

令和3年度 文京区障害者地域自立支援協議会

第3回 権利擁護専門部会 次第

日時：令和4年2月28日（月）13時30分～15時

オンライン開催（文京区民センター地下1階C-base）

1 開会挨拶

2 第2回当事者部会・権利擁護専門部会合同開催の報告

3 意見交換

・当事者委員のライフストーリーから読み解く意思決定支援

・意思決定支援における課題や展望

4 意思決定支援等に係る各種ガイドラインの比較について

5 その他 次回日程等

【配布資料】

資料第1号 第2回当事者部会・権利擁護専門部会合同開催で出たご意見

資料第2号 第2回当事者部会・権利擁護専門部会合同開催アンケート集計結果

資料第3号 意思決定支援等に係る各種ガイドラインの比較について

【席上配布（画面共有）】

資料第4号 当事者委員ライフストーリー

第2回障害当事者部会・権利擁護専門部会合同開催で出たご意見

令和3年11月に開催した第2回合同部会では、Cさんからのご報告ののち、意思決定支援や権利擁護支援についての意見交換を行いました。

①居場所づくりについて

障害のある方が意思表示をする上で、普段から相談しやすい居場所が地域の中に増えることの有効性を会場全体で共有しました。また、居場所を広めるための手段や方法について意見が交わされました。

【「居場所」「相談場所」のイメージとして出たご意見】

- ・相談前支援の役割を担うインフォーマルな場
- ・「自分がそこにいていいんだ」と感じられ、安心感が得られる場
- ・学生と障害者の「友達」としての関係性が生まれる場(例:津久井やまゆり園の入所者と東洋大学の学生プロジェクト)
- ・高齢、障害、子ども等、分野の隔てなく、どなたでも相談や交流ができる場
- ・町内会や、民生委員さんなど、地域の方との交流ができる場

【居場所の開発、普及、発展の方法について出たご意見】

- ・地域生活支援拠点の普及(対象者や分野の区別なくどなたでも来所可能。多分野交流の場づくりを実施中)
- ・既存の社会資源の活用(例:就労支援センターのたまり場への学生の参加)
- ・既存の社会資源の組織化(例:文京区内の大学における学生プロジェクトの組織化)
- ・住民主体の居場所づくり(例:社協にて居場所づくりの支援)
- ・広報における周知活動(例:ハンドブッグを活用した企業への窓口の周知。企業の方にも知っていただくことが重要。)

②意思決定支援について

Cさんの事例を受けて、意思決定支援において支援者として大切にしていることや課題に感じていることについて意見が出ました。

【Cさんから学んだことについて出たご意見】

- ・Cさんの成長と合わせて意思決定支援のステップが踏まれている。
- ・課題については一つ一つ対応していくことが重要。

【意思決定支援での工夫について出たご意見】

- ・支援者側の意思決定支援の工夫は、急がずその人のペースに合わせて寄り添うこと。
- ・今は困っていなくても将来困りそうな人は少し離れたところで寄り添うこと。
- ・普段から信頼関係を構築すること。

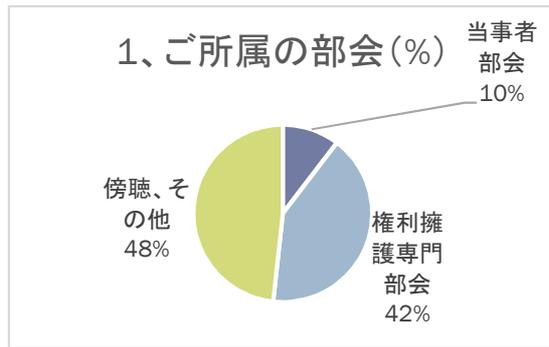
【意思決定支援の課題について出たご意見】

- ・質問の仕方の難しさ(誘導しないようにしながら、選びやすい選択肢を心がけること)
- ・後見人としては、要望の多い方への対応に追われてしまう現状がある。

令和3年度 障害当事者部会・権利擁護専門部会合同開催
11月30日開催 アンケート集計結果（回答者29名）

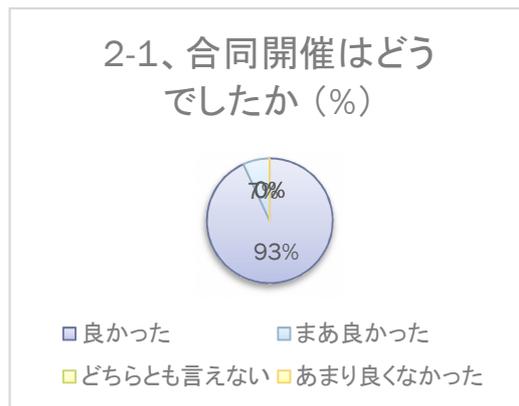
1、ご所属の部会

所属部会	回答数(人)
当事者部会	3
権利擁護専門部会	12
傍聴、その他	14
総計	29



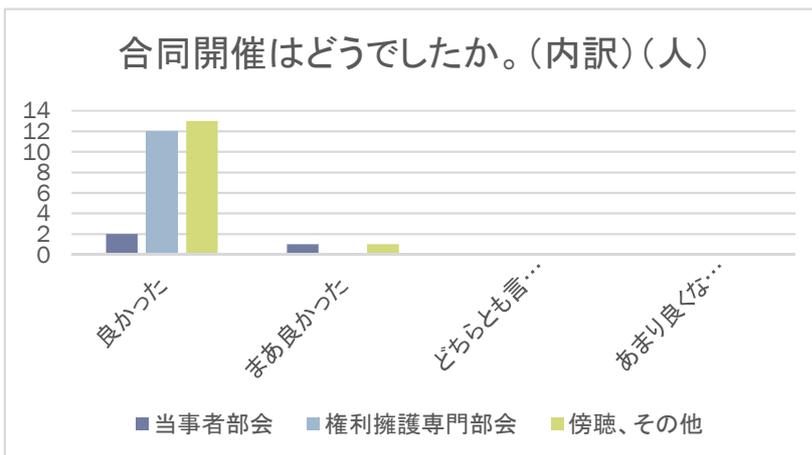
2-1、合同開催はどうでしたか。

合同開催はどうでしたか	回答数(人)
良かった	27
まあ良かった	2
どちらとも言えない	0
あまり良くなかった	0
総計	29



2-2、合同開催はどうでしたか。(内訳)

所属部会	良かった	まあ良かった	どちらとも言えない	あまり良くなかった	総計
当事者部会	2	1	0	0	3
権利擁護専門部会	12	0	0	0	12
傍聴、その他	13	1	0	0	14
総計	27	2	0	0	29



3、上記理由をお聞かせください。

【当事者部会員】

- ・他の部会の検討内容がわかった。意見交換ができたのも非常に参考になった。
- ・竹間委員の話は学ぶことが多かったですね。

【権利擁護専門部会員】

- ・当事者の声が聞けて良かった。

- ・ 当事者の方の生活、就労、家族の〇への不安、親亡き後の心配・・・自らの口でお話を頂くと、共に暮らす区民の方、支援者がぐっと当事者に近く、同じ目線で、社会のあり方を考えていけます。
- ・ 竹間さんの話から学ぶことが多かった。
- ・ 傍聴者がたくさんいて、理解がすすんだと思います。
- ・ 竹間さんの体験談が大変よかった。
- ・ 合同開催によって幅広い課題が話し合えた。
- ・ 竹間さんの話がすごく考えさせられた。聞けてよかった。
- ・ 当事者の生の声を聴くことができ、今後の活動の参考になった。
- ・ 当事者の方の思いや考えをうかがえたことが良かったです。
- 「当事者抜きで当事者のことを決めるな」と言うが、権利擁護について検討する時、今回のように当事者の声を直接聞いて検討することは非常に大事なことであったと感じた。
- ・ 当事者の方の話を直接聞いて良かった。

【傍聴、その他】

- ・ いろいろ気づきができてよかったから。
- ・ とても勉強になりました。ありがとうございました。
- ・ 当事者の体験談を本人から聞いたことは実感が良くわかりました。
- ・ 竹間委員のお話がとても良かったです。
- ・ 何より、顔を合わせて集まったことに感謝いたします。内容は深く、消化するには時間が必要ですが、細く長く地域に於いて、明るく前を向いて、声を拾っていきたいと思います。

できれば、下記の練習、ロールプレイ、助ける方法、助けを求める方法、助けを受ける方法、助けを申し出る方法。

- ・ だいたい「大丈夫ですか?」「大丈夫です」となって助ける側も援助が必要な側も目的が達成されない。
- ・ たくさんの方の対応をしていただきました。とても助かりました。パネル表示、話し言葉の文字化、資料の漢字のフリガナ、大きく太く濃い字。
- ・ 当事者が参加されて良かった。これらの絵画活動されているのを知れて良かった
- ・ 障害者のちくまさんの生の話を聴けて良かった。
- ・ 当事者委員の体験談とサポート(見守り)の大切さについて、とても勉強になりました。
- ・ 部会のコラボレーションでの話の広がりがあった。当事者の声が「鍵」になると思われた。
- ・ 初めての傍聴で参加させていただきましたが、竹間さんをはじめ皆さんの様々な声をお聞きすることができて、大変勉強になりました。
- ・ 詳細が分かった。区の流れがわかった。
- ・ 当事者の方の生の声を聴くことができて良かった。相談支援の前の相談、大事だと思えます。

4、今後取り上げてほしい内容

【当事者部会員】

- ・ 活動内容の具体的事例を知らせてほしい。
- ・ 住まいの場について、GH以外の可能性を考えるのはいかがでしょうか。

【権利擁護専門部会員】

- ・ 権利擁護部会としては、障害者の方で、家族が自発的に後見人となるような事例を教えてください、困ってからでなく予防的な取り組みを教えてくださいたいです。
- ・ 当事者の語りと学び・各部会で抽出された課題を当事者が知り意見が言える場の保障
- ・ 長期入院(入所)後の文京区への地域移行のお話が聞きたい。
- ・ コミュニケーションの取り方など。
- ・ 当事者の話をもっといろいろ聞きたい。
- ・ 働く場面での課題が多く聞かれたので、当事者部会と就労支援部会との合同開催をしてはどうかと思う。
- ・ 意見交換だけでなく、ワークなども取り入れたものができたらと思います。

【傍聴、その他】

- ・ 今後も障害当事者からの体験が聞けるとこれから障害者に対する接し方が変わると思いましたの
解答がズレているとは思いますが、成人後見人制度を当事者が使う場合、当事者が前もって
- ・ 知っておく事、当事者自身がどういうプロセスで自己決定をしていけば良いか、当事者が自分に
あった成人後見人制度の使い方の内容を知りたい。
- ・ 年齢別で求められる支援家族のサポートを得られないケースなど勉強したいです。
- ・ 選挙権、成年後見制度、居住、防災、子育て
- ・ 精神も入れてほしい(権利)

5、ご意見、ご感想

【当事者部会員】

- ・ 民生委員、児童委員の方に聞いていただいてよかった。
- ・ お互いの理解を深めるための良い機会になりました。
- ・ はっきり話せなかったから「まあ良かった」

【権利擁護専門部会員】

- ・ 竹間さん、発表ありがとうございました。
- ・ 今後も合同開催できるとよいと思う。
- ・ もう少しラフな形でできれば(グループにわかれるなど)
- ・ 人が多すぎた。
- ・ 各部会に当事者委員が入っているが、事前の準備があった方が意見が出しやすいと思う。
- ・ 合同開催はよかったと思う。

【傍聴、その他】

- ・ 竹間委員の実際の意見、思いを聞くことができ、大変勉強になり、考えさせられました。又機会が
ありましたら傍聴させていただきたいです。
- ・ 障害者の専門部会で体験談を聞くことができ、関係機関の支援などが良くわかって良かったで
す。傍聴
- ・ 竹間さんのお話がきけて嬉しかったです。ありがとうございます。

会場が広いので人数が多く、良く見えない。机の配置を左の図(アンケート本紙参照)の様にした
らどうでしょう。あくまで提案です。机の間は空間を空けてマイク係の人が行き来しやすい様に。

- ・ 各人、氏名を大きく太く濃い字で書かれた物が有ってほしい。全員国会議員みたいな。発言され
ても「この方誰だっけ？」とならない資料第4号もとても助かりました。照合しながら会議を聞け
ました。指示していただいたので。

- ・ どうもありがとうございました。

生活拠点あんしんセンターの前を毎日通るのですが、丸見えでなかなか入りにくく...と書いてい
ました。

- ・ 「たまり場」は以前から存じており、友人が参加しており、楽しいと聞いていました。復活したら、あ
らためて、参加したいと思いますので、お知らせください。当事者部会には聴障の方は居ないん
でしょうか？

- ・ 居場所。今回、高齢、障害を強調されたが住民が寄れる場所かな。これから勉強します。ありが
とございました。

周りの目を変えていくことが大事だと思います。子供の学校現場から変えて、健常者も障害者も
同じだと意識を育てていくことが大事だと思います。孤立させず、社会と繋がっていけば辛いこと
もありませんが成長も大いにあると思いました。

意思決定支援等に係る各種ガイドラインの比較について

令和2年10月

	A 障害福祉サービス等の提供に係る意思決定支援ガイドライン	B 認知症の人の日常生活・社会生活における意思決定支援ガイドライン	C 人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン	D 身寄りがない人の入院及び医療に係る意思決定が困難な人への支援に関するガイドライン <small>(※身寄りがない場合の医療機関等の対応等に係る部分を除く)</small>	E 意思決定支援を踏まえた後見事務のガイドライン	主な共通点・相違点等
1. 策定期期	平成29年3月	平成30年6月	平成19年 (平成30年3月改訂)	令和元年5月	令和2年10月	
2. 誰の(意思決定)支援か	障害者	認知症の人 <small>(※認知症と診断された場合に限らず、認知機能の低下が疑われ、意思決定能力が不十分な人を含む。)</small>	人生の最終段階を迎えた人	医療に係る意思決定が困難な人	成年被後見人等	
3. ガイドラインの趣旨(意思決定支援等の担い手を含む)	意思決定支援の定義や意義、標準的なプロセスや留意点を取りまとめたガイドラインを作成し、 事業者や成年後見の担い手を含めた関係者間 で共有することを通じて、 障害者の意思を尊重した質の高いサービスの提供に資すること	認知症の人を支える周囲の人 において行われる意思決定支援の基本的考え方(理念)や姿勢、方法、配慮すべき事柄等を整理して示し、これにより、 認知症の人が、自らの意思に基づいた日常生活・社会生活を送れることを目指すもの	人生の最終段階を迎えた 本人・家族等と医師をはじめとする医療・介護従事者 が、 最善の医療・ケアを作り上げるプロセス を示すもの	本人の判断能力が不十分な場合であっても適切な医療を受けることができるよう、 Cガイドラインの考え方も踏まえ、医療機関としての対応を示す とともに、医療に係る意思決定の場面で、 成年後見人等に期待される具体的な役割について整理するもの	成年後見人等が意思決定支援を踏まえた後見事務を適切に行うことができるように、また、中核機関や自治体の職員等の執務の参考となるよう、成年後見人等に求められている役割の具体的なイメージ(通常行うことが期待されること、行うことが望ましいこと)を示すもの	各ガイドラインの趣旨は様々であるが、いずれのガイドラインにおいても、 本人への支援は、本人の意思(自己決定)の尊重に基づいて行う旨が基本的な考え方として掲げられている

	A 障害福祉サービス等の提供に係る意思決定支援ガイドライン	B 認知症の人の日常生活・社会生活における意思決定支援ガイドライン	C 人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン	D 身寄りがない人の入院及び医療に係る意思決定が困難な人への支援に関するガイドライン <small>(※身寄りがない場合の医療機関等の対応等に係る部分を除く)</small>	E 意思決定支援を踏まえた後見事務のガイドライン	主な共通点・相違点等
4. ガイドラインが対象とする主な場面	<p>①日常生活における場面</p> <ul style="list-style-type: none"> ・食事、衣服の選択、外出、排泄、整容、入浴等の基本的な生活習慣に関する場面 <p>②社会生活における場面</p> <ul style="list-style-type: none"> ・自宅からグループホームや入所施設、一人暮らし等に住まいの場を移す等の場面 	<p>①日常生活における場面</p> <ul style="list-style-type: none"> ・例えば、食事・入浴・被服の好み、外出、排せつ、整容などの基本的な生活習慣や、日常提供されたプログラムへの参加を決める場合等 <p>②社会生活における場面</p> <ul style="list-style-type: none"> ・自宅からグループホームや施設等に住まいの場を移動する場合や、1人暮らしを選ぶか、どのようなケアサービスを選ぶか、自己の財産を処分する等 	<p>人生の最終段階における医療・ケアの場面</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「人生の最終段階」には、がん末期のように予後が長くても2～3か月と予測できる場合、慢性疾患の急性増悪を繰り返して予後不良に陥る場合、脳血管疾患の後遺症や老衰など数か月～数年で死を迎える場合がある ・どのような状態が「人生の最終段階」かは、本人の状態を踏まえて、医療・ケアチームの適切かつ妥当な判断による 	<p>医療に係る意思決定の場面</p> <p>(※主に、本人の意思決定が困難な場合について記述)</p>	<p>本人にとって重大な影響を与えるような法律行為及びそれに付随した事実行為の場面</p> <ul style="list-style-type: none"> ・例：①施設入所契約など本人の居所に関する重要な決定、②自宅や高額な資産の売却等、法的に重要な決定、③特定の親族に対する贈与・経済的援助など、直接的には本人のためとはいえない難しい支出をする場合等 	<p>A・Bのガイドラインは主に日常的な場面を、C・Dのガイドラインは、より非日常的な場面を対象とするイメージ</p>
5. 意思決定支援等のプロセス等	<p>可能な限り本人が自ら意思決定できるように、以下の枠組みで支援する。</p> <ol style="list-style-type: none"> ①意思決定支援責任者の配置 ②意思決定支援会議の開催 ③意思決定の結果を反映したサービス等利用計画・個別支援計画(意思決定支援計画)の作成 ④サービスの提供 ⑤モニタリングと評価・見直し 	<p>本人が、自らの意思に基づいた日常生活・社会生活を送れることを目指すために以下のプロセスで支援する。</p> <ol style="list-style-type: none"> ①人的・物的環境の整備(本人と支援者との関係性や意思決定支援の場所・時間等への配慮等) ②意思形成支援(適切な情報、認識、環境の下で意思が形成されることへの支援)、意思表明支援(意思を適切に表明・表出することへの支援)、意思実現支援(本人の意思を生活に反映することへの支援)。各プロセスで困難・疑問が生じた場合、チーム会議も併用・活用 	<p>本人意思が確認できる場合、次の手順によるものとする。</p> <ol style="list-style-type: none"> ①医療従事者からの適切な情報提供と説明 ②本人と医療・ケアチームとの合意形成に向けた十分な話し合い ③時間の経過や心身の状態の変化等に応じて本人の意思は変化しうるため、家族等も含めて繰り返し話し合うことが必要 	<p>本人が自らの価値観や選好に基づく意思決定ができるように以下の活動を行う。</p> <ol style="list-style-type: none"> ①支援チームの編成、本人への趣旨説明とミーティングの準備等 ②本人を交えたミーティングの開催 ③本人の意思決定に沿った支援を展開 	<p>本人が自らの価値観や選好に基づく意思決定ができるように以下の活動を行う。</p> <ol style="list-style-type: none"> ①支援チームの編成、本人への趣旨説明とミーティングの準備等 ②本人を交えたミーティングの開催 ③本人の意思決定に沿った支援を展開 	<p>各ガイドラインにおける意思決定支援の要素・プロセスは様々であるが、本人が意思決定の主体であり、支援を行う前提としての環境整備、チーム支援、適切な情報提供等の要素は共通</p>

	A 障害福祉サービス等の提供に係る意思決定支援ガイドライン	B 認知症の人の日常生活・社会生活における意思決定支援ガイドライン	C 人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン	D 身寄りがない人の入院及び医療に係る意思決定が困難な人への支援に関するガイドライン (※身寄りがない場合の医療機関等の対応等に係る部分を除く)	E 意思決定支援を踏まえた後見事務のガイドライン	主な共通点・相違点等
<p>6. (代理) 代行決定 (※)について</p> <p>※本人による意思決定が困難な場合に、第三者が本人に代わって意思決定を行うこと</p>	<p>①本人の自己決定や意思確認がどうしても困難な場合、本人をよく知る関係者が集まって、根拠を明確にしながら本人の意思・選好を推定</p> <p>②本人の意思推定がどうしても困難な場合、関係者が協議し、本人にとっての最善の利益を判断</p>	<p>(※本人の意思決定能力に欠ける場合の代理代行決定はガイドラインの対象外)</p> <p>(※なお、本人の意思は、それが他者を害する場合や本人にとって見過ごすことのできない重大な影響が生ずる場合でない限り、尊重される(「重大」か否かは、明確な不利益性・回復困難な重大性・発生の蓋然性の観点から判断))</p>	<p>本人意思が確認できない場合、次の手順により、医療・ケアチームの中で慎重に判断(いずれの場合も、本人にとって最善の方針をとることを基本とする)</p> <p>①家族等が本人意思を推定できる場合、その推定意思を尊重</p> <p>②家族等が本人意思を推定できない場合、本人にとって何が最善であるか家族等と十分話し合う</p> <p>③家族等がいない場合及び家族等が判断を医療・ケアチームに委ねる場合も、本人にとっての最善の方針をとることを基本とする</p>		<p>①意思決定支援を尽くしても意思決定・意思確認がどうしても困難な場合、意思推定に基づく代行決定を行う</p> <p>②意思推定すら困難な場合や、本人の表明意思・推定意思を実現すると本人に見過ごすことができない重大な影響が生ずる場合等には、本人にとっての最善の利益に基づく代行決定を行う</p>	<p>・Bのガイドラインでは、「いわゆる代理代行決定のルールを示すものではない」旨明記</p> <p>・その他のガイドラインでは、本人意思が確認できない場合等における、本人意思を推定するプロセスや、最終手段として、本人にとっての最善の利益の観点からなされる代行決定等のプロセスについても記述</p>
<p>7. (意思決定支援等における)成年後見人の役割・関与の在り方</p>	<p>①サービス提供者とは別の第三者として意見を述べ、多様な視点からの意思決定支援を進める</p> <p>②意思決定支援の結果と成年後見人等が担う身上配慮義務に基づく方針が齟齬しないよう、意思決定支援のプロセスに参加</p>	<p>意思決定支援に当たり、本人の意思を踏まえて、家族・親族、福祉・医療・地域近隣の関係者とともチームとなって日常的に見守り、本人の意思や状況を継続的に把握し、必要な支援を行う</p>	<p>(記述なし)</p>	<p>①契約の締結等(受診機会の確保・医療費の支払)</p> <p>②身上保護(適切な医療サービスの確保)</p> <p>③本人意思の尊重(本人が意思決定しやすい場の設定、チームの一員として意思決定の場に参加等) など</p> <p>(※成年後見人等の権限には、いわゆる医療同意権が含まれないことを明記)</p>	<p>①ミーティング主催者とともに、チームのメンバー選定・開催方法等も含めて、主体性を持って関与</p> <p>②本人が意思決定の主体として実質的にミーティングに参加できるよう、本人のペースに合わせた進行を主催者・参加者に促す</p>	<p>・後見人等について、A・Bのガイドラインでは主として他の関係者ととも意思決定支援のプロセスに関与することが求められているのに対し、Dのガイドラインでは医療等の場面で後見人等に期待される役割・行為が個別具体的に記載</p> <p>・Eのガイドラインは、主として後見人等向けに策定されるものであり、意思決定支援場面、代行決定場面それぞれの関わり方を詳細に記載</p>