

資料3. オタワ意思決定支援ガイド: 医療従事者向けワークシート (受講生用)

© O'Connor, Stacey, Jacobsen 2004

患者の意思決定ニーズ		日付:	変化																				
			日付:																				
意思決定:	どんな意思決定に直面しているのですか																						
	いつ選択しなければならないのですか																						
	選択はどのくらい進んでいますか <input type="checkbox"/> 選択肢について考えていない <input type="checkbox"/> 選択肢について考えている <input type="checkbox"/> もう少しで選択するところまでできている <input type="checkbox"/> すでに選択した		<input type="checkbox"/> _____																				
	ひとつの選択肢に傾いていますか <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい、具体的に _____		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい _____																				
確実性:	あなたにとって最善の選択がはっきりしていますか <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい																				
知識:	どんな選択肢があるか知っていますか <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい それぞれの選択肢のいい点と悪い点を知っていますか <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい [知識の明確化: 下の表に各選択肢を選ぶ理由と選ばない理由を記入してください。]		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい																				
価値観の明確化:	あなたにとって最もいい点と悪い点があはつきりしていますか <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい [価値観の明確化: 下の表に価値観を星印で示してください。 5つ星はとても重要で、1つ星はあまり重要ではない]		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>選択肢</th> <th>選んだ理由(長所)</th> <th>どのくらい大事か</th> <th>選ばない理由(短所)</th> <th>どのくらい大事か</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>選択肢 1</td> <td></td> <td>***** ***** ***** *****</td> <td></td> <td>***** ***** ***** *****</td> </tr> <tr> <td>選択肢 2</td> <td></td> <td>***** ***** ***** *****</td> <td></td> <td>***** ***** ***** *****</td> </tr> <tr> <td>選択肢 3</td> <td></td> <td>***** ***** ***** *****</td> <td></td> <td>***** ***** ***** *****</td> </tr> </tbody> </table>	選択肢	選んだ理由(長所)	どのくらい大事か	選ばない理由(短所)	どのくらい大事か	選択肢 1		***** ***** ***** *****		***** ***** ***** *****	選択肢 2		***** ***** ***** *****		***** ***** ***** *****	選択肢 3		***** ***** ***** *****		***** ***** ***** *****		
選択肢	選んだ理由(長所)	どのくらい大事か	選ばない理由(短所)	どのくらい大事か																			
選択肢 1		***** ***** ***** *****		***** ***** ***** *****																			
選択肢 2		***** ***** ***** *****		***** ***** ***** *****																			
選択肢 3		***** ***** ***** *****		***** ***** ***** *****																			
支援:	選択するとき、あなたはどんな役割をとりたいですか <input type="checkbox"/> _____ と共有する <input type="checkbox"/> ほかの人の意見を聞いてから患者が選ぶ <input type="checkbox"/> _____ が患者のために選ぶ 選択にあたってほかの人から十分な支援とアドバイスを受けていますか <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ほかの人から圧力を受けないで選択していますか <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい																				
[必要に応じて調べる]	ほか誰が関与しますか 彼らはどの選択肢を望んでいますか <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい 彼らはあなたに圧力をかけていますか 彼らはどのようにあなたを支援していますか		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい																				
コメント	次のステップ <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> もっと情報を得る <input type="checkbox"/> 期待していることを再度、整理する <input type="checkbox"/> 意思決定の期限をチェックする <input type="checkbox"/> 価値観を明確にする <input type="checkbox"/> ほかの人と価値観を共有する <input type="checkbox"/> ほかの人からの圧力をうまく処理する <input type="checkbox"/> ほかの人の意見を得る <input type="checkbox"/> 選択に役立つものがあれば見つける <input type="checkbox"/> その他: 																						