

指標該当の有無を判断するための調査票

B

記入者氏名

児童氏名

| 項目 | 確認事項（次の行為で本人にあてはまるものがあれば、すべてに☑(チェック)をつけてください） | | 介助が必要な場合は、どのような介助をしていますか |
|-----|---|--|---|
| 食事 | 食べ物や飲み物を自分で口に運ぶことができない | 経管栄養 中心静脈栄養 | 例：食べやすくする（小さくきる・ほぐす・とろみをつけるなど）・食器を持ってあげる、など |
| 排せつ | 尿意を伝えられない 便意を伝えられない 自分でトイレに移動できない 服の上げ下げができない 自分で便器に座れない ふきとりはできない 流せない 掃除など後始末が必要 | 常時オムツ 尿とりパット等使用 尿カテーテルを留置 集尿器や蓄尿袋・蓄便袋を使用 人工透析 人工肛門造設 支援者等が間欠導尿を行なっている 本人がふいた箇所も含めて全面的にやり直しが必要 | 例：見守りや声掛けが必要、大便の時はふき取りを手伝う、時間を決めてトイレに連れて行く、など |
| 入浴 | 浴槽の出入りは一人でできない 身体を自分で洗えない 髪を自分で洗えない 身体や髪を自分でふけない | 医療上の必要により入浴は禁止 清拭のみ 本人が洗った箇所も含めて全面的にやり直しが必要 | 例：身体の洗いきれしをやり直してあげる、髪は洗ってあげる、など |
| 移動 | | 自分で移動できない（車椅子もこげない） 身体に触れる支援（抱きかかえるなど）が全面的に必要 医療上の必要により移動は禁止 転倒防止・危険回避等のため移動中は常に腕を組んだり、手をつなぐ必要がある | 例：自分で移動できるが見守りや声掛けが必要、段差で車椅子を押す、など |

| No | 項目 | 確認事項 | 確認事項 頻度 1ヶ月と1週間の状況を記載してください | 支援の状況記入欄 「支援が必要」の場合は、本人の状態や支援が必要となる状況、具体的にどのような支援をしているかをご記入ください |
|----|-----------|--|--------------------------------|--|
| 1 | コミュニケーション | 人とのコミュニケーションは日常生活に支障がない範囲で可能ですか。 （例）特定の者（保護者や先生等）であれば可能、会話でない方法であれば可能等。 | | [支援不要 ・ 支援が必要] |
| 2 | 説明の理解 | 保護者や先生等、他者からの説明についてどのくらい理解ができますか。 | | [支援不要 ・ 支援が必要] |
| 3 | 大声・奇声を出す | 大声をあげたり、奇声を発したりすることがあります。か。 どのような場面で現れることがありますか。また、その場面で現れるきっかけはありますか。 | 直近1ヶ月で ____日 直近1週間で ____日 | [支援不要 ・ 支援が必要] |
| 4 | 異食行動 | 食べられないものを口にに入れてしまう場面はありますか。 どのような場面で現れることがありますか。また、どのようなものを口にに入れてしまいますか。 | 直近1ヶ月で ____日 直近1週間で ____日 | [支援不要 ・ 支援が必要] |
| 5 | 多動・行動停止 | 多動になったり、逆に行動が停止し動かなくなったりしてしまう場面はありますか。 どのような場面で現れることがありますか。また、その場面で現れるきっかけはありますか。 | 直近1ヶ月で ____日 直近1週間で ____日 | [支援不要 ・ 支援が必要] |

指標該当の有無を判断するための調査票

B

| | | | | |
|----|--------------------|---|--|---|
| 6 | 不安定な行動 | <p>気持ちが不安定になったり、パニックになったりすることはありますか。</p> <p>どのような場面で現れることがありますか。（例 急な予定・指示の変更、想定していた状況の変化等）</p> | <p>直近1ヶ月で ____日</p> <p>直近1週間で ____日</p> | [支援不要 ・ 支援が必要] |
| 7 | 自らを傷つける行為 | <p>自傷行為はありますか。</p> <p>どのような行為をしますか。（例 自分の頭を叩く、髪の毛を引っ張る等）また、行為の程度（強弱）はどのくらいですか。</p> | <p>直近1ヶ月で ____日</p> <p>直近1週間で ____日</p> | [支援不要 ・ 支援が必要] |
| 8 | 他人を傷つける行為 | <p>他害行為はありますか。</p> <p>どのような行為をしますか。（例 他者を叩く、髪の毛を引っ張る等）また、行為の程度（強弱）はどのくらいですか。</p> | <p>直近1ヶ月で ____日</p> <p>直近1週間で ____日</p> | [支援不要 ・ 支援が必要] |
| 9 | 不適切な行為 | <p>一般的にその場にそぐわない行動をする場面がありますか。</p> <p>どのような行動をしますか。（例 急に他人に抱きつく、お店の商品を勝手に持ってきてしまう等）また、言葉での注意でその行動を止めますか。</p> | <p>直近1ヶ月で ____日</p> <p>直近1週間で ____日</p> | [支援不要 ・ 支援が必要] |
| 10 | 突発的な行動 | <p>突発的な行動はありますか。</p> <p>どのような行動をしますか。（例 道路に飛び出す、急に人に声をかける等）また、その行動をするきっかけはありますか。</p> | <p>直近1ヶ月で ____日</p> <p>直近1週間で ____日</p> | [支援不要 ・ 支援が必要] |
| 11 | 過食・反すう等 | <p>明らかに食べ過ぎてしまうことや、吐いてしまうことがありますか。</p> <p>どのようなものを食べすぎたり吐いたりしてしまいますか。（例 ご飯やお菓子等）また、その行動をするきっかけはありますか。</p> | <p>直近1ヶ月で ____日</p> <p>直近1週間で ____日</p> | [支援不要 ・ 支援が必要] |
| 12 | てんかん | <p>てんかんの症状はありますか。</p> <p>服薬はありますか。また、てんかんの程度（軽重）はどの程度でしょうか。</p> | <p>直近1ヶ月で ____日</p> <p>直近1週間で ____日</p> | [支援不要 ・ 支援が必要] |
| 13 | そううつ状態 | <p>気持ちが高揚する時と、落ち込む時の波が激しく、日常生活に影響があるような場面はありますか。</p> <p>日常生活にどのような影響がありますか。</p> | <p>直近1ヶ月で ____日</p> <p>直近1週間で ____日</p> | [支援不要 ・ 支援が必要] |
| 14 | 反復的行動 | <p>反復的な行動をする場面はありますか。</p> <p>どのような行動をしますか。（例 同じ行動を繰り返す、何度も手を洗う、同じことを何度も確認する等）また、その行動によって、本来するべき行動に移れない等の影響はありますか。</p> | <p>直近1ヶ月で ____日</p> <p>直近1週間で ____日</p> | [支援不要 ・ 支援が必要] |
| 15 | 対人面の不安緊張、集団生活への不適応 | <p>対人面の緊張が強く、集団生活や外出等が難しい場面がありますか。</p> | <p>直近1ヶ月で ____日</p> <p>直近1週間で ____日</p> | [支援不要 ・ 支援が必要] |
| 16 | 読み書き | <p>文章を読むことや書くことはどの程度可能ですか。</p> | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; right: 0; width: 50%; height: 50%; border-bottom: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div> </div> | <p>ひらがな [読める 読めない ・ 書ける 書けない] 日常的な漢字 [読める 読めない ・ 書ける 書けない]</p> <p>カタカナ [読める 読めない ・ 書ける 書けない]</p> <p>[支援不要 ・ 支援が必要]</p> |