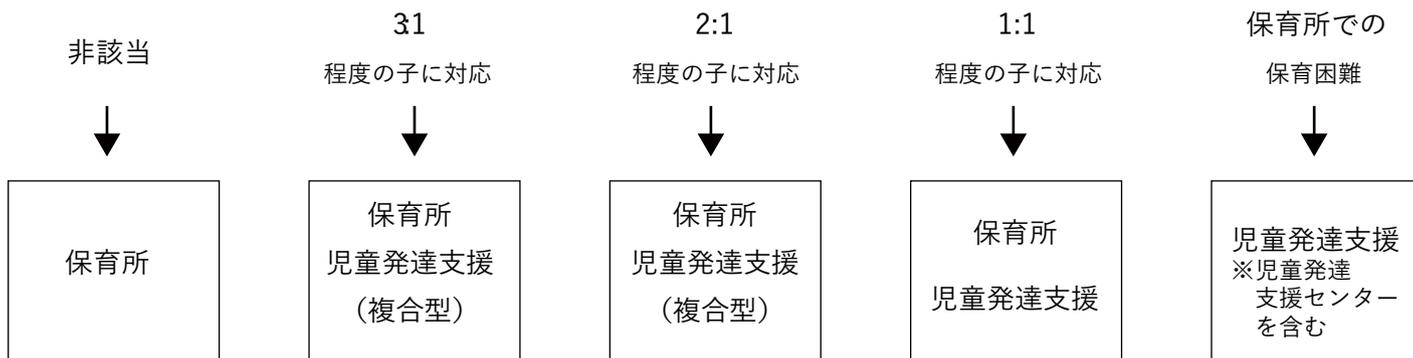


## 段階と施設



## 1 施設ごとにどの程度の子どもを受け入れられるか

	非該当	3:1	2:1	1:1	保育困難
ルンルン保育園	○	○	○	△ (○)	×
居宅訪問型 <b>保育</b> 事業所ランラン	×	×	×	△	○
児童発達支援事業所サンサン		○	△		
児童発達支援事業所トントン		○	○	△	
児童発達支援事業所キンキン	×	×	×	○	○
居宅訪問型 <b>児童発達支援</b> ポンポン	×	×	×	×	○

# 2 施設ごとにどの程度の子どもを受け入れられるか（細分化編）

非該当                      3:1                      2:1                      1:1                      保育困難

ルンルン保育園	○				
ランラン保育園	○	△			
ポンポン保育園	○	○	△		
児童発達支援事業所サンサン		○	△		
児童発達支援事業所トントン		○	○	△	
児童発達支援事業所キンキン				○	△

障害	手帳での判断でなく児童意見書(保育所、療育機関が記載)の内容でセンター長が判断する基準			
	非該当	(児童3名に対して保育士・教諭1名加配相当)	(児童2名に対して保育士・教諭1名加配相当)	(児童1名に対して保育士・教諭1名加配相当)
身体状況	①特に問題なし <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ②指先で小さい物をつまめる <input type="checkbox"/> ③指先でつまむことはできないが、手を使って大きなものをつかむことができる	<input type="checkbox"/> ④つかんだり握ったりすることができない ※ 0・1歳児クラスは除く	<input type="checkbox"/> ⑤手や腕を自力で動かすことができない
	①特に問題なし <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ②歩行はできるが一部介助が必要	<input type="checkbox"/> ③歩行はできないが室内は自力移動できる ※ 0・1歳児クラスは除く	<input type="checkbox"/> ④自力で移動することができない ※ 0・1歳児クラスは除く
	①特に問題なし <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ②配慮が必要		
	①特に問題なし <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ②弱視または視野狭窄があるが、日常生活に特に支障はない	<input type="checkbox"/> ③戸外では全面的な介助が必要	<input type="checkbox"/> ④全盲か、全盲に近い状態で、生活全般において介助が必要
	①特に問題なし <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ②運動等の活動制限がある	<input type="checkbox"/> ③転倒させられない等、日常生活上の活動制限がある	
	①ない <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ②既往があるが生活に支障はない	<input type="checkbox"/> ③発作が起こる可能性があり、注意して見守りが必要	<input type="checkbox"/> ④発作が毎日あり、意識を失い転倒の危険性がある。常時見守りが必要
2歳未満	<input type="checkbox"/> ①年齢相応に座位がとれ首のすわりがある	<input type="checkbox"/> ②年齢相応の座位が取れず、首のすわりが不安定で一部見守りが必要 ※ 2歳未満児	<input type="checkbox"/> ③年齢相応の座位が取れず、首のすわりが不安定で常時見守りが必要 ※ 2歳未満児	
生活(2歳児以下を除く)	<input type="checkbox"/> ①スプーン、フォーク等を使い自分で食べる	<input type="checkbox"/> ②スプーンか手づかみで自分で食べる <input type="checkbox"/> ③部分的な介助があれば何とか自分で食べる	<input type="checkbox"/> ④意欲はあるが、ほぼ全介助が必要である	<input type="checkbox"/> ⑤食事への意欲、関心がなく、自分で食べようとしていない
	<input type="checkbox"/> ①時間はかかるが自分で全部できる	<input type="checkbox"/> ②見守り、または一部介助があれば自分でできる <input type="checkbox"/> ③自分でしようとする意欲があるがほぼ全介助	<input type="checkbox"/> ④意欲は見られず、全介助で着脱する	
	<input type="checkbox"/> ①自分で行きたいときにトイレに行き排泄する	<input type="checkbox"/> ②予告するが失敗する時もある <input type="checkbox"/> ③予告せず、オムツを使用しているが、排泄があったことは知らせる	<input type="checkbox"/> ④オムツに排泄しても知らせない	
発達状況	<input type="checkbox"/> ①相手の話を理解できる	<input type="checkbox"/> ②年齢相応の会話は難しいが、簡単な日常の話を理解できる <input type="checkbox"/> ③言葉のかけ方あるいは絵カード等で工夫すれば指示を理解できる	<input type="checkbox"/> ④年齢相応の会話は難しいが、制止、禁止等の言葉は理解できる	<input type="checkbox"/> ⑤言葉の理解がなく、制止禁止等の指示が入らない
	<input type="checkbox"/> ①自分の思っていることを話せる	<input type="checkbox"/> ②口ごもったりするが、何とか話せる <input type="checkbox"/> ③簡単な言葉で表現できる	<input type="checkbox"/> ④ほとんど言葉は出ないが身振り手振りで何とか表現できる ※ 2歳未満は除く	<input type="checkbox"/> ⑤話せず、身振り手振りでも気持ちを伝えられない ※ 2歳未満は除く
	<input type="checkbox"/> ④お友だちとの関係が浅くなる	<input type="checkbox"/> ②友だちに関心を示し関わろうとする	<input type="checkbox"/> ④人への関心が薄く関わろうとしない	<input type="checkbox"/> ⑤人への関心が全くなく、大人

# 2 施設ごとにどの程度の子どもを受け入れられるか（細分化編）

	非該当	3:1	2:1	1:1	保育困難
ルンルン保育園	○				
ランラン保育園	○	△			
ポンポン保育園	○	○	△		
児童発達支援事業所サンサン		○	△		
児童発達支援事業所トントン		○	○	△	
児童発達支援事業所キンキン				○	△

障害	手帳での判断でなく児童意見書(保育所、療育機関が記載)の内容でセンター長が判断する基準			
	非該当	(児童3名に対して保育士・教諭1名加配相当)	(児童2名に対して保育士・教諭1名加配相当)	(児童1名に対して保育士・教諭1名加配相当)
身体状況	①特に問題なし <input type="checkbox"/>	②指先で小さい物がつまめる ③指先でつまむことはできないが、手を使って大きなものをつかむことができる <input type="checkbox"/>	④つかんだり握ったりすることができない ※ 0・1歳児クラスは除く <input type="checkbox"/>	⑤手や腕を自力で動かすことができない <input type="checkbox"/>
	①特に問題なし <input type="checkbox"/>	②歩行はできるが一部介助が必要 <input type="checkbox"/>	③歩行はできないが室内は自力移動できる ※ 0・1歳児クラスは除く <input type="checkbox"/>	④自力で移動することができない ※ 0・1歳児クラスは除く <input type="checkbox"/>
	①特に問題なし <input type="checkbox"/>	②配慮が必要 <input type="checkbox"/>		
	①特に問題なし <input type="checkbox"/>	②弱視または視野狭窄があるが、日常生活に特に支障はない <input type="checkbox"/>	③戸外では全面的な介助が必要 <input type="checkbox"/>	④全盲か、全盲に近い状態で、生活全般において介助が必要 <input type="checkbox"/>
	①特に問題なし <input type="checkbox"/>	②運動等の活動制限がある <input type="checkbox"/>	③転倒させられない等、日常生活上の活動制限がある <input type="checkbox"/>	
	①ない <input type="checkbox"/>	②既往があるが生活に支障はない <input type="checkbox"/>	③発作が起こる可能性があり、注意して見守りが必要 <input type="checkbox"/>	④発作が毎日あり、意識を失い転倒の危険性がある。常時見守りが必要 <input type="checkbox"/>
2歳未満	①年齢相応に座位がとれ首のすわりがある <input type="checkbox"/>	②年齢相応の座位が取れず、首のすわりが不安定で一部見守りが必要 ※ 2歳未満児 <input type="checkbox"/>	③年齢相応の座位が取れず、首のすわりが不安定で常時見守りが必要 ※ 2歳未満児 <input type="checkbox"/>	
生活(2歳児以下を除く)	①スプーン、フォーク等を使い自分で食べる <input type="checkbox"/>	②スプーンか手づかみで自分で食べる ③部分的な介助があれば何とか自分で食べる <input type="checkbox"/>	④意欲はあるが、ほぼ全介助が必要である <input type="checkbox"/>	⑤食事への意欲、関心がなく、自分で食べようとしていない <input type="checkbox"/>
	①時間はかかるが自分で全部できる <input type="checkbox"/>	②見守り、または一部介助があれば自分でできる ③自分でしようとする意欲があるがほぼ全介助 <input type="checkbox"/>	④意欲は見られず、全介助で着脱する <input type="checkbox"/>	
	①自分で行きたいときにトイレに行き排泄する <input type="checkbox"/>	②予告するが失敗する時もある ③予告せず、オムツを使用しているが、排泄があったことは知らせる <input type="checkbox"/>	④オムツに排泄しても知らせない <input type="checkbox"/>	
発達状況	①相手の話を理解できる <input type="checkbox"/>	②年齢相応の会話は難しいが、簡単な日常の話を理解できる ③言葉のかけ方あるいは絵カード等で工夫すれば指示を理解できる <input type="checkbox"/>	④年齢相応の会話は難しいが、制止、禁止等の言葉は理解できる <input type="checkbox"/>	⑤言葉の理解がなく、制止禁止等の指示が入らない <input type="checkbox"/>
	①自分の思っていることを話せる <input type="checkbox"/>	②口ごもったりするが、何とか話せる ③簡単な言葉で表現できる <input type="checkbox"/>	④ほとんど言葉は出ないが身振り手振りで何とか表現できる ※ 2歳未満は除く <input type="checkbox"/>	⑤話せず、身振り手振りでも気持ちを伝えられない ※ 2歳未満は除く <input type="checkbox"/>

# 2 施設ごとにどの程度の子どもを受け入れられるか（細分化編）

	非該当	3:1	2:1	1:1	保育困難
ルンルン保育園	○				
ランラン保育園	○	△			
ポンポン保育園	○	○	△		
児童発達支援事業所サンサン		○	△		
児童発達支援事業所トントン		○	○	△	
児童発達支援事業所キンキン				○	△

障害	手帳での判断でなく児童意見書(保育所、療育機関が記載)の内容でセンター長が判断する基準				
	非該当	(児童3名に対して保育士・教諭1名加配相当)	(児童2名に対して保育士・教諭1名加配相当)	(児童1名に対して保育士・教諭1名加配相当)	
身体状況	上肢	<input type="checkbox"/> ①特に問題なし	<input type="checkbox"/> ②指先で小さい物をつまめる ③指先でつまむことはできないが、手を使って大きなものをつかむことができる	<input type="checkbox"/> ④つかんだり握ったりすることができない ※ 0・1歳児クラスは除く	<input type="checkbox"/> ⑤手や腕を自力で動かすことができない
	下肢	<input type="checkbox"/> ①特に問題なし	<input type="checkbox"/> ②歩行はできるが一部介助が必要	<input type="checkbox"/> ③歩行はできないが室内は自力移動できる ※ 0・1歳児クラスは除く	<input type="checkbox"/> ④自力で移動することができない ※ 0・1歳児クラスは除く
	聴覚	<input type="checkbox"/> ①特に問題なし	<input type="checkbox"/> ②配慮が必要		
	視覚	<input type="checkbox"/> ①特に問題なし	<input type="checkbox"/> ②弱視または視野狭窄があるが、日常生活に特に支障はない	<input type="checkbox"/> ③戸外では全面的な介助が必要	<input type="checkbox"/> ④全盲か、全盲に近い状態で、生活全般において介助が必要
	内服薬	<input type="checkbox"/> ①特に問題なし	<input type="checkbox"/> ②運動等の活動制限がある	<input type="checkbox"/> ③転倒させられない等、日常生活上の活動制限がある	
	てんかん	<input type="checkbox"/> ①ない	<input type="checkbox"/> ②既往があるが生活に支障はない	<input type="checkbox"/> ③発作が起こる可能性があり、注意して見守りが必要	<input type="checkbox"/> ④発作が毎日あり、意識を失い転倒の危険性がある。常時見守りが必要
生活(2歳児以下を除く)	2歳未満	<input type="checkbox"/> ①年齢相応に座位がとれ首のすわりがある	<input type="checkbox"/> ②年齢相応の座位が取れず、首のすわりが不安定で一部見守りが必要 ※ 2歳未満児	<input type="checkbox"/> ③年齢相応の座位が取れず、首のすわりが不安定で常時見守りが必要 ※ 2歳未満児	
	食事	<input type="checkbox"/> ①スプーン、フォーク等を使い自分で食べる	<input type="checkbox"/> ②スプーンか手づかみで自分で食べる <input type="checkbox"/> ③部分的な介助があれば何とか自分で食べる	<input type="checkbox"/> ④意欲はあるが、ほぼ全介助が必要である	<input type="checkbox"/> ⑤食事への意欲、関心がなく、自分で食べようとしていない
	着替え	<input type="checkbox"/> ①時間はかかるが自分で全部できる	<input type="checkbox"/> ②見守り、または一部介助があれば自分でできる <input type="checkbox"/> ③自分でしようとする意欲があるがほぼ全介助	<input type="checkbox"/> ④意欲は見られず、全介助で着脱する	
発達の状況	排泄	<input type="checkbox"/> ①自分で行きたいときにトイレに行き排泄する	<input type="checkbox"/> ②予告するが失敗する時もある <input type="checkbox"/> ③予告せず、オムツを使用しているが、排泄があったことは知らせる	<input type="checkbox"/> ④オムツに排泄しても知らせない	
	理解	<input type="checkbox"/> ①相手の話を理解できる	<input type="checkbox"/> ②年齢相応の会話は難しいが、簡単な日常の話を理解できる <input type="checkbox"/> ③言葉のかけ方あるいは絵カード等で工夫すれば指示を理解できる	<input type="checkbox"/> ④年齢相応の会話は難しいが、制止、禁止等の言葉は理解できる	<input type="checkbox"/> ⑤言葉の理解がなく、制止禁止等の指示が入らない
	表現	<input type="checkbox"/> ①自分の思っていることを話せる	<input type="checkbox"/> ②口ごもったりするが、何とか話せる <input type="checkbox"/> ③簡単な言葉で表現できる	<input type="checkbox"/> ④ほとんど言葉は出ないが身振り手振りで何とか表現できる ※ 2歳未満は除く	<input type="checkbox"/> ⑤話せず、身振り手振りでも気持ちを伝えられない ※ 2歳未満は除く
対人関係	<input type="checkbox"/> ①友だちとの関係が浅く	<input type="checkbox"/> ②友だちに関心を示し関わろうとする	<input type="checkbox"/> ④人への関心が薄く関わろうとしない	<input type="checkbox"/> ⑤人への関心が全くなく、大人	

# 3 ニコちゃん家の場合

非該当

3:1

2:1

1:1

保育困難

ニコちゃん家

○

○

保育士 障害	手帳での判断でなく児童意見書(保育所、療育機関が記載)の内容でセンター長が判断する基準				
	非該当	(児童3名に対して保育士・教諭1名加配相当)	(児童2名に対して保育士・教諭1名加配相当)	(児童1名に対して保育士・教諭1名加配相当)	
身体状況	上肢	<input type="checkbox"/> ①特に問題なし	<input type="checkbox"/> ②指先で小さい物をつまめる ③指先でつまむことはできないが、手を使って大きなものをつかむことができる	<input type="checkbox"/> ④つかんだり握ったりすることができない ※ 0・1歳児クラスは除く	<input type="checkbox"/> ⑤手や腕を自力で動かすことができない
	下肢	<input type="checkbox"/> ①特に問題なし	<input type="checkbox"/> ②歩行はできるが一部介助が必要	<input type="checkbox"/> ③歩行はできないが室内は自力移動できる ※ 0・1歳児クラスは除く	<input type="checkbox"/> ④自力で移動することができない ※ 0・1歳児クラスは除く
	聴覚	<input type="checkbox"/> ①特に問題なし	<input type="checkbox"/> ②配慮が必要		
	視覚	<input type="checkbox"/> ①特に問題なし	<input type="checkbox"/> ②弱視または視野狭窄があるが、日常生活に特に支障はない	<input type="checkbox"/> ③戸外では全面的な介助が必要	<input type="checkbox"/> ④全盲か、全盲に近い状態で、生活全般において介助が必要
	内服薬 使用	<input type="checkbox"/> ①特に問題なし	<input type="checkbox"/> ②運動等の活動制限がある	<input type="checkbox"/> ③転倒させられない等、日常生活上の活動制限がある	
	でんが んが	<input type="checkbox"/> ①ない	<input type="checkbox"/> ②既往があるが生活に支障はない	<input type="checkbox"/> ③発作が起こる可能性がある、注意して見守りが必要	<input type="checkbox"/> ④発作が毎日あり、意識を失い転倒の危険性がある。常時見守りが必要
生活(2歳児以下を除く)	2歳未満	<input type="checkbox"/> ①年齢相応に座位がとれ首のすわりがある	<input type="checkbox"/> ②年齢相応の座位が取れず、首のすわりが不安定で一部見守りが必要 ※ 2歳未満児	<input type="checkbox"/> ③年齢相応の座位が取れず、首のすわりが不安定で常時見守りが必要 ※ 2歳未満児	
	食事	<input type="checkbox"/> ①スプーン、フォーク等を使い自分で食べる	<input type="checkbox"/> ②スプーンか手づかみで自分で食べる ③部分的な介助があれば何とか自分で食べる	<input type="checkbox"/> ④意欲はあるが、ほぼ全介助が必要である	<input type="checkbox"/> ⑤食事への意欲、関心がなく、自分で食べようとしていない
	着替え	<input type="checkbox"/> ①時間はかかるが自分で全部できる	<input type="checkbox"/> ②見守り、または一部介助があれば自分でできる ③自分でしようとする意欲があるがほぼ全介助	<input type="checkbox"/> ④意欲は見られず、全介助で着脱する	
発達状況	排泄	<input type="checkbox"/> ①自分で行きたいときにトイレに行き排泄する	<input type="checkbox"/> ②予告するが失敗する時もある ③予告せず、オムツを使用しているが、排泄があったことは知らせる	<input type="checkbox"/> ④オムツに排泄しても知らせない	
	理解	<input type="checkbox"/> ①相手の話を理解できる	<input type="checkbox"/> ②月齢相応の会話は難しいが、簡単な日常の話を理解できる ③言葉のかけ方あるいは絵カード等で工夫すれば指示を理解できる	<input type="checkbox"/> ④月齢相応の会話は難しいが、制止、禁止等の言葉は理解できる	<input type="checkbox"/> ⑤言葉の理解がなく、制止禁止等の指示が入らない
	表現	<input type="checkbox"/> ①自分の思っていることを話せる	<input type="checkbox"/> ②口ごもったりするが、何とか話せる ③簡単な言葉で表現できる	<input type="checkbox"/> ④ほとんど言葉は出ないが身振り手振りで何とか表現できる ※ 2歳未満は除く	<input type="checkbox"/> ⑤話せず、身振り手振りでも気持ちを伝えられない ※ 2歳未満は除く
	対人関係	<input type="checkbox"/> ①友だちとの関係が作れる	<input type="checkbox"/> ②友だちに関心を示し関わろうとする ③友だちとは関わろうとしないが、大人との関係は作れる	<input type="checkbox"/> ④人への関心が薄く関わろうとしない	<input type="checkbox"/> ⑤人への関心が全くなく、大人との関係が作れない
	遊び	<input type="checkbox"/> ①健全児と一緒に年齢相応の遊びができる	<input type="checkbox"/> ②部分的な介助があれば健全児と一緒に遊ぶ ③大人と一緒になら集団活動に参加する	<input type="checkbox"/> ④集団活動に関心を示さず、一人遊びが多い ※ 2歳児未満は除く	

### 3 ニコちゃん家の場合

#### 【医療的ケア】に関する項目

医療的ケアが必要な方に特化した体制

ケアの内容	3:1加配	2:1加配	1:1加配	保育所の入所受入が困難な事由
【共通】	<ul style="list-style-type: none"> <li>生活面で介助が必要な場合がある</li> <li>室外の活動の一部に制限がある</li> <li>与薬等の対応が必要な場合がある</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>生活面で介助が必要な場合がある</li> <li>室外及び室内の活動の一部に制限がある</li> <li>日常的に与薬等の対応が必要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>生活面で全面的な介助が必要</li> <li>室内外ともに活動制限が大きい</li> <li>与薬等の対応が常時必要</li> </ul>	<p>【身体の状態等】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>主治医が保育所入所について適切であると認めていない (例)・病状が不安定で、症状の悪化が予想されるような基礎疾患や慢性的な感染症がある</li> <li>日常のケアによって、容体が急変する可能性が高い</li> <li>医療やケアに関連して、事故や感染が起こる可能性が高い など</li> </ul> <p>【環境・状況等】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>在宅での医療ケアの経験が少ない</li> </ul>
気管切開	<ul style="list-style-type: none"> <li>自己排たん可</li> <li>在園時間中は吸引を要さない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>自己排たん可能であるが、吸引が必要になる場合がある</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>自己排たん可能であるが、定期的なたんの吸引が必要である</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>自己排たん不可</li> <li>たんの分泌が多く、頻回の吸引が必要</li> <li>気管内に肉芽があり、易出血状態</li> </ul>
経管栄養	<ul style="list-style-type: none"> <li>経管栄養児(経管栄養は看護師が行うが見守りが必要)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>経口摂取可能であるが、食事の見守りや一部介助を要する</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>経口摂取可能であるが、全面介助を要する</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>腸ろう等で注入に長時間を要する</li> <li>胃残により注入量を変更する必要がある</li> </ul>
導尿	<ul style="list-style-type: none"> <li>膀胱直腸障害があり両便失禁がある</li> <li>導尿の必要はない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>膀胱直腸障害があり両便失禁がある</li> <li>定時の導尿が必要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>膀胱直腸障害があり両便失禁がある</li> <li>定時の導尿が必要</li> <li>人工肛門のパウチ交換が必要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>神経因性膀胱等があり、尿失禁がない場合(腹部膨満等の観察を常に要する場合)</li> <li>定時以外に臨時の導尿が必要</li> </ul>
その他の状況	福祉保健センター長判断により決定			

\* 障害を伴う場合、障害の加配基準と比較して、より重いほうの比率を適用する(加配人員は障害児と別枠の医療的ケア枠による)

### 3 ニコちゃん家の場合

#### 【知的障がい、発達障がい】に関する項目

手帳での判断でなく児童意見書(保育所、療育機関が記載)の内容でセンター長が判断する基準					
項目	頻度と加配基準				具体的内容
	非該当	3:1相当	2:1相当	1:1相当	
動き回って落ち着かない	<input type="checkbox"/> ①ほとんどない	<input type="checkbox"/> ②声かけが必要	<input type="checkbox"/> ③手をつなぐ等の身体的な接触による制止が必要	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特定の物や人(対象が明確でない場合を含む。)に興味関心が強く、思うとおりにならないと多動になったり、その対象にすぐさわろうとする。</li> <li>・うろうろする。席に座ってられない。</li> </ul>
他者を傷つける・物を壊す	<input type="checkbox"/> ①ほとんどない	<input type="checkbox"/> ②声かけが必要	<input type="checkbox"/> ③手をつなぐ等の身体的な接触による制止が必要	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・他者を叩く、髪の毛を引っ張る、蹴る等、他者を傷つける行為がある。</li> <li>・物を壊したり、投げたりする。(例:壁を壊す、ガラスを割る、遊具を投げる)</li> <li>・他者を傷つける行為をとるが、環境上の工夫等があるため、傷ついていない場合を含む。</li> </ul>
自分を傷つける	<input type="checkbox"/> ①ほとんどない	<input type="checkbox"/> ②声かけが必要	<input type="checkbox"/> ③手をつなぐ等の身体的な接触による制止が必要	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・自らを叩いたり、傷つける行為。(例:頭を叩く、手を噛む、爪を剥く)</li> <li>・自分の体を傷つける行為をとるが、環境上の工夫があるため、傷ついていない場合も含む。</li> </ul>
特定の行動を繰り返し日常生活に支障がある	<input type="checkbox"/> ①ない	<input type="checkbox"/> ②特定の行動を繰り返すが、日常生活には支障がない	<input type="checkbox"/> ③特定の行動を繰り返し、日常生活に支障がある	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特定の行為を反復する。(例:自分がかぐるくる回る、びよんびよん飛ぶ、手を洗い続ける)</li> <li>・特定のものに興味を示す。</li> <li>・常同行為によって次の場面(日課等)に気持ちを切り替えることが難しい。もしくは時間がかかる。</li> </ul>
興奮やパニック	<input type="checkbox"/> ①ほとんどない	<input type="checkbox"/> ②声かけが必要	<input type="checkbox"/> ③手をつなぐ等の身体的な接触による制止が必要	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・予定や手続き、日頃から慣れている支援者や状況が変わることが受け入れられず、突然大声を出したり、興奮する等のパニックや、情緒が不安定になる。不安、恐怖、焦燥等かられて衝動的な行動になる。</li> </ul>
危険を伴う突発的な行動	<input type="checkbox"/> ①ほとんどない	<input type="checkbox"/> ②声かけが必要	<input type="checkbox"/> ③手をつなぐ等の身体的な接触による制止が必要	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・関心が強い物や人(対象が明確でない場合も含む)を見つけたら突発的行動をしてしまう(例:突然走って行ってしまふ、高いところにあがる、他者のものを許可なく手にする)</li> </ul>
備考	<ul style="list-style-type: none"> <li>※ 3:1加配の場合は1つ以上、2:1加配の場合は2つ以上、1:1加配の場合は1つ以上該当すれば、それぞれその区分を適用する。</li> <li>※ 2:1加配の項目に4つ以上該当すれば、1:1加配とする。</li> <li>※ 別表2-1及び別表2-2それぞれで適用項目による加配区分を確認したのち、重い加配区分を適用する。</li> </ul>				