**「成年後見活動における意思決定支援のためのアセスメントシート」【様式】**

このアセスメントシートは、ご本人の意思を確認し、ご本人の希望をどうすれば実現できるかを話し合うために使います。話し合う時には、以下の点に注意してください。

□本人以外の関係者の問題を本人の問題としてすり替えていないか

□本人の言葉をそのまま本人の自己決定と捉えていないか、本人の自己責任に帰していないか

□支援のしやすさを優先していないか、支援者のための根拠付けになっていないか

□サービス先にありきになっていないか、ケアプラン作成になっていないか

□結論が先にありきになっていないか、後付けの根拠資料として使われていないか

|  |
| --- |
| このシートのテーマまたは検討課題　　第　　　回　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通算シート№ |

シート作成者（職名及び氏名）

今日の話し合い　　　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　～　　　時　　　場所

今日の参加者名

●●さんの考え（このシートのテーマまたは検討課題に関する本人の意見や希望）

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 意見を言った人 | このシートのテーマまたは検討課題についての意見 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 今日これから話し合うことは、●●さんの○○について |
| ●●さんの○○がどうすればできるか、その方法と誰ができるかを考える |
| 考えられる方法 | その方法の良いところ | その方法の難しいところ | 誰が |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ●●さんはどうしたいか、どの方法が一番良いか |
|  |
| ●●さんが自分で決めるのが難しい場合の状況 |
|  |
| ●●さんの○○について、いつまでに決める必要があるか |
|  |
| ●●さんの○○について、後見人等が代理権等を行使する必要があるか。ある場合、その理由は何か。 |
|  |

●●さんの○○について、今日決まったこと

|  |
| --- |
| 本人確認 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 誰が | いつまでに、何をやるのか | 本人確認 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

やってみてからもう一度考えるのは　　　　　年　　　月　　　日　　　　時　～　　　時

-------------------------------------------------------------------------------------

実施結果

課題

⇒再アセスメントの必要性　　□有り　□なし

ご本人の意思を確認し、ご本人の希望をどうすれば実現できるか話し合いができましたか？

最後にもう一度、以下のような話し合いになっていないか、確認しましょう。

□本人以外の関係者の問題を本人の問題としてすり替えていないか

□本人の言葉をそのまま本人の自己決定と捉えていないか、本人の自己責任に帰していないか

□支援のしやすさを優先していないか、支援者のための根拠付けになっていないか

□サービス先にありきになっていないか、ケアプラン作成になっていないか

□結論が先にありきになっていないか、後付けの根拠資料として使われていないか