

## 放課後等デイサービスの利用について



平成30年4月から、放課後等デイサービスをご利用になるお子様については、下記の項目について、毎年確認を行うこととなりました。お子様の状況について、チェック表の当てはまる場所に丸で印を付けてください。「できたりできなかつたりする場合」は、「できない状況」で判断してください。

この調査内容は、事業所の報酬区分決定のための調査であり、お子様の支給日数に影響するものではありません。

	記入日	年	月	日
フリガナ 児童名	生年月日	平成	年	月 日

項 目	← お子様の状態 →		
1. 食事	・ 介助必要なし	・ 一部介助	・ 全介助
2. 排せつ	・ 介助必要なし	・ 一部介助	・ 全介助
3. 入浴	・ 介助必要なし	・ 一部介助	・ 全介助
4. 移動	・ 介助必要なし	・ 一部介助	・ 全介助
5. コミュニケーション <small>家族や友人、支援者との意思疎通ができるかどうかと、その方法について</small>	・ 日常生活に 支障がない	・ 特定の人であれば コミュニケーションできる	・ 独自の方法で コミュニケーションできる (ジェスチャー、まばたき等) ・ コミュニケーションできない
6. 説明の理解	・ 理解できる <small>説明を理解し、それに反応 (返事、頷き、無視等)する。</small>	・ 理解できない <small>全ては理解できず、説明に 応じた行動ができない。</small>	・ 理解できているか 判断できない
7. 読み書き	・ 支援は必要ない	・ 部分的に支援が必要	・ 全面的な支援が必要
8. てんかん	・ 発作はない ・ 年に1回以上	・ 月に1回以上	・ 週に1回以上
9. 大声・奇声を出す <small>例:周囲が驚いたり、他者に迷惑となるような大声や奇 声を出す。物などを使って周囲に不快な音を立てる。</small>	・ 全くない ・ 月に1~3回	・ 週に1回以上	・ ほぼ毎日
6. 異食行動 <small>例:食べられないものを口に入れる。または飲み込 む。</small>	・ 全くない ・ 月に1~3回	・ 週に1回以上	・ ほぼ毎日
7. 多動・行動停止 <small>例:特定の物や人に対する興味関心が強く、思いどお りにならないと多動になったり、動かなくなったりする。 生活場面において、目的や意味が理解できず、行動 できなくなったりする。</small>	・ 全くない ・ 月に1~3回	・ 週に1回以上	・ ほぼ毎日

裏面へつづく

項目	← お子様の状態 →		
<b>8. 不安定な行動</b> 例: 予定や慣れている支援者や状況が変わることが受け入れられず、パニック状態になる。不安、恐怖等かられて衝動的な行動をする。	・ 全くない ・ 月に1~3回	・ 週に1回以上	・ ほぼ毎日
<b>9. 自らを傷つける行為</b> 例: 傷跡が残るほど自分の体を叩く、傷つける。頭髪を抜く。手首を切る。	・ 全くない ・ 月に1~3回	・ 週に1回以上	・ ほぼ毎日
<b>10. 他人を傷つける行為</b> 例: 他人を叩く。髪の毛を引っ張る。蹴る。壁を壊したり、ガラスを割ったりする等、他人を傷つける可能性がある。	・ 全くない ・ 月に1~3回	・ 週に1回以上	・ ほぼ毎日
<b>11. 不適切な行為</b> 例: 興味や関心が優先し、適切な意思表示ができなかったり、判断能力が不十分だったりする。急に人に抱き付く。断りなく物を持ってきてしまう。他人をのぞき込む。急に他人に接近する。	・ 全くない ・ 月に1~3回	・ 週に1回以上	・ ほぼ毎日
<b>12. 突発的な行動</b> 例: 関心が強い物や人を見つけたら、突然そちらへ走って行ってしまふ。	・ 全くない ・ 月に1~3回	・ 週に1回以上	・ ほぼ毎日
<b>13. 過食・反すう等</b> 例: 満腹を過ぎてでも食べる、吐くほど食べる、一度しゃくしたものを出して、また食べる	・ 全くない ・ 月に1~3回	・ 週に1回以上	・ ほぼ毎日
<b>14. そううつ状態</b> 例: 気分がゆううつになり思考力が低下し、日常生活に支障が生じる。気分が高揚し活動的になり、思いっくまに行動に移すなどして、日常生活に支障が生じる。	・ 全くない ・ 月に1~3回	・ 週に1回以上	・ ほぼ毎日
<b>15. 反復的行動</b> 例: 必要以上に手を洗う、必要以上に施錠を確認する。	・ 全くない ・ 月に1~3回	・ 週に1回以上	・ ほぼ毎日
<b>16. 対人面の不安緊張、集団生活への不応</b> 例: 人に会うと緊張する、危害を加えられるのではないかと強い不安等が生じるため、外出等が出来ない。社会への参加を拒否したり、その場においても一緒に行動できない。	・ 全くない ・ 月に1~3回	・ 週に1回以上	・ ほぼ毎日