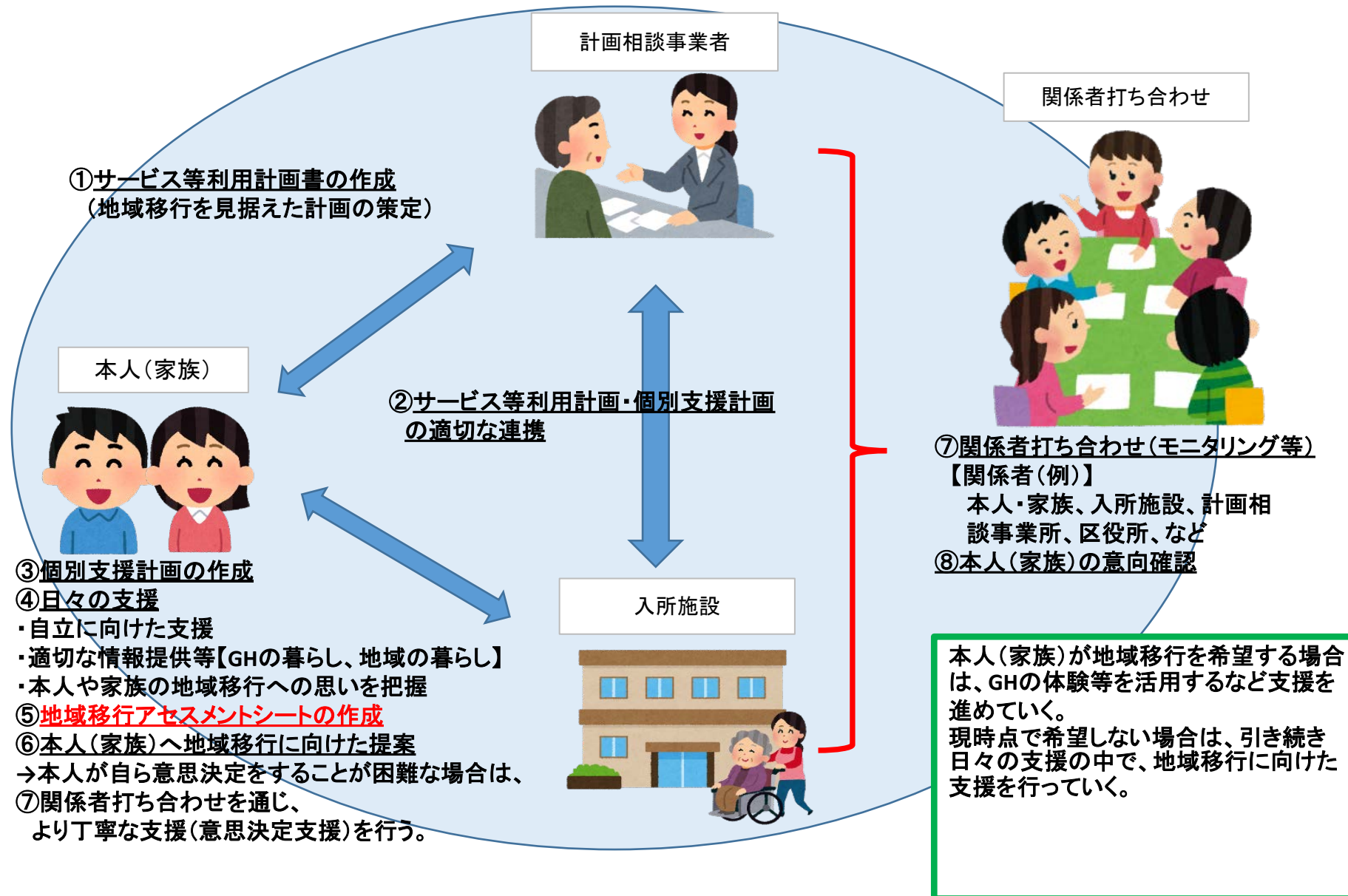


入所施設からの地域移行について【入所～意向確認】



地域移行アセスメントシート

施設名		作成者		作成日(更新日)	
対象者名		年齢	才	入所期間	年
手帳情報	<input type="checkbox"/> 愛の手帳 <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> 精神手帳		計画相談有無	障害支援区分	
主な収入	障害年金(<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級) 年金 <input type="text"/> 生活保護等 <input type="text"/>			後見人有無	
家族状況	【自由記述】		【図(家族構成)】 <div><div>父</div><div>母</div><div>兄弟</div><div>本人</div><div>妻・夫</div><div>子</div></div>		
健康状況(疾病状況)	【自由記述】				
入所に至った経緯(これまでの生活史)	【自由記述】				
地域移行に対する想い【本人】	<div><input type="checkbox"/> 施設入所の継続を希望<div><input type="checkbox"/> 施設での生活に満足しているため <input type="checkbox"/> 地域生活に不安があるため(<input type="checkbox"/> 支援面・ <input type="checkbox"/> 環境面・ <input type="checkbox"/> 金銭面)<input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/></div></div> <div><input type="checkbox"/> 地域移行を希望<div><input type="checkbox"/> 同一法人のグループホームを希望 <input type="checkbox"/> 他法人でも可<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> アパート等(ひとり暮らし)</div></div> <div><input type="checkbox"/> 現段階では、意思確認が困難</div> <div><input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/></div>				
	【上記理由を記載】→具体的に				
地域移行に対する想い【家族】	<div><input type="checkbox"/> 施設入所の継続を希望<div><input type="checkbox"/> 本人が施設入所の継続を希望しているため <input type="checkbox"/> 本人の意向が確認できないため<input type="checkbox"/> 地域での生活に不安があるため(<input type="checkbox"/> 支援面・ <input type="checkbox"/> 環境面・ <input type="checkbox"/> 金銭面)<input type="checkbox"/> 施設での生活に満足しているため <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/></div></div> <div><input type="checkbox"/> 地域移行を希望<div><input type="checkbox"/> 同一法人のグループホームを希望 <input type="checkbox"/> 他法人でも可<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> アパート等(ひとり暮らし)</div></div> <div><input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/></div>				
	【上記理由を記載】→具体的に				

地域移行アセスメントシート

<p>これまで施設で行った地域移行への取組</p>	<div> <input type="checkbox"/> グループホーム等の体験・見学を行った </div> <div> <input type="checkbox"/> 地域移行についての情報提供（「グループホームとは」など）を本人や家族に行った </div> <div> <input type="checkbox"/> 本人や家族への働きかけは行っていない </div> <div> <input type="checkbox"/> その他 </div> <div></div>
<p>施設としての見立て 【日々の支援を通し、本人の自立度等から判断】</p>	<div> <input type="checkbox"/> 現状では、施設入所を継続 </div> <div> <input type="checkbox"/> 状況により地域移行が可能 </div> <div> <div> <input type="checkbox"/> 同一法人のグループホーム </div> <div> <input type="checkbox"/> 他法人のグループホームでも可 </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> 自宅 <div> <input type="checkbox"/> アパート等（ひとり暮らし） </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> その他（現段階では判断がつかない等） </div> <div> <p>【上記理由を記載】→具体的に</p> </div>
<p>※現段階では地域移行が難しい場合</p> <p>・主たる要因</p> <p>・今後の支援方法</p>	<div> <p>【本人・家族の状況】</p> <div> <input type="checkbox"/> 本人の理解が得られない <div> <input type="checkbox"/> 本人が希望していない <input type="checkbox"/> 意思確認が困難である </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> 家族の理解が得られない </div> <p>【移行先の状況】</p> <div> <input type="checkbox"/> 医療的ケアへの対応がむずかしい </div> <div> <input type="checkbox"/> 強度行動障害への対応がむずかしい <div> <input type="checkbox"/> 環境面 <input type="checkbox"/> 支援面 </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> 車いす等に対応した住居の確保がむずかしい </div> <div> <input type="checkbox"/> 本人・家族は法人内のグループホームへの移行を希望しているが、設置の予定がない </div> <p>【その他】</p> <div> <input type="checkbox"/> 日中活動する場所がない </div> <div> <input type="checkbox"/> 地域移行に向けた支援を行える体制がない </div> <div> <input type="checkbox"/> その他 </div> <div></div> </div> <div> <p>【主たる要因を記載】→具体的に</p> </div> <div> <p>【今後の支援方法を記載】→具体的に</p> </div>
<p>備考欄</p>	<p>【その他（地域移行に向けて施設側で負担する費用や人員等）】</p>

【補足】地域移行アセスメントシートの活用之际して

Q 1 地域移行アセスメントシートの位置づけは？

A 1 個別支援計画を策定する際の補助資料として、障害者支援施設の職員が作成し、使用するものです。このため、シートを市職員（局・区）や他の障害福祉サービス事業所（計画相談事業所も含む）等が提出を求めるものではありません。

地域移行アセスメントシートをもとに把握・整理した本人の意向や地域移行への今後の取組については、モニタリング等の機会を通じ、関係者と確認し連携を図りながら実施していきます。

Q 2 地域移行アセスメントシートにより各施設で見えてきた課題については、どのように集約していくのか。

A 2 毎年、健康福祉局障害支援課地域移行担当の職員が全市内障害者支援施設（リハセンターを除く）へのヒアリングを実施し、地域移行への課題を把握します。課題については、関係者と議論を行いながら、解決に向け必要な施策を検討・実施していきます。