

権利擁護支援検討シート(1)

緊急対応に関わる課題 関係調整に関わる課題		担当機関	緊急性有	
<input type="checkbox"/> 疾病・障がい、依存への対応 <input type="checkbox"/> 権利侵害への対応 <input type="checkbox"/> 地域からの孤立、社会的孤立 <input type="checkbox"/> サービスの(再)調整が必要		<input type="checkbox"/> 親族、友人・知人との関係についての課題 <input type="checkbox"/> その他()		□
課題と思われる項目	可能性のある対応手段	担当機関	法定後見要	
<input type="checkbox"/> 判断能力の低下の進行 ※判断能力の低下の進行は、環境の変化、脱水や低栄養、薬の副作用で出現することもあるためケアの見直し等の確認が必要	<input type="checkbox"/> 日常生活へのケアの見直し <input type="checkbox"/> 服薬への支援(再整理) <input type="checkbox"/> 適切な医療への支援 <input type="checkbox"/> その他()		□	
<input type="checkbox"/> 金銭管理、契約行為についての課題 <input type="checkbox"/> 預貯金が引き出せない <input type="checkbox"/> 使いすぎてしまう <input type="checkbox"/> 支払の必要性が理解できない <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 財産活用が必要	<input type="checkbox"/> 金融機関への個別相談 <input type="checkbox"/> 生活困窮者相談窓口の家計相談支援 <input type="checkbox"/> 地域福祉権利擁護事業の活用 <input type="checkbox"/> 障害者総合支援法の自立生活援助の利用 <input type="checkbox"/> その他()		□	
<input type="checkbox"/> 意思決定支援についての課題 <input type="checkbox"/> 本人の意思を確認していない <input type="checkbox"/> 本人の意思が不明確・把握困難 <input type="checkbox"/> 本人の望んでいることの実現が困難 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> コミュニケーション上の工夫 <input type="checkbox"/> 本人なりの意志決定を行うための最適な環境づくり(人・場所・タイミング等) <input type="checkbox"/> 意思決定支援会議の開催 <input type="checkbox"/> 意思決定能力アセスメントの実施 <input type="checkbox"/> その他()		□	
<input type="checkbox"/> 法的保護の必要性、法的課題 <input type="checkbox"/> 虐待や搾取、権利侵害への対応・防止 <input type="checkbox"/> 債務整理が必要 <input type="checkbox"/> 相続未対応 <input type="checkbox"/> 訴訟が必要 <input type="checkbox"/> その他()	<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"/> 特定援助対象者法律相談援助の利用 <input type="checkbox"/> 中核機関の法律相談の利用 <input type="checkbox"/> その他()		□	
<input type="checkbox"/> 将来への備え <input type="checkbox"/> 身寄りがいない、頼りたくない <input type="checkbox"/> 親なき後、自分なき後の家族支援の不安	<input type="checkbox"/> 任意後見制度の利用 <input type="checkbox"/> 福祉型信託の利用 <input type="checkbox"/> 死後事務委任 <input type="checkbox"/> 遺言作成 <input type="checkbox"/> その他()		□	
本人や親族、支援者ができていること、がんばってきたこと、強み				
協議して決定した具体的な方針	決定日: 方針協議者: 決定内容: <input type="checkbox"/> 中核機関における専門相談の利用 <input type="checkbox"/> 受任調整による支援 具体的に:			

