対象者氏名（　　　　　　　　　　）調査日（　　　　年　　月　　日）調査員（　　　　　　　　　　　）

【意向調査シート（表面）】

|  |  |
| --- | --- |
| **本人の希望** | ※下記のような項目に関して本人の希望を確認し、具体的に記載する ※虐待を受けたと話された場合は、虐待の内容・それによる心身への影響など詳細に記載する |
| 【本人から語られた困りごと等について】 |
|  |
| **□** 入院継続の意思と理由（ここは怖いので一日も早く退院したい、他に行くところがないのでここにいたい等） |
|  |
| **□** 処遇改善等の希望（閉鎖病棟にいるが開放病棟へ移りたい、開放処遇なのに１人で外出させてもらえない等） |
|  |
| **□** 通信・面会の希望（電話をかけたいのにかけさせてもらえない、家族に会いたい、支援者に来てほしい等） |
|  |
| **□** 外出の希望（何年も病院の外に出ていないので外に出たい、自分でお店に行って買う物を直接選びたい等） |
|  |
| **□** 金銭に関する希望（現金を持たせてもらえない、預貯金がいくらあるのか知らないので通帳が見たい等） |
|  |
| **□** 所持品に関する希望（何年も同じ物を着ているので新しい服が欲しい、洋服を自分で選びたい、時計を持ちたい等） |
|  |
| **□** 虐待に関する事項（入浴を拒否したら足を蹴られた、「うるさい！」「早くしろ！」と大きな声で言われるのが怖い等） |
|  |
| **□** その他 |
|  |
| **その他 家族等の希望など** | **□** 家族や後見人等の意見があれば記載する |
|  |
| **□** 支援者がいる場合、支援の状況と、支援者の意見について確認できれば記載する |
|  |
| **退院希望** | ※退院・転院希望については、誰とどこに住みたいのか等、具体的に確認し記載する。 ※退院請求権について知っているか、出したこと・出そうとしたことがあるか等も確認する。 |
| 【本人から語られた困りごと等について】 |
|  |
| **□** 退院希望の有無（ここは怖いので一日も早く退院したい、退院したいが帰る場所がない、家族と一緒に暮らしたい等） |
|  |
| **□** 転院希望の有無（退院は不安だが他の病院に移りたい、遠くには行きたくない等） |
|  |
| **□** 退院・転院に関する不安（退院したいと言うと先生に怒られる、知らないところに行くのが怖い等） |
|  |
| **□** 退院・転院への支援の希望（退院したいがどうすればいいのか分からないので、誰かに手伝ってほしい等） |
|  |
| **調査員所感** | **□** 調査員が感じた本人の印象・面接の様子・支援の可能性等について記載する |
| 【身体的所見】（長らく散髪されていない様子だった、虐待は受けていないと話したが手足にあざがみられた、非常に痩せが目立っていた等） |
|  |
| 【退院等に関する所見】（在宅サービスの利用で１人暮らしを目指す事ができるのではないか、介護施設への入所が検討できるのではないか等） |
|  |
| 【処遇に関する所見】（金銭管理は病院が行っているが、年金額や欲しいものの金額が分かっており、自己管理が可能だと思われる） |
|  |
| 【その他の所見】（不安が強い様子でずっと下を向いて震えていた、主治医や病棟スタッフに遠慮している様子が伺えた、一刻も早く退院したいと希望されており切迫性を感じた、本人からの発語は一切なかった等） |
|  |

【意向調査シート（裏面）】