"/> 점심 약 복용	<input type="checkbox"/> 저녁 약 복용		
	건강 활동	신체활동	<input type="checkbox"/> 치매예방 체조하기 <input type="checkbox"/> 계단 오르기 * 계단 내려가기는 X(관절의 무리를 줄 수 있습니다.) 그 외 :	<input type="checkbox"/> 빠르게 걷기(20분 이상) <input type="checkbox"/> 스트레칭 하기			
		두뇌활동	<input type="checkbox"/> 신문/책 읽기 <input type="checkbox"/> 퍼즐 맞추기 그 외 :	<input type="checkbox"/> 뇌건강 학습지 풀기 <input type="checkbox"/> 왼손으로 생활하기(글씨, 양치, 식사 등)			
		사회활동	<input type="checkbox"/> 친구 만나 수다떨기 <input type="checkbox"/> 야외행사 참여하기 그 외 :	<input type="checkbox"/> 지인 안부 전화하기 <input type="checkbox"/> 봉사활동			
		마음 챙기기	<input type="checkbox"/> 꽃꽂이/텃밭 가꾸기 <input type="checkbox"/> 산책/ 야외 놀러가기 <input type="checkbox"/> 반려동물 돌보기	<input type="checkbox"/> 명상하기 <input type="checkbox"/> 좋아하는 음악/취미 활동 하기 그 외 :			
	집안일 하기		<input type="checkbox"/> 청소하기	<input type="checkbox"/> 식사준비	<input type="checkbox"/> 설거지하기	<input type="checkbox"/> 빨래 하기·개기	
	주변 시설 이용하기		<input type="checkbox"/> 치매안심센터 <input type="checkbox"/> 경로당 <input type="checkbox"/> 병원, 약국	<input type="checkbox"/> 노인복지관 <input type="checkbox"/> 종교시설 <input type="checkbox"/> 공원	<input type="checkbox"/> 주간보호센터 <input type="checkbox"/> 마트, 편의점 등 그 외 :		
힘이 되어 주는 말							

편지 쓰기

- 2권 71쪽을 참고하여, 치매환자와 함께 편지를 작성해보세요.



A series of horizontal dotted lines for writing a letter, spanning most of the page width.

행동심리증상 관찰기록지(보호자용)

○ 3권 06쪽을 참고하여, 치매환자의 행동심리증상 관찰일지를 기록해보세요.

* 가장 걱정이 되는 행동심리증상이 무엇인지 확인하세요.

* 각각의 증상에 대해 특성을 세부적으로 기술하세요.

- 언제, 어디서, 누구와 있을 때 증상이 나타나는지?

- 얼마나 길게 지속되고, 증상의 정도가 얼마나 심각한지?

- 치매환자, 보호자 등에게 어떠한 영향을 미치는지?

- 무엇이 증상을 개선 또는 악화시키는지?

날짜	발생시간	종료시간	어떤 증상이 나타났나요?	어떻게 대처했나요?	효과여부
4/3	오전/오후	오전/오후	요양보호사가 다녀간 뒤 '저 사람이 내 지갑을 가져갔다' 라고 반복적으로 말했다.	지갑을 찾아서 가져다주었으나 나도 한패라며 뭐라고 하셨다.	있음/없음
	6:10	7:00			
4/4	오전/오후	오전/오후	요양보호사가 다녀간 뒤 '내 물건을 가져갔다'라고 반복적으로 말했다.	비판하지 않고 감정을 인정해주었더니, 평소보다 빨리 침착해진 거 같다.	있음/없음
	6:20	6:40			
4/5	오전/오후	오전/오후	주말이라 가족끼리 밖을 나가려고 옷을 입히고 하는 과정에서 거부하며 화를 냈다. 욕도 하셨다.	당황스러웠지만 잠깐 멈추고, 잠시 뒤에 다시 시도했으나 되지 않았다. 10분 뒤에 다시 접근할 때는 만질 때 주의하면서 했더니 옷 입는 것을 동의해서 할 수 있었다.	있음/없음
	10:50	11:20			
	오전/오후	오전/오후			있음/없음
	오전/오후	오전/오후			있음/없음

행동심리증상 관찰기록지(계속)

날짜	발생시간	종료시간	어떤 증상이 나타났나요?	어떻게 대처했나요?	효과여부
	오전/오후	오전/오후			있음/없음
	오전/오후	오전/오후			있음/없음
	오전/오후	오전/오후			있음/없음
	오전/오후	오전/오후			있음/없음
	오전/오후	오전/오후			있음/없음
	오전/오후	오전/오후			있음/없음



행동심리증상 원인파악 분석표(보호자용)

○ 3권 07쪽을 참고하여, 치매환자의 행동심리증상 원인을 파악해보세요.

작성일: 년 월 일 요일 작성자:

* 원인 파악이 필요한 행동심리증상:					
대상자(치매환자) 내적 요인					
신체적 요구 상태			정신적 요구 상태		
파악된 사항			파악된 사항		
내가 할 수 있는 일			내가 할 수 있는 일		
대상자(치매환자) 외적 요인					
환경적 요구 상태			신체활동 또는 인지자극의 상태		
사 람	파악된 사항		신 체 활 동	파악된 사항	
	내가 할 수 있는 일			내가 할 수 있는 일	
사 물	파악된 사항		인 지 자 극	파악된 사항	
	내가 할 수 있는 일			내가 할 수 있는 일	
결론					



행동심리증상 원인파악 분석표(보호자용)

○ 3권 07쪽을 참고하여, 치매환자의 행동심리증상 원인을 파악해보세요.

작성일: 년 월 일 요일 작성자:

* 원인 파악이 필요한 행동심리증상:					
대상자(치매환자) 내적 요인					
신체적 요구 상태			정신적 요구 상태		
파악된 사항			파악된 사항		
내가 할 수 있는 일			내가 할 수 있는 일		
대상자(치매환자) 외적 요인					
환경적 요구 상태			신체활동 또는 인지자극의 상태		
사 람	파악된 사항		신 체 활 동	파악된 사항	
	내가 할 수 있는 일			내가 할 수 있는 일	
사 물	파악된 사항		인 지 자 극	파악된 사항	
	내가 할 수 있는 일			내가 할 수 있는 일	
결론					

