

簡易調査票

記入日	令和 年 月 日	なまえ	
-----	----------	-----	--

(1) 必要な介助について教えてください。

一部介助…生活の中で、部分的に介助が必要な場合
 全介助…全てを自分で行うことができないため、全面的に介助が必要な場合

項 目		介助の必要性(該当と思われる所に○)			介助の内容やその内容 (「不要」の場合は記載不要です)
① 2-1	食 事 (食事の開始から終了までの行為)	不 要	一部介助	全介助	
② 2-3	入 浴 (入浴の準備から後片付けまでの行為)	不 要	一部介助	全介助	
③ 2-4 2-5	排 せ つ (尿意・便意を感じることから、排尿・排便後の後始末までの行為)	排 尿	不 要	一部介助	全介助
		排 便	不 要	一部介助	全介助
④ 1-9	移 動 (屋内外を問わず、日常生活上必要な場所への移動)	不 要	一部介助	全介助	
⑤ 1-4	移 乗 (「ベッドから車いすへ」等、お尻を移動させて乗り移ること)	不 要	見守り	一部介助	全介助
⑥ 1-8	歩 行 (立った状態から5m以上歩くこと)	不 要	見守り	一部介助	全介助
⑦ 1-1	寝 返 り (寝たまま身体の向きを変えること)	不 要	見守り	一部介助	全介助
⑧ 2-15	買 い 物 (商品の選択や代金の支払い、商品の持ち帰り等の行為)	不 要	一部介助 (見守り含む)		全介助
⑨ 2-16	交通手段の利用 (交通機関の選択や切符の購入、乗り降り等の行為)	不 要	一部介助 (見守り含む)		全介助
⑩ 5-6	人工呼吸器(レスピレーター)の装着	付けていない		付けている	

(2) ご本人の行動・精神面について教えてください。

☆太枠内を記入

項 目		支援が必要になる頻度等 (該当と思われる所に○)			具体的な様子や支援内容など (「不要」の場合は記載不要です)
① 4-18	強いこだわり (特定の考え、物や人等に対して強いこだわりがあり、生活に支障がある場合)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上) 一日()回位	※
② 2-11	危険の認識 (道路への飛び出しや踏切侵入等、火気・刃物の使用等)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上)	
③ 4-4	睡眠障害 (昼夜逆転し日中の生活に支障が生じている場合、症状を改善するため服薬している場合)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上)	※
④ 4-15	排せつに係る不適応行動 (排泄物であそぶ、尿をまき散らす、唾等を吐き飛ばす、便に触れた手で周囲の物を触る等)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上)	※
⑤ 4-34	多飲水・過飲水 (水中毒になる危険が生じるほど、水を大量に飲む又は飲もうとする)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上)	
⑥ 4-29	意欲が乏しい (一日中横になっている、自室に閉じこもって何もしていない等)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上)	

裏面へ進んでください。

項 目		支援が必要になる頻度等 (該当すると思われる所に○)			具体的な様子や支援内容など (「不要」の場合は記載不要です)
		A	B	C	
⑦ 3-5	読み書き (文章を読んだり書いたりすること)	支援不要 (年齢相応)	部分支援	全面支援	
⑧ 4-26	そううつ状態 (①気分が憂うつで悲観的、時に思考力が低下、②気分が高揚、活動的だが失敗等が増え、また攻撃性が増す、③①と②を繰り返す)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上)	
⑨ 4-27	反復的行動 (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等)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上)	
⑩ 4-28 4-33	対人面の不安緊張、集団生活への 不適応 (他者と交流することの不安や緊張のため、 外出や集団参加ができない、その場 にいても一緒に行動できない等)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上)	
⑪ 4-19	多動 (特定の物や人等に対する興味関心が 強く、思うとおりにならないと、多動になる 等)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上)	※
	行動停止 (特定の物や人等に対する興味関心が 強く、思うとおりにならないと、動かなくなる 等)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上)	
⑫ 4-20	パニック等の不安定な行動 (予定や日頃慣れた状況等の変化が受 け入れられず、大声・興奮等のパニック になる等)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上)	※
⑬ 4-25	過食・反すう等 (過食・過飲・拒食・反すうなど、食に関 する問題行動)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上) 一日()回位	※
⑭ 4-21	自らを傷つける行為 (自分の体を叩いたり傷つけるなどの行 為)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上) 一日()回位	※
⑮ 4-22	他の人を傷つける行為① (他の人を叩いたり蹴ったりする行為)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上) 一日()回位	※
	他の人を傷つける行為② (器物を壊したりする行為)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上) 一日()回位	※
⑯ 4-23	不適切な行為 (急に他人に抱きついたり接近したり、断 りもなくものをもってくるなどの行為)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上)	
⑰ 4-24	突発的な行動 (関心が強い物や人を見つけると、突然 そちらへ走って行ってしまう等)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上)	
⑱ 4-16	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)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日 (週5日以上) 一日()回位	※
⑲ 4-7	大声・奇声をだす (周囲が驚いたり迷惑するような大声・奇 声を出したり不快な音を立てる)	不 要 希に必要 月に1回以上	週に1回以上	ほぼ 毎日 一日中 絶えず	※
⑳ 3-3	コミュニケーション(意思疎通) (家族や友人、支援者等と、コミュニケー ションができるかどうかとその方法)	日常生活に 支障がない (支援不要)	家族や支援者など、 特定の人とならできる 会話以外の方法ででき る(手話・メール等)	独自の方法でできる (仕草・まばたき等) できない	
㉑ 3-4	説明の理解 (家族や友人、支援者等からの説明を理 解できるかどうか)	理解できる (支援不要)	理解できない 理解できない 場合がある	理解できているか 判断できない	
㉒ 7-1	てんかん発作	無い 年1回以上	月1回以上	週1回以上	

↑ ☆太枠内を記入