**行動支援計画を開始するための同意書(Glasberg)**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　　日付：

添付の　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様の行動支援計画案のコピーをご覧ください。

添付の計画が成功した場合、次のようなメリットが期待されます：

ただし、どんな行動支援計画にも、それに関連するリスクの可能性があります。この計画に関連するリスクは、次のとおりです：

この計画をご確認のうえ、ご質問がある場合は支援チーム・リーダーにお知らせください。

チーム・リーダー：

チーム・リーダーの連絡先：

計画に書かれている用語と手順のいくつかについては、ご存知ないかもしれません。**あなたがこれに署名する前に、あなたの支援チームのリーダーが同席して、すべての手順を説明します**。それでも疑問がある場合は、引き続き質問してください。署名される前に計画を理解されることが、非常に重要です。この計画に同意できない点や心配な点がある場合は、チームが協力してその点に関して対処します。この用紙に署名されない場合でも、あなたまたはあなたの家族が受けるサービスには何ら影響はありません。

添付の行動計画に同意します。

（日付）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名）

（グラスバーグ著「自閉症の人の問題提起行動の解決」（明石書店）p.149より）

（記入の仕方については、同書p.150-4を参照のこと。）