就学児サポート調査・給付決定時調査 【放課後等デイサービス】

提出日を記入してください

調査対象児童氏名	長泉 花子	調査日時	R7.4.1
調査票記入者氏名	長泉 太郎		
(所属)			

【保護者の方へ】日々のお子さんの状況についてのご記入ください。

- ①~④の項目に✔をつけるほか、別紙の「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、「サポート加算対象の判定」の要件に該当する場合は✔をつけてください。
- その調査結果について、、「通常の発達において必要とされる介助等を除くと、いずれの判定結果になるか。」という視点で判定 お子様がどの項目でサポートが必要なのか当てはまるものに ✓ をつけてください。

判断に困るものがありましたら、別表2を参考に記入してください。

決定時				
<u>サポート調査 調査項目</u>	介助なし	一部介助	全介助	調査項目との 対応
① 食事				項目①
② 入浴				項目②
③ 排泄				項目③
④ 移動				項目④
	支援不要	支援が 必要な 場合がある (1点)	常に支援が 必要 (2点)	給付決定時 調査項目との 対応
⑤ コミュニケーション				項目⑩
⑥ 説明の理解				項目⑩
⑦ 大声・奇声を出す				項目⑤
⑧ 異食行動				項目⑥
⑨ 多動·行動停止				項目⑤
⑪ 不安定な行動				項目⑤
⑪ 自らを傷つける行為				項目⑦
⑪ 他人を傷つける行為				項目⑦
③ 不適切な行為				項目⑦
(4) 突発的な行動				項目⑤
⑤ 過食・反すう等				項目⑥
⑮ てんかん				項目⑤
① そううつ状態				項目⑧
⑱ 反復的行動				項目⑨
⑨ 対人面の不安緊張・集団への不適応				項目⑩
② 読み書き				項目⑪

個別サポート加算(I)の対象の判定 ※以下の

表面のみの記入で構いません。

○ ①~④の3以上が「全介助」になる。

\sim	⑤~® ♂ ✓	今計が19	占비	トルナンス
()	(5)~(/II)(/) / (/)	ハーミエハハ・	5日ル	ロにはる。

<u>給付決定時調査</u> 調査項目	介助なし	一部介助	全介助	サポート調査との対応
① 食事				項目①
② 排泄				項目②
③ 入浴				項目③
④ 移動				項目④
	なし	週1回 以上	ほぼ毎日	サポート調査との対応
⑤ 強いこだわり、多動、パニック等の不安定な行動や、 危険の認識に欠ける行動				項目⑦、⑨、⑩、⑭、⑯
⑥ 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。)				項目8、15
⑦ 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為				項目⑪、⑫、⑬
⑧ 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				項目①
⑨ 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				項目®
⑩ 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、自室に閉じこもって何もしないでいる				項目⑤、⑥、⑪
① 学習障害のため、読み書きが困難				項目②

[※] 通常の発達において必要とされる介助等は除く。