

- ・過去 6 か月間のご本人の状態像に対して評価をしてください。
- ・状態像を正しく把握するため、可能な限り複数の支援者での評価をお願いします。

行動関連項目	0 点			1 点	2 点
コミュニケーション	1. 日常生活に支障がない			2. 特定のものであればコミュニケーションできる 3. 会話以外の方法でコミュニケーションできる	4. 独自の方法でコミュニケーションできる 5. コミュニケーションできない
説明の理解	1. 理解できる			2. 理解できない	3. 理解できているか判断できない
大声・奇声を出す	1. 支援が不要	2. 稀に支援が必要	3. 月に 1 回以上の支援が必要	4. 週に 1 回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週 5 日以上）支援が必要
異食行動	1. 支援が不要	2. 稀に支援が必要	3. 月に 1 回以上の支援が必要	4. 週に 1 回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週 5 日以上）支援が必要
多動・行動の停止	1. 支援が不要	2. 稀に支援が必要	3. 月に 1 回以上の支援が必要	4. 週に 1 回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週 5 日以上）支援が必要
不安定な行動	1. 支援が不要	2. 稀に支援が必要	3. 月に 1 回以上の支援が必要	4. 週に 1 回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週 5 日以上）支援が必要
自らを傷つける行為	1. 支援が不要	2. 稀に支援が必要	3. 月に 1 回以上の支援が必要	4. 週に 1 回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週 5 日以上）支援が必要
他人を傷つける行為	1. 支援が不要	2. 稀に支援が必要	3. 月に 1 回以上の支援が必要	4. 週に 1 回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週 5 日以上）支援が必要
不適切な行為	1. 支援が不要	2. 稀に支援が必要	3. 月に 1 回以上の支援が必要	4. 週に 1 回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週 5 日以上）支援が必要
突発的行動	1. 支援が不要	2. 稀に支援が必要	3. 月に 1 回以上の支援が必要	4. 週に 1 回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週 5 日以上）支援が必要
過食・反すう等	1. 支援が不要	2. 稀に支援が必要	3. 月に 1 回以上の支援が必要	4. 週に 1 回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週 5 日以上）支援が必要
てんかん	1. 年に 1 回以上			2. 月に 1 回以上	3. 週に 1 回以上

【合計 点】

項目に関する具体的な例示については下記を参照ください

厚生労働省「障害者総合支援法における障害支援区分 認定調査員マニュアル」

https://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-12200000-Shakaiengokyokushougaihokenfukushibu/6_5.pdf