

[別紙2]

本人の意思推定又は本人にとっての最善の利益に基づく代行決定のためのアセスメントシート

【作成日】令和 3年 3月 4日

本人	新庄拓也	アセスメント実施者	早島好恵 本人との関係 (後見人)
実施日	令和3年3月3日 午後2時～3時 (第2回) 場所(病院病室)		
ミーティング参加者 参加がある場合は□にチェックして()に立場・氏名等を記入してください	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 () <input type="checkbox"/> ケアマネージャー () <input type="checkbox"/> ヘルパー () <input type="checkbox"/> その他福祉関係者 () <input checked="" type="checkbox"/> 行政担当者 (中核機関職員 奈義洋平) <input type="checkbox"/> その他行政関係者 () <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター () <input type="checkbox"/> 障がい者相談支援センター () <input checked="" type="checkbox"/> 医師 (美咲 玲) <input type="checkbox"/> 看護師 () <input checked="" type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー (和気ゆかり) <input type="checkbox"/> その他医療関係者 () <input type="checkbox"/> 民生委員 () <input type="checkbox"/> その他地域関係者 ()		
検討した課題は何ですか(居所の選定・親族への経済的支援・重要な財産の処分等)	(居所の選定)退院後の生活の場について、意思決定支援ミーティングを開催するも、本人の意思確認が困難であった。		
代行決定がやむを得ない事情は何ですか	<input checked="" type="checkbox"/> 意思《形成》支援、意思《表明》支援を尽くしても、本人が意思決定ができず、かつ、意思決定の期限が迫っており、これ以上先延ばしにすることが本人の不利益となる場合 ⇒ 下記①へ <input type="checkbox"/> 本人の意思内容が、本人又は第三者の生命・身体・その他重大な権利を侵害する場合 } 下記②へ <input type="checkbox"/> 本人が、経済的な事情等により著しく実現困難な選択肢を希望し続ける場合 <input checked="" type="checkbox"/> 上記を選択した理由: 入院先の病院の退院期限が迫っており、退院先について意思決定支援を尽くしても、本人の意思確認が困難であったため、代行決定することがやむを得ない状況である。		
① 本人の意思推定は可能ですか 本人の意思推定のための根拠となり得る本人の言動、エピソード、生活歴、好み等の具体的情報	<input type="checkbox"/> 推定可能 ⇒ ①本人の意思推定に基づく代行決定へ 可能と判断した理由: <input checked="" type="checkbox"/> 推定困難 ⇒ ②本人にとっての最善の利益に基づく代行決定へ 困難と判断した理由: 本人の意思を推定できる発言やエピソードなどの情報がない。		
	本人の意思推定に基づいて		
	本人自らが意思決定することができたとすれば、どのような意思決定を行うと推定できますか		
② 本人に基づく代行最善の利益に	把握できる限りの本人の生活歴、好み、価値観等に関する情報		
	本人の自宅に好きだったと思われるアイドルのCDやDVDがあり、それらを本人に見せると、いつもより笑顔が多く見られる。		
	選択肢(メリット・デメリット) <input checked="" type="checkbox"/> 選択肢① 療養型の病院 <input checked="" type="checkbox"/> ●メリット 医療的なフォローがタイムリーに可能。費用が安い。 ●デメリット 日中活動が制限される。 <input checked="" type="checkbox"/> 選択肢② 障害者支援施設への入所 <input checked="" type="checkbox"/> ●メリット 日中活動が可能、CDやDVDも自由に視聴可能。 ●デメリット 医療的な対応は受診が必要、選択肢①よりは費用がかかる。		
結論: 最善の利益に基づく代行決定の内容及びその理由			
代行決定の内容: 障害者支援施設への入所			
選択した理由: 日中活動及び本人が好きなCDやDVDの視聴が自由にできる。デメリットについても、現状ではそれほど影響が大きいものではない。			
ガイドラインに即して対応したかどうかをチームで確認して、OKであれば、□にチェックしてください	<input checked="" type="checkbox"/> 本人が意思決定支援を受ける機会が確保されていたことを確認した <input checked="" type="checkbox"/> 本人にとって重要な情報を十分に確認した <input checked="" type="checkbox"/> 支援のしやすさを優先して、支援者のための根拠付けになっていないことを確認した <input checked="" type="checkbox"/> 結論を先に周囲が決めてしまい、後付けの根拠資料として使っていないことを確認した		
チームの方針	検討課題についてどのような方針に決まりましたか(チームの役割や支援方針等を記載してください)		
	障害者支援施設への入所に向けて必要な手続を行っていく。また、数か所の施設を事前に見学できるように支援する。		