A群（単一）	外出して戻れない	支援が不要	0	希に支援が必要	3.3	月に1回以上の支援が必要	4.3	週に1回以上の支援が必要	4.3	1日4回以上の支援が必要	5.0
	1人で出たがる	支援が不要	0	希に支援が必要	5.0	月に1回以上の支援が必要	5.4	週に1回以上の支援が必要	6.1	1日4回以上の支援が必要	7.0
	収集癖	支援が不要	0	希に支援が必要	3.8	月に1回以上の支援が必要	4.1	週に1回以上の支援が必要	4.5	1日4回以上の支援が必要	5.7
	物や衣類を破す	支援が不要	0	希に支援が必要	4.3	月に1回以上の支援が必要	5.0	週に1回以上の支援が必要	5.8	1日4回以上の支援が必要	7.1
	不潔行為	支援が不要	0	希に支援が必要	4.9	月に1回以上の支援が必要	5.5	週に1回以上の支援が必要	5.5	1日4回以上の支援が必要	6.6
	異食行動	支援が不要	0	希に支援が必要	5.1	月に1回以上の支援が必要	5.1	週に1回以上の支援が必要	6.1	1日4回以上の支援が必要	6.2
	ひどい物忘れ	支援が不要	0	希に支援が必要	0.6	月に1回以上の支援が必要	0.7	週に1回以上の支援が必要	1.0	1日4回以上の支援が必要	2.1
	集団への不適応	支援が不要	0	希に支援が必要	3.1	月に1回以上の支援が必要	3.4	週に1回以上の支援が必要	4.8	1日4回以上の支援が必要	5.6
8	こだわり	支援が不要	0	希に支援が必要	1.9	月に1回以上の支援が必要	2.6	週に1回以上の支援が必要	3.6	1日4回以上の支援が必要	6.2
	多動・行動停止	支援が不要	0	希に支援が必要	3.2	月に1回以上の支援が必要	3.5	週に1回以上の支援が必要	5.6	1日4回以上の支援が必要	9.1
	不安定な行動	支援が不要	0	希に支援が必要	2.3	月に1回以上の支援が必要	3.5	週に1回以上の支援が必要	6.3	1日4回以上の支援が必要	10.0
行動上の障害（B群）	自らを傷つける行為	支援が不要	0	希に支援が必要	3.5	月に1回以上の支援が必要	4.9	週に1回以上の支援が必要	6.9	1日4回以上の支援が必要	9.2
	他人を傷つける行為	支援が不要	0	希に支援が必要	3.5	月に1回以上の支援が必要	4.6	週に1回以上の支援が必要	7.2	1日4回以上の支援が必要	11.0
	不適切な行為	支援が不要	0	希に支援が必要	4.4	月に1回以上の支援が必要	5.5	週に1回以上の支援が必要	6.7	1日4回以上の支援が必要	9.9
	突発的な行動	支援が不要	0	希に支援が必要	5.5	月に1回以上の支援が必要	8.3	週に1回以上の支援が必要	10.7	1日4回以上の支援が必要	12.7
	過食・反すう等	支援が不要	0	希に支援が必要	4.2	月に1回以上の支援が必要	4.5	週に1回以上の支援が必要	4.9	1日4回以上の支援が必要	7.0
	多飲水・過飲水	支援が不要	0	希に支援が必要	3.6	月に1回以上の支援が必要	4.4	週に1回以上の支援が必要	6.8	1日4回以上の支援が必要	9.1
	反復的行動	支援が不要	0	希に支援が必要	3.4	月に1回以上の支援が必要	4.0	週に1回以上の支援が必要	4.1	1日4回以上の支援が必要	6.7
	感覚過敏・感覚鈍麻	ない	0	ある	9.1						
9	そう鬱状態	支援が不要	0	希に支援が必要	12.3	月に1回以上の支援が必要	14.2	週に1回以上の支援が必要	15.2	1日4回以上の支援が必要	19.1
行動上の障害（C群）	対人面の不安緊張	支援が不要	0	希に支援が必要	17.3	月に1回以上の支援が必要	19.0	週に1回以上の支援が必要	19.6	1日4回以上の支援が必要	20.8
	意欲がとぼしい	支援が不要	0	希に支援が必要	15.3	月に1回以上の支援が必要	15.7	週に1回以上の支援が必要	15.9	1日4回以上の支援が必要	16.2
	話がまとまらない	支援が不要	0	希に支援が必要	13.4	月に1回以上の支援が必要	13.4	週に1回以上の支援が必要	13.5	1日4回以上の支援が必要	13.5
	集中力が続かない	支援が不要	0	希に支援が必要	13.6	月に1回以上の支援が必要	13.6	週に1回以上の支援が必要	13.6	1日4回以上の支援が必要	13.6
	自己の過大評価	支援が不要	0	希に支援が必要	13.8	月に1回以上の支援が必要	13.9	週に1回以上の支援が必要	15.3	1日4回以上の支援が必要	16.8
10 特別な医療	点滴の管理	ない	0	ある	5.8						
	中心静脈栄養	ない	0	ある	16.1						
	透析	ない	0	ある	0.2						
	ストーマの処置	ない	0	ある	1.7						
	酸素療法	ない	0	ある	10.2						
	レスピレーター	ない	0	ある	16.9						
	気管切開の処置	ない	0	ある	14.9						
	疼痛の看護	ない	0	ある	1.2						
	経管栄養	ない	0	ある	8.6						
	モニター測定	ない	0	ある	15.9						
	じょくそうの処置	ない	0	ある	3.7						
	カテーテル	ない	0	ある	4.8						
11 麻痺・拘縮	麻痺	ない	0	いずれか一肢のみ	2.9	両下肢のみ	4.9	左上下肢あるいは右上下肢のみ	8.2	その他の四肢の麻痺	13.9
	関節の拘縮　肩関節	ない	0	ある	18.6						
	関節の拘縮　肘関節	ない	0	ある	19.6						
	関節の拘縮　股関節	ない	0	ある	18.0						
	関節の拘縮　膝関節	ない	0	ある	17.2						
	関節の拘縮　その他	ない	0	ある	12.7						
	麻痺　左上肢	ない	0	ある（軽度）	2.0	ある（中度）	3.0	ある（重度）	4.0		
	麻痺　右上肢	ない	0	ある（軽度）	2.0	ある（中度）	3.0	ある（重度）	4.0		
	麻痺　左下肢	ない	0	ある（軽度）	2.0	ある（中度）	3.0	ある（重度）	4.0		