支援計画評価票

|  |  |
| --- | --- |
| 計画評価日 |  |
| 担当専門員名 |  |
| 担当生活支援員名 |  |

|  |
| --- |
| １．本人の意思に基づいたサービスの提供の可否（ガイドラインより） |
| * 本人は、簡単な援助によってほぼ合理的な意思を形成することができ、本人の意思に基づくサービス提供が可能である * 本人の指示どおりに援助することが、しばしば、生活支援員に疑問を抱かせる * 本人の指示どおりに援助することは、明らかに本人の生活を脅かす * 本人は自ら意思を形成することができない   （留意事項） |
| ２．本人の契約継続の意思（ガイドラインより） |
| * 本人は契約のことを引き続き理解しており確認できる * 確認できたが、契約を理解しているかどうか疑問である * 契約持続の意思を確認できない * 合理的な理由をあげて契約辞退を申し出る * 不合理な理由で契約辞退を申し出る   （留意事項） |
| ３．支援計画の変更の必要性 |
| * 支援計画の変更の必要性なし   （理由）   * 支援計画の変更の必要性あり   （理由）  　（新しい支援計画の留意点）  　（新しい支援計画を作成するための今後のスケジュール） |