

A:事前準備・確認シート

【支援日(月 日 曜日)が決まり次第、1週間前、前日】の3回、空欄を埋めながら準備を進めましょう

| |
|--|
| <p>1. 同行支援の意義を確認しましょう</p> <p>「当事者の社会参加・自己実現を尊重し、安全に安心して行動できるように支援する」</p> <p>1)自己決定・自己選択、他者との交流を支援する</p> <p>2)会話、読み書き、計算などの場面で、必要なコミュニケーション支援をする</p> <p>3)移動・食事・買い物・トイレなどの場面で、安全に行動できるように配慮・支援する</p> |
| <p>2. 今回の同行支援の目的を理解しましょう</p> <p>「」</p> |
| <p>3. 支援スケジュール、(場所・移動先)などを把握しましょう</p> <p>①集合 時 分 (場所:)</p> <p>②支援開始 時 分 (場所:)</p> <p>③支援終了 時 分 (場所:)</p> |
| <p>4. 同行支援目的、内容に沿った準備をしましょう</p> <p>1)身支度</p> <p>①荷物:両手が使えるように (リュック、ショルダーバッグなど)</p> <p>②服装:履き慣れた靴、動きやすい服装(ズボン)、帽子</p> <p>③持ち物:携帯電話、財布、(保険証、自身の常備薬、水筒、雨具など)</p> <p>④会話支援の道具(ペン、ノート、付箋、眼鏡、)</p> <p>⑤事業説明用 <u>身分証明書(支援者証)＝名札</u>、<u>事業説明チラシ(派遣通知書類に同封)</u></p> <p>⑥依頼者情報 ★個人情報取り扱いに注意 ★p2は利用者に提示しない</p> <p>⑦準備書類:同行支援シートA B</p> <p>2)場所(目的地・経由地・ルート)、内容について下調べをします</p> <p>3)自身の体調を整えます</p> <p>不調の場合は早めに失語サポート携帯に連絡。(→支援の中止/延期/交代等を検討します)</p> |
| <p>5. 利用者の情報(注意点など)を、資料から事前確認しましょう</p> <p>1)コミュニケーション障害:失語症 (重症度、特徴)</p> <p>理解:</p> <p>表出:</p> <p>その他:視覚障害、聴覚障害、高次脳機能障害 (注意、記憶)</p> <p>2)身体障害</p> <p>麻痺・運動障害 無 / 有:</p> <p>① 移動介助 不要 / 要:車椅子・杖・他</p> <p>② トイレ介助・障害者用トイレ 不要 / 要:</p> <p>③ 嚔下(えんげ)障害への配慮 不要 / 要:</p> <p>3)その他</p> |

※電話連絡先(利用者、利用者の緊急連絡先)を確認。失語サポート携帯(080-8376-0847)を登録。