

A-4 基本情報(私の支援マップシート)

名前

記入日:20 年 月 日/記入者

◎私らしく暮らせるように支えてくれているサービスや、なじみの人や物、動物、なじみの場所などを把握して、よりよく暮らせるための支援に活かしてください。

- * 家族は実際の関わりがある人を記入しましょう
- * 施設で暮らしていても私が関わっている人、会いに来てくれる人、会いに行く人、本人の支えとなっている人を線で結び、どんな関係なのかも付記しておこう。
- * 新たにわかったことも書き加えていこう。

※誰からの情報を明確にしよう。

- 私が言ったこと
- △ 家族が言ったこと
- 支援者が気づいたこと、支援のヒントやアイデア

私

- 私にとってなじみの場所は 　　です。
- 私が行きたい場所は 　　です。
- 私にとってなじみの人は 　　です。
- 私が見たい人は 　　です。
- 私が一番頼りにしている人は 　　です。
- 私が支えたい人は 　　です。

◎上記の情報をもとに、私の暮らしを支えてくれているサービスと担当者、なじみの人や場を記入してください。関係者が連携して一緒に私を支えて下さい。

※介護保険サービス以外でも支えてくれている人や場を記入しよう。※この表をもとに第3表(週間サービス計画表)を検討しよう。

時間	月	火	水	木	金	土	日	私の願いや 支援してほしいこと ●私が言ったこと △家族が言ったこと ○支援者が気づいたこと、 支援のヒントやアイデア	
4:00									
6:00									
8:00									
10:00									
12:00									
14:00									
16:00									
18:00									
20:00									
22:00									
0:00									
2:00									
4:00									
	毎週でないが、利用している介護保険サービス (例:ショートステイ)			毎週でないが、介護保険以外で支えてくれている人や場など (民生・児童委員、成年後見人、地域の集い・見守りなど)					

※支援者とは、本人を支える人(介護職、医療職、福祉職、法律関係者、地域で支える人、家族・親戚等)であり、立場や職種を問わない。