

5 領域 1 1 項目調査票

氏名	
----	--

調査日	
-----	--

下表の各項目について、当てはまるものに1つだけ○印を付けて下さい。

①食事	全面的に介助を要する		
	おかずを刻んでもらうなど一部介助を要する		
	介助なし		
②排泄	全面的に介助を要する		
	便器に座らせてもらうなど一部介助を要する		
	介助なし		
③入浴	全面的に介助を要する		
	身体を洗ってもらうなど一部介助を要する		
	介助なし		
④移動	全面的に介助を要する		
	手を貸してもらうなど一部介助を要する		
	介助なし		
⑤行動障害および精神症状	強いこだわり、多動、パニック等の不安定な行動や、危険の認識に欠ける行動	ほぼ毎日（週5日以上）の支援や配慮等が必要	
		週に1回以上の支援や配慮等が必要	
		なし	
	睡眠障害や食事・排泄に係る不適応行動（多飲水や過飲水を含む）	ほぼ毎日（週5日以上）の支援や配慮等が必要	
		週に1回以上の支援や配慮等が必要	
		なし	
	自分を叩いたり傷つけたり他人を叩いたり蹴ったり、器物を壊したりする行為	ほぼ毎日（週5日以上）の支援や配慮等が必要	
		週に1回以上の支援や配慮等が必要	
		なし	
	気分が憂鬱で悲観的になったり、時には思考力が低下する	ほぼ毎日（週5日以上）の支援や配慮等が必要	
		週に1回以上の支援や配慮等が必要	
		なし	
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	ほぼ毎日（週5日以上）の支援や配慮等が必要		
	週に1回以上の支援や配慮等が必要		
	なし		
他者と交流する事の不安や緊張、感覚の過敏さ等のため外出や集団参加ができない。又、自室に閉じこもって何もしない	ほぼ毎日（週5日以上）の支援や配慮等が必要		
	週に1回以上の支援や配慮等が必要		
	なし		
学習障害のため、読み書きが困難	ほぼ毎日（週5日以上）の支援や配慮等が必要		
	週に1回以上の支援や配慮等が必要		
	なし		

記入者	
-----	--