

**表1 緊急レスパイト目的の入院治療プログラム  
(精神科病棟における強度行動障害に対する治療プログラムⅠ)**

	入院前 (外来)	入院時～ 介入準備期		介入 (2W)	介入後評価	
基本情報*		○	【介入準備期】 (1W)  院内外 多職種 カンファレンス ↓ クライシスプラン 作成	評価・ 修正して 介入 ↓		
行動関連項目・強度行動障害判定基準(いずれも10点以上)		○ #(下記同様)				○ #(下記同様)
ABC-J (興奮性サブスケール18点以上) BPI-Sスコア		○ (#過去4週間の 状態を保護者 に聞き取り)				○ (#退院後4週間の 状態を保護者に 聞き取り)
支援情報収集 (生活・コミュニケーション)	● (可能なら)	○				
支援準備 (個別スケジュール・予告書・ 余暇道具等)	● (可能なら)	○				
スタッフ評価 ご家族評価						
地域での支援体制の再構築・移行支援のための会議						

\*年齢、性別、身長・体重、IQ(DQ):70未満、行動制限、原因診断、自閉スペクトラム症合併、てんかん合併、薬物療法の内容、CARS2(小児自閉症評定尺度)、感覚プロファイル、QABFなど

**表2 行動療法(応用行動分析)や構造化を用いた介入プログラム  
(精神科病棟における強度行動障害に対する治療プログラムⅡ)**  
～はじめの部分は治療プログラムⅠと共通(評価#は治療プログラムⅠと同様に行う)

	入院前 (外来)	入院時～ 介入準備期		介入① (2W)	初期介入 後評価	行動療法 前評価 (2W)		介入②-1 (2W)	介入②-2 (2W)	退院時 評価 (2W)			
基本情報*		○	【介入 準備期】 (1W)  院内外 多職種カン ファレンス ↓ クライシス プラン作成	評価・ 修正して 介入 ↓	○ (下記同様)	【行動療法 準備期】 (1W)  ストラテ ジーシート による行動 療法の検討 /QABF	評価・ 修正して 介入 ↓			#○			
行動関連項目・強度行動障害判定基準(10点以上)		#○							○ (スタッフ 聞き取り)				#○
ABC-J (興奮性サブスケール18点以上) BPI-Sスコア		#○											
支援情報収集 (生活・コミュニケーション)	● (可能なら)	○											
支援準備 (個別スケジュール・予告書・ 余暇道具等)	● (可能なら)	○											
標的行動定量 Observationsアプリ										○		○	○
スタッフ評価 ご家族評価					NAS				質問紙・NAS 質問紙・CRA-J				
地域での支援体制の再構築・移行支援のための会議													

\*年齢、性別、身長・体重、IQ(DQ):70未満、行動制限、原因診断、自閉スペクトラム症合併、てんかん合併、薬物療法の内容、CARS2(小児自閉症評定尺度)、感覚プロファイルなど

表3 障害支援区分認定調査の行動関連項目

(平成18年9月29日厚生労働省告示第543号「厚生労働大臣が定める基準」より)

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. 希に支援が必要	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. 希に支援が必要	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. 希に支援が必要	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. 希に支援が必要	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. 希に支援が必要	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. 希に支援が必要	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. 希に支援が必要	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. 希に支援が必要	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. 希に支援が必要	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

表4 「強度行動障害判定基準」(平成30年3月22日厚生労働省告示第109号より)

行動障害の内容	1点	3点	5点
ひどく自分の体を叩いたり傷つけたりする等の行為	週に1回以上	1日に1回以上	1日中
ひどく叩いたり蹴ったりする等の行為	月に1回以上	週に1回以上	1日に頻回
激しいこだわり	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	月に1回以上	週に1回以上	1日に頻回
睡眠障害	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	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がい	月に1回以上	週に1回以上	ほぼ毎日
著しい多動	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、大声を出す等の行動	ほぼ毎日	1日中	絶えず
沈静化が困難なパニック			あり
他人に恐怖感を与える程度の粗暴な行為			あり