

調 査 票（未就学・3歳未満）

記入日： 年 月 日 児氏名：

該当するものに○を付けてください

障害者手帳	無・有	身体（ 級） ・ 療育（A・B）・ 精神（ 級）
特別児童扶養手当	無・有	

※市記入 その他利用根拠【 指定難病・小慢・自立支援・診断書・在籍証明・意見書（担当： ）】

【調査項目】…現在のお子さんの状態であてはまるものに○を付けてください。

	判 断 項 目				
	(介助なし)	(一部介助)	(一部介助)	(全介助)	
◎運動の基本的技能 (移動)	①一人で歩くことができる	②一人で歩くことはできるが近くでの見守りが必要である	③一人で歩くことができるが、手をつなぐなどのサポートや杖・保護帽などの補助具が必要	④一人で歩くことが難しい	
◎排泄	①一人でトイレに移動して排泄することができる	②見守りや声かけがあればトイレに移動して排泄することができる	③一部支援が必要である●	④常に支援が必要である（おむつ使用）★	
◎入浴	①一人で入浴することができる	②見守りや声かけがあれば入浴することができる	③一部支援が必要である	④常に支援が必要である	
◎食事	①一人で食することができる	②見守りや声かけがあれば食することができる	③一部支援が必要である●	④常に支援が必要である★	
※過食、拒食、反すう、異食行為等がある場合には「④常に支援が必要である」とする。					
危険回避行動	①自発的に危険を回避することができる	②声かけ等があれば危機を回避することができる●	③危険を回避するためには、支援者の介入が必要である★		
注意力	①集中して取り組むことができる	②部分的に集中して取り組むことができる●	③集中して取り組むことが難しい★		
見通し (予測理解)	①見通しを立てて行動することができる	②声かけがあれば見通しを立てて行動することができる	③視覚的な情報があれば行動することができる●	④その他の工夫が必要★	
見通し (急な変化対応)	①急な予定変更でも問題ない	②声かけがあれば対応できる	③視覚的な手掛かりがあれば対応できる●	④その他の工夫やサポートが必要★	
その他	①乱暴な言動はほとんどみられない	②乱暴な言動がみられるが、対処方法がある●	③乱暴な言動がみられ、対処方法も特にない★		
人対人（2項関係）	①目が合い、微笑むことや、嬉しそうな表情をみせる	②訴えている（要求する）時は目が合う	③あまり目が合わない/合っても持続しない●	④ほとんど目が合わない★	
読み書き	文字を介したコミュニケーション、文字を読むこと、書くことについて支援が必要かどうか。				
	①支援不要	②支援が必要な場合がある	③常に支援が必要★		

人との関わり (他者への関心興味)	①自分から働きかけたり、相手からの働きかけに反応する	②ごく限られた人であれば反応する	③自分から働きかけることはほとんどないが、相手からの働きかけには反応することもある●	④過剰に反応する、または全く反応しない★	
遊びや活動 (トラブルの頻度)	①ほとんどないか、あっても自分たちで解決できる	②トラブルがあっても、大人の支援があれば解決できる	③支援があっても、解決できる場面とできない場面がある●	④トラブルが頻繁に起き、解決することも難しい★	
集団への参加 (集団参加状況)	①指示やルールを理解して最初から最後まで参加できる	②興味がある内容であれば部分的に参加できる	③支援があればその場にはいられる●	④参加することが難しい★	
衣類の着脱	①一人で衣類の着脱ができる	②見守りや声かけがあれば衣類の着脱ができる	③一部支援が必要である	④常に支援が必要である	
感覚器官 (聞こえ)	①特に問題がなく聞こえる	②補聴器などの補助装具があれば聞こえる	③聞き取りにくい音がある／過敏等で補助装具が必要	④音や声を聞き取ることが難しい	
感覚器官 (口腔機能)	①嚙んで飲み込むことができる	②柔らかい食べ物を押しつぶして食べることができる	③介助があれば口を開き、口を閉じて飲み込むことができる	④哺乳瓶などを使用している／口から食べることが難しい	
姿勢の保持 (座る)	①一人で座り、手を使って遊ぶことができる	②手で支えて座ることができる	③身体の一部を支えると座ることができる	④座るために全身を支える必要がある	
運動の基本技能 (目と足の供応)	①ケンケンが3回以上できる	②交互に足を出して階段を昇り・降りできる	③両足同時にジャンプし、転倒せずに着地できる	④階段は同じ足を先に出して昇る	⑤どの動きも難しい
表出 (意思の表出)	①言葉を使って伝えることができる	②身振りで伝えることができる	③泣いたり怒ったりして伝える	④意思表示が難しい	

※★マークに4つ以上該当した場合は、別紙『強度行動障害スコア』も記入ください。

【市確認項目】

☐ 調査項目に記入漏れがないか

☐ ★マーク4個以上の場合は、別紙「強度行動障害スコア」を記入しているか

☐ 保健師へのつなぎ【 不要 ・ 必要 】 ※『必要』は①～③のいずれかに該当した場合

① 障害者手帳かつ特別児童扶養手当が『無』

② 特別児童扶養手当のみ『有』

③ セルフプランの人

●個別サポート加算（I）の対象判定

	身体障害者手帳1級・2級、療育手帳A、精神障害手帳1級
	非該当（上記以外）

●短期入所に係る障害児支援区分

	区分3	◎の4項目（運動の基本的技能（移動）・排せつ・入浴・食事）のうち判断項目④が3項目以上。または、全ての判断項目のうち★（最重度）が1項目以上。
	区分2	◎の4項目（運動の基本的技能（移動）・排せつ・入浴・食事）のうち判断項目④若しくは③が3項目以上。または、全ての判断項目のうち●が1項目以上。
	区分1	区分3又は2に該当しない児童で、◎の4項目（運動の基本的技能（移動）・排せつ・入浴・食事）のうち判断項目④又は③が1項目以上