

放課後等デイサービス区分指標

対象児童氏名： _____

食事	<input type="radio"/> できる	<input type="radio"/> 一部介助	<input type="radio"/> 全介助
排せつ	<input type="radio"/> できる	<input type="radio"/> 一部介助	<input type="radio"/> 全介助
入浴	<input type="radio"/> できる	<input type="radio"/> 一部介助	<input type="radio"/> 全介助
移動	<input type="radio"/> できる	<input type="radio"/> 一部介助	<input type="radio"/> 全介助

項目	0点	1点	2点
コミュニケーション	<input type="radio"/> 日常生活に支障がない	<input type="radio"/> 特定の者であればコミュニケーションできる <input type="radio"/> 会話以外の方法でコミュニケーションできる	<input type="radio"/> 独自の方法でコミュニケーションできる <input type="radio"/> コミュニケーションできない
説明の理解	<input type="radio"/> 理解できる	<input type="radio"/> 理解できない	<input type="radio"/> 理解できているか判断できない
大声・奇声を出す	<input type="radio"/> 支援が不要 <input type="radio"/> 希に支援が必要 <input type="radio"/> 月に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> 週に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
異食行動	<input type="radio"/> 支援が不要 <input type="radio"/> 希に支援が必要 <input type="radio"/> 月に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> 週に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
多動・行動停止	<input type="radio"/> 支援が不要 <input type="radio"/> 希に支援が必要 <input type="radio"/> 月に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> 週に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
不安定な行動	<input type="radio"/> 支援が不要 <input type="radio"/> 希に支援が必要 <input type="radio"/> 月に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> 週に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
自らを傷つける行為	<input type="radio"/> 支援が不要 <input type="radio"/> 希に支援が必要 <input type="radio"/> 月に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> 週に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
他人を傷つける行為	<input type="radio"/> 支援が不要 <input type="radio"/> 希に支援が必要 <input type="radio"/> 月に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> 週に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
不適切な行為	<input type="radio"/> 支援が不要 <input type="radio"/> 希に支援が必要 <input type="radio"/> 月に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> 週に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
突発的な行動	<input type="radio"/> 支援が不要 <input type="radio"/> 希に支援が必要 <input type="radio"/> 月に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> 週に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
過食・反すう等	<input type="radio"/> 支援が不要 <input type="radio"/> 希に支援が必要 <input type="radio"/> 月に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> 週に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
てんかん	<input type="radio"/> 年1回以上	<input type="radio"/> 月に1回以上	<input type="radio"/> 週1回以上
そううつ状態	<input type="radio"/> 支援が不要 <input type="radio"/> 希に支援が必要 <input type="radio"/> 月に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> 週に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
反復的行動	<input type="radio"/> 支援が不要 <input type="radio"/> 希に支援が必要 <input type="radio"/> 月に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> 週に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
対人面の不安緊張、集団生活への不適応	<input type="radio"/> 支援が不要 <input type="radio"/> 希に支援が必要 <input type="radio"/> 月に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> 週に1回以上の支援が必要	<input type="radio"/> ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
読み書き	<input type="radio"/> 支援が不要	<input type="radio"/> 部分的な支援が必要	<input type="radio"/> 全面的な支援が必要

【放課後等デイサービス区分指標の判断基準】

日常生活における行動上の障害への支援の必要性の有無と頻度を確認します。

行動上の障害が生じないように行っている支援や配慮があれば、支援が必要と判断します。

食事、排せつ 入浴、移動	おかずを刻んでもらう、便器に座らせてもらう、身体を洗ってもらう、手を貸してもらうなど一部介助または全面的な介助を要する。
コミュニケーション	家族や友達、先生、支援者等とのコミュニケーション（意思疎通）ができるかどうか
説明の理解	家族や友達、先生、支援者等からの説明を理解できるかどうか
大声・奇声を出す	周囲が驚いたり、他者が迷惑となるような大声や奇声を出す場合。 物などを使って周囲に不快な音を立てる場合。
異食行動	食べられないものを口に入れたり、飲み込んだりする場合。 異食行動を未然に抑えるため、異食しそうなものを周囲に置かない場合。
多動・行動停止	特定の物や人に対する興味関心が強く、思うとおりにならないと多動になったり、その対象にこだわって動かなくなってしまう場合。 生活場面において、目的や意味が理解できず、行動に支障をきたす場合。
不安定な行動	予定や手続き、日頃から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、突然大声を出したり、興奮する等のパニック状態になる等、行動が不安定になる場合。 不安、恐怖、焦燥等にかかられて衝動的な行動がある場合。
自らを傷つける行為	自ら傷跡が残るほど自分の体を叩いたり傷つける、頭髪を抜く等の行為がある場合。 自分の体を傷つける行為をとるが、環境上の工夫等があるため、傷ついていない場合。
他人を傷つける行為	他人を叩く、髪の毛を引っ張る等の行為がある場合。 他人を傷つける行為をとるが、環境上の工夫等があるため、傷ついていない場合。
不適切な行為	興味や関心が優先したり、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等により、不適切な行為がある場合。 不安、恐怖、焦燥等にかかられて衝動的な行動がある場合。 不適切な行為を行おうとするが、それを防ぐための支援を行っている場合。
突発的な行動	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等の場合。 突発的な行動を行おうとするが、それを防ぐための支援を行っている場合。
過食・反すう等	過食や過飲、拒食、反すう等、食に関する行動上の問題がある場合。
てんかん	てんかん発作がある場合。
そううつ状態	気分が憂うつで悲観的になったり、時には抑うつ気分により思考力が低下し、日常生活に支障をきたす場合。 気分の高揚により、様々なことを思いつき、行動に移すが、注意力が散漫で失敗に終わることが多く、生活に影響を及ぼす場合。
反復的行動	ある考えに固執し、特定の行為を反復したり、儀式的な行為にとられる等により、動作に時間がかかり日常生活に支障が生じる場合。 例：必要以上に手を洗う、必要以上に施錠を確認する。
対人面の不安緊張、集団生活への不適応	人に会うと緊張状態になる、危害を加えられるのではないかという強い不安が生じる等のため、外出等ができない場合。 家族や家族以外の社会参加の機会を拒否したり、その場においても一緒に行動できない場合。
読み書き	読み書き（文章を読むこと、書くこと）について、支援が必要かどうか