

様式 1-1 対象児者の支援状況調査票

※対象児者の支援に係る現場リーダーまたはサービス管理責任者が記載すること

【集中的支援の対象児者についてお答えください（当てはまるものに○を書いてください）】

氏名（ふりがな）		診断名	
年齢（学年）		療育手帳	A・B・Bー
性別	男性 ・ 女性	精神保健福祉手帳	あり・なし
IQ		身体障害者手帳	あり・なし
施設の利用歴			
主訴			

【集中的支援の申請事業所での支援状況についてお答えください（当てはまるものに○を書いてください）】

	全ての欄に具体的状況をご記入ください 必要に応じて記載欄を拡張してください
通常の支援では安定が難しい状況（サービス中断、支援者の疲弊、支援内容、ひっ迫度合い等）にあるか	自由記述
行動上・生活上のリスク（自傷・他害・逸脱・拒食など）が、いつから、どのくらいの頻度で生じているか	自由記述
支援体制の切迫を現場の責任者（中核的人材相当）や管理者が把握しているか	自由記述
施設の管理者が集中的支援の必要性を理解した上で申請しているか	自由記述
対象児者への事業所内の支援チームの状況について（人数、特色、チーム支援の難しさなど）	対象児者には____人の支援者が関わる 自由記述
職員の強度行動障害支援者養成研修（基礎・実践）等の修了状況を共有あるいは事業所内で伝達研修の実施状況	対象児者に関わる支援者____人中____人が修了済 伝達研修や事業所内部での共有状況について 自由記述
本人・家族に集中的支援の内容とそれに伴う個人情報の提供について説明し同意を得ているか	本人・家族から集中的支援および個人情報の提供についての同意を得た→（はい・いいえ） 自由記述
通常の支援調整（サービス調整・事例検討等）は実施済みであるか、どのような関係機関がいるか	自由記述
定期的に関係機関によるケース会議や情報共有が行われているか	直近での実施日時（____年____月____日） およその支援会議の開催頻度（____に1回ほど） 自由記述
連携先の相談支援事業所が集中的支援の申請と今後の協力について理解しているか	自由記述

【下記の説明事項に、ご同意をいただける場合は署名してください】

- ・本調査実施者は集中的支援実施検討会議となり、上記の内容は会議での検討資料とさせていただきます
- ・事業所名および対象児者が特定される情報を公表することはありません

署名欄

記載日	年 月 日	事業所名	
役職		記載者氏名	