

強度行動障害児支援加算用判定表

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

児童氏名 _____

※当てはまる場合は○で囲んでください。(当てはまらない場合は記入は不要です。)

行動障害の内容	行動障害の目安の例	1	3	5
ひどく自分の体をたたいたり傷つけたりする等の行為	肉が見えたり、頭部が変形に至るような叩きをしたり、つめをはぐなど。	週に 1回以上	1日に 1回以上	1日中
ひどくたたいたり蹴ったりする等の行為	噛みつき、蹴り、なぐり、髪ひき、頭突きなど、相手が怪我をしかねないような行動など。	月に 1回以上	週に 1回以上	1回に 頻 回
激しいこだわり	強く指示しても、どうしても服を脱ぐとか、どうしても外出を拒みとおす、何百メートルも離れた場所に戻りにいく、などの行為で止めきれないもの。	週に 1回以上	1日に 1回以上	1日に 頻回
激しい器物破損	ガラス、家具、ドア、茶碗、椅子、眼鏡などをこわし、その結果危害が本人にも、まわりにも大きいもの、服を何としてでも破ってしまうなど。	月に 1回以上	週に 1回以上	1日に 頻回
睡眠障害	昼夜が逆転してしまっている、ベッドについてられず人や物に危害を加えるなど。	月に 1回以上	週に 1回以上	ほぼ 毎日
食べられないものを口に入れたり、過食、反すう等の食事に関する行動	テーブルをひっくり返す、食器ごと投げるとか、椅子に座っていれず、皆と一緒に食事できない。便や釘・石などを食べ体に異常をきたした偏食など。	週に 1回以上	ほぼ 毎日	ほぼ 毎食
排せつに関する強度の障害	便を手でこねたり、便を投げたり、便を壁面になすりつける。脅迫的に排尿排便行動を繰り返すなど。	月に 1回以上	週に 1回以上	ほぼ 毎日
著しい多動	身体・生命の危険につながる飛びだしをする。目を離すと一時も座れず走り回る。ベランダの上など高く危険な所に上る。	月に 1回以上	週に 1回以上	ほぼ 毎日
通常と違う声を上げたり、大声を出す等の行為	たえられないような大声を出す。一度泣き始めると大泣きが何時間も続く。	ほぼ 毎日	1日中	絶えず
沈静化が困難なパニック	一度パニックが出ると、体力的にもとてもおさまられずつきあっていかれない状態を呈する。			あり
他人に恐怖感を与える程度の粗暴な行為があり、対応が困	日常生活のちょっとしたことを注意しても、爆発的な行動を呈し、かかわっている側が恐怖を感じさせられるような状況がある。			あり

※市記入欄 小計 _____ 点 _____ 点 _____ 点 合計 _____ 点
(該当有 ・ 無)