

障害福祉サービス利用に関する
障害者(児)調査(5領域11項目)

児童氏名

記入日: 年 月 日

※通常の発達において必要とされる介助等は除く。

項目	区分 (該当する□にチェックを入れる)	判断基準	特記事項 (児童の状況や様子など記入ください)
① 食事	<input type="checkbox"/> 全介助	全面的に介助を要する。	【例: 食べやすくする(小さく切る、ほぐす、とろみをつけるなど) 食器を持ってあげるなど】
	<input type="checkbox"/> 一部介助	おかずを刻んでもらうなど一部介助を要する。	
	<input type="checkbox"/> 自分でできる	自分で食べることができる。	
② 排せつ	<input type="checkbox"/> 全介助	全面的に介助を要する。	【例: 見守りや声かけが必要、大便の時は拭き取りを手伝う、時間を決めてトイレに連れて行く、など】
	<input type="checkbox"/> 一部介助	便器に座らせてあげる、後処理を手伝うなどの一部介助を要する。	
	<input type="checkbox"/> 自分でできる	自分でできる。	
③ 入浴	<input type="checkbox"/> 全介助	全面的に介助を要する。	【例: 体の洗い残しをやり直してあげる、髪は洗ってあげるなど】
	<input type="checkbox"/> 一部介助	身体を洗ってもらうなど一部介助を要する。	
	<input type="checkbox"/> 自分でできる	自分でできる。	
④ 移動	<input type="checkbox"/> 全介助	全面的に介助を要する。	【例: 自分で移動できるが見守りや声かけが必要、段差で車いすを押すなど】
	<input type="checkbox"/> 一部介助	手を貸してもらうなど一部介助を要する。	
	<input type="checkbox"/> 自分でできる	徒歩の範囲ではひとりで移動できる。	
⑤ 行動障害 及び 精神症状 「ほぼ毎日」 ほぼ毎日(週5日以上) の支援や配慮等が必要な場合 「週に1回以上」 週に1回以上の支援や配慮等が必要	<input type="checkbox"/> ほぼ毎日	強いこだわり、多動、パニック等の不安定な行動や、危険の認識に欠ける行動	【例: 何かに対してすごく執着する、多動になる場合、急な予定変更にパニックを起こす、道路に飛び出すなど】
	<input type="checkbox"/> 週に1回以上		
	<input type="checkbox"/> ない		
	<input type="checkbox"/> ほぼ毎日	睡眠障害や食事・排せつに係る不適応行動(多飲水や過飲水を含む)。	【例: 夜寝れなくて起きている、明らかに食べ過ぎる、など】
	<input type="checkbox"/> 週に1回以上		
	<input type="checkbox"/> ない		
	<input type="checkbox"/> ほぼ毎日	自分を叩いたり傷つけたり他人を叩いたり蹴ったり、器物を壊したりする行動	【例: 自分の頭を叩く、髪を引っ張る、他者を叩く、他者の髪を引っ張るなど】
	<input type="checkbox"/> 週に1回以上		
	<input type="checkbox"/> ない		
	<input type="checkbox"/> ほぼ毎日	気分が憂鬱で悲観的になったり、時には思考力が低下する。	【例: 気持ちの浮き沈みが激しいなど】
	<input type="checkbox"/> 週に1回以上		
	<input type="checkbox"/> ない		
	<input type="checkbox"/> ほぼ毎日	再三の手洗いや繰り返しの確認のため日常動作に時間がかかる。	【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、など】
	<input type="checkbox"/> 週に1回以上		
	<input type="checkbox"/> ない		
<input type="checkbox"/> ほぼ毎日	他者と交流することの不安や緊張、感覚の過敏さ等のため外出や集団参加ができない。また、自室にこもって何もしないでいる。	【例: 対人面の緊張強い、外出が難しい、など】	
<input type="checkbox"/> 週に1回以上			
<input type="checkbox"/> ない			
<input type="checkbox"/> ほぼ毎日	学習障害のため、読み書きが困難	【例: ひらがななら読める・書ける、など】	
<input type="checkbox"/> 週に1回以上			
<input type="checkbox"/> ない			
※役場記入欄※ 児童区分 (該当区分に○)	区分3	①～④の項目のうち「全介助」が3項目以上または⑤の項目のうち「ほぼ毎日」が1項目以上	
	区分2	①～④の項目のうち「一部介助」が3項目以上または⑤の項目のうち「週に1回以上」が1項目以上	
	区分1	区分3または区分2に該当しない児童で、①～④のうち、いずれかに1項目以上	