放課後等デイサービス 調査票

<就学児サポート調査・給付決定時調査>

調査対象児童氏名		調査日時	年	月	日
年齢(調査日時時点)		保護者同意日	年	月	日

調査票作成協力事業所	事業所名		
	担当者名	TEL	

【調査実施の方へ】 ①~④の項目に✔をつけるほか、別表 2 「就学児サポート調査(行動関連16項目)留意事項」に 沿って、⑤~⑩の行動関連項目の「判定結果欄」に✔をつけてください。

調査実施者 記入欄			市町村記入欄				
訊本項口	サポート調査判定結果欄		結果欄		介助 一部		ᄉᄼᄜ
調査項目	介助なし	一部介助	全介助	調査判定結果欄	なし	介助	全介助
① 食事				食事			
②排泄				排泄			
③ 入浴				入浴			
④ 移動				移動			
	支援不要 (0点)	支援が必要な 場合がある (1点)	常に支援が 必要 (2点)		なし	週1回以上	ほぼ 毎日
⑤ コミュニケーション				⑤強いこだわり、多動、パニック 等の不安定な行動や危険の認識に			
⑥ 説明の理解				欠ける行動			
⑦ 大声・奇声を出す				⑥睡眠障害や食事・排泄に係る不 適応行動(多飲水や過飲水を含		•	
⑧ 異食行動				む)			
⑨ 多動・行動停止				⑦自分自身を傷つけたり、他人を 叩いたり蹴ったり、器物を壊した			
⑩ 不安定な行動				りする行為		•	
① 自らを傷つける行為				⑧気分が憂鬱で悲観的になった			
⑫ 他人を傷つける行為				り、時には思考力が低下する			
③ 不適切な行為				⑨再三の手洗いや繰り返しの確認			
⑭ 突発的な行動				のための日常動作に時間がかかる			
⑤ 過食・反すう等				⑩他者と交流することの不安や緊			
⑯ てんかん				張、感覚の過敏さ等のため外出や			
① そううつ状態				集団参加ができない。また、自室			
⑱ 反復的行動				に閉じこもって何もしないでいる			
⑲ 対人面の不安緊張・集団への不適応				⑪学習障害のため、読み書きが困			
② 読み書き	_		_	難			

【参考】個別サポート加算(I)の対象の判定基準 ※以トのいすれ	かに該当
---------------------------------	------

- ①~④の3以上が「全介助」になる
- ⑤~⑩の✔の合計が13点以上になる