市川三郷町　認知症の人の声を聴くプロジェクト



# 認知症の人の「こうしたい」を聴く
## 記入シート

認知症のあるご本人の、日々の何気ない言葉や表情、しぐさの中にある一人ひとりの「こうしたい」を集めています。
ご本人 はもちろん、ご家族、地域の方、専門職・支援者 など、どなたでもお寄せいただけます。
ご本人が直接伝えた言葉だけでなく、日々の関わりの中で気づいた声や思いも、ぜひお寄せください。
集めた声を大切にしながら、ご本人が望む暮らしが実現できるような取り組みや地域づくりに活かしていきます。※一人何枚でも・何度でもお寄せいただけます。

記入日：令和　　年　　月　　日

| 記 入 者<br>（一つに○をつけてください） | 本人　　家族　　地域の方（ご近所・友人など）<br>専門職・支援者（ケアマネジャー・医療・介護・福祉関係者 など）<br>その他（　　） |
|---|---|

**1** ご本人の「こうしたい」や、日々の声・思いを教えてください。
（やりたいこと、続けたいこと、好きなこと、嫌なこと、何気ない言葉、表情、しぐさ 等）

※氏名や住所など、個人が特定される情報は記入しないでください。
お寄せいただいた声や思いは、個人が特定されないよう配慮して活用します。

例
・畑仕事を続けたい
・このコーヒーおいしいね
・いつもの席に自然と座る
など

**2** ①の声や思いについて、記入者が大切にしたいことや、その思いを実現するためにあったらいい、できたらいいと思うことがあれば教えてください。（任意）

**提出先 お問合せ**

市川三郷町 介護課 包括支援係（地域包括支援センター）
〒409-3601 市川三郷町市川大門 1790-3
**電話：055-272-1106/FAX:055-272-1198**
※記入後は、持参・FAX・郵送のいずれかでご提出ください。