

課題分析・支援方針検討チェックシート

対象者

年 月 日 時点

1 将来への準備(ライフエンディング) <input type="checkbox"/> 身寄りがない、頼りたくない <input type="checkbox"/> 親なき後、自分なき後の家族への支援の不安 <input type="checkbox"/> その他()	<対応手段> <input type="checkbox"/> 任意後見制度 <input type="checkbox"/> 福祉型信託の利用 <input type="checkbox"/> 死後事務委任契約 <input type="checkbox"/> 遺言作成 <input type="checkbox"/> その他()	
2 緊急性の判断 <input type="checkbox"/> サービス調整の必要性 <input type="checkbox"/> 権利侵害への対応 (虐待 消費者被害) <input type="checkbox"/> 疾病・障害、依存への対応	<input type="checkbox"/> 緊急対応あり <input type="checkbox"/> 緊急対応なし	<検討ポイント> ・虐待通報は義務なので専門機関につなぐ ・消費者被害は早期対応で被害が回復できることもある
3 関係・環境について <input type="checkbox"/> 親族、友人・知人との関係についての課題 <input type="checkbox"/> 住まいに関する課題 <input type="checkbox"/> 地域からの孤立、社会的孤立 <input type="checkbox"/> その他()	<対応手段> <input type="checkbox"/> 居住支援事業 (住まいるサポート船橋) <input type="checkbox"/> 高齢・障害・生活困窮 一次相談機関対応 機関名: <input type="checkbox"/> その他()	<検討ポイント> ・身元保証が必要な場合がある ・孤立感から言われるがままの不当な権利侵害につながる可能性がある
4 判断能力の低下について <input type="checkbox"/> 欲しいもの等、言葉による意思表示ができない <input type="checkbox"/> 親しい人の区別がつかない <input type="checkbox"/> 年齢や今日の年月日を言えない <input type="checkbox"/> 住所や自宅の電話番号が言えない <input type="checkbox"/> 同じことを繰り返したり、会話の辻褄が合わない <input type="checkbox"/> 約束の日時、服薬の時間・種類などを忘れる <input type="checkbox"/> 幻聴・幻覚、被害妄想などがある <input type="checkbox"/> 帰宅できなくなることがある <input type="checkbox"/> 認知症・知的障害・発達障害・精神障害など判断能力低下と思われる状況がある <input type="checkbox"/> 判断能力の低下に日内、日差変動がある <input type="checkbox"/> その他 ()	<対応手段> <input type="checkbox"/> 日常生活ケアの見直し(介護、障害福祉サービス等へのつなぎ) 想定サービス: <input type="checkbox"/> 服薬支援 <input type="checkbox"/> 適切な医療への支援 <input type="checkbox"/> 本人の権利擁護者の確認 <input type="checkbox"/> 日常生活自立支援事業 <input type="checkbox"/> 法定後見 <input type="checkbox"/> その他()	<検討ポイント> ・判断能力の低下が回復する可能性があるか ・環境の変化や栄養状態、薬の副作用で出現することもある
5 金銭管理、契約行為について(法律行為の必要性) <input type="checkbox"/> 預貯金の出し入れができていない <input type="checkbox"/> 光熱費、医療費、買い物などの支払いができない(滞納) <input type="checkbox"/> 自分の生活に必要な医療、福祉サービスが契約できない <input type="checkbox"/> 債務整理が必要だが、自分で手続きができない <input type="checkbox"/> お金が手元にあると無計画に使い、生活が立ち行かなくなる <input type="checkbox"/> 日常生活を上回る財産管理が必要(定期預金など) <input type="checkbox"/> 不動産処分 <input type="checkbox"/> 保険金の手続き <input type="checkbox"/> 税等の申告 <input type="checkbox"/> 遺産分割・相続 <input type="checkbox"/> 裁判手続き(訴訟、調停、自己破産) <input type="checkbox"/> 入所、入院において、成年後見制度の活用を求められている <input type="checkbox"/> その他()	<対応手段> <input type="checkbox"/> 消費生活センターへの専門相談 <input type="checkbox"/> 委任契約による法律相談 <input type="checkbox"/> 金融機関への個別相談 <input type="checkbox"/> さーくるでの家計相談 <input type="checkbox"/> 自立生活援助(障害)の利用 <input type="checkbox"/> 日常生活自立支援事業 <input type="checkbox"/> 法定後見 <input type="checkbox"/> その他 ()	<検討のポイント> ・本人が支援を受けられたらできるか ・経験不足からできないのではないか ・身寄りがないことによるものか

6 意思決定支援について

- 本人の意思を確認していない
- 本人の意思が不明確・把握困難
- 本人の望んでいることの実現が困難
- その他()

<対応手段>

- 意思決定能力アセスメントの実施
- 意思決定支援会議の開催
- その他()

7 法的保護の必要性

- 虐待や経済搾取をされている(されそうである)
- 消費者被害にたびたび遭っている
- 闇金・消費者ローン、株等自分の意思ではなく言われるがままに契約してしまう
- その他()

<対応手段>

- 特定援助対象者法律相談援助の利用(法テラス)
- 障害者・高齢者虐待通報
- 消費生活センターへの専門相談
- 日常生活自立支援事業
- 法定後見
- その他 ()

本人、親族の強み、支援者の強み

(特記、その他)