

放課後等デイサービスの基本報酬の区分における指標

利用者名 _____

☆記入上の注意

【全体をとおして】

できたりできなかつたりする場合については、できない場合で考えて記入してください。

該当する○に✓を記入してください。

【別表】

- ・ **異食**とは、食べられないもの（石や葉っぱ等）を口に入れたり飲み込んだりすること。
- ・ **不安定な行動**とは、急な予定の変更や、慣れている状況が変わることを受け入れられず、大声を出す・興奮する等のパニック状態になること。
- ・ **不適切な行為**とは、急に他人に抱きつく、勝手に他人の物を持ってきてしまう、急に他人に接近する等、興味関心が優先したり判断能力が不十分だったりすることにより生じること。
- ・ **突発的な行動**とは、好きな物や人を見つけたら、突然そちらへ行ってしまう等のこと。
- ・ **反復的行動**とは、必要以上に手を洗う等、同じ行動を繰り返すこと。
- ・ **集団生活への不適応**とは、学校等での集団への参加を拒否することや、その場においても一緒に行動できない等のこと。

【日常生活動作】 該当する○に✓を記入ください。

項目	区分	判断基準
食事	○全介助	全面的に介助を要する。
	○一部介助	おかずを刻んでもらうなど一部介助を要する。
	○自立	だいたい自分でできる。
排泄	○全介助	全面的に介助を要する。
	○一部介助	便器に座らせてもらうなど一部介助を要する。
	○自立	だいたい自分でできる。
入浴	○全介助	全面的に介助を要する。
	○一部介助	身体を洗ってもらうなど一部介助を要する。
	○自立	だいたい自分でできる。
移動	○全介助	全面的に介助を要する。
	○一部介助	手を貸してもらうなど一部介助を要する。
	○自立	だいたい自分でできる。

裏面に続く

【別表】 該当する○に✓を記入ください。

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