

学校関係者用

Impairment Rating Scale

子どもの学校生活における問題尺度

IRS (Impairment Rating Scale)

監修 久留米大学医学部小児科学教室 主任教授 山下 裕史朗



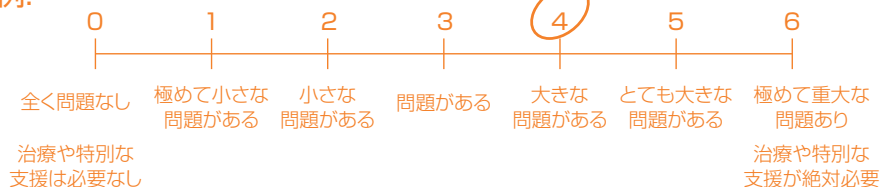
IRS実施の目的

IRS (Impairment Rating Scale) は、お子様が家庭や学校生活の中でかかえている問題が、本人や周囲にどのような影響を与えているかを評価し、確認するためのスケールです。学校関係者記入の複写式になっているため、医師と保護者で保管することができ、また、医師・保護者・学校関係者のあいだで治療経過や環境調整などについて相談していくことができます。

評価方法と頻度

学校でのお子様の主な問題（困り具合の順位が高い項目）が、本人や周囲にどのくらい影響を与えているのか、治療や特別な支援を必要としているのかを、それぞれの質問に対して0～6点の7段階で学校関係者（担任教師）に評価していただきます。保護者を通じて、担任教師に評価を依頼してください。0点は「全く問題なし/治療や特別な支援は必要なし」、6点は「極めて重大な問題あり/治療や特別な支援が絶対必要」の状態をあらわします。IRSを用いて評価を行う頻度に特に決まりはありませんが、治療を開始したときや環境が変わったときには、月に1回程度を目安として評価を行い、スコアの推移やコメントの内容を保護者と確認してください。

例.



結果に応じた対応の検討

IRSから得られたスコアやコメントを参考に、必要に応じて、保護者や担任教師と連携し、環境の調整や心理社会的療法、薬物治療の導入、服薬量の調整などを検討してください。お子様がかかえている問題が少しでも軽減され、よりよい生活が送れるよう、IRSを今後の診療にお役立てください。

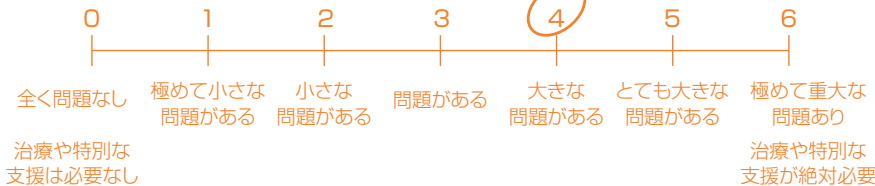
子どもの学校生活における問題尺度 IRS (Impairment Rating Scale)

この質問票は、学校でのお子様の主な問題がどのような影響を与えているかをお聞きするものです。
お子様の問題がどのくらい影響しているのか、治療や特別な支援を必要としているのかを、それぞれの質問に対して
0～6点の7段階で評価していただき、当てはまる数字に○をつけてください。

評価日 年 月 日

あなたのお名前 (学校関係者) _____ お子様のお名前 _____ (歳)

例.



MEMO 具体的な問題行動等がありましたら、ご記入ください。

1 お子様の問題が、ほかの生徒との関係に影響を与えていますか？



1

友だちからの人気にかかわらず、お子様に数ヶ月にわたって親友と呼べる友だちがいますか？当てはまる方に○をつけてください。

はい・いいえ

2 お子様の問題が、教師(学校関係者)との関係に影響を与えていますか？



2

3 お子様の問題が、学業の進み具合に影響を与えていますか？



3

4 お子様の問題が、お子様の自尊心に影響を及ぼしていますか？



4

5 お子様の問題が、クラス全体に影響を与えていますか？



5

6 お子様の全体的な機能的問題(上記1～5の機能)の重症度および治療の必要性の程度に○をつけてください。



6

子どもの学校生活における問題尺度 IRS (Impairment Rating Scale)

この質問票は、学校でのお子様の主な問題がどのような影響を与えているかをお聞きするものです。
お子様の問題がどのくらい影響しているのか、治療や特別な支援を必要としているのかを、それぞれの質問に対して
0～6点の7段階で評価していただき、当てはまる数字に○をつけてください。

評価日 年 月 日

あなたのお名前 (学校関係者) _____ お子様のお名前 _____ (歳)

例.

0 1 2 3 4 5 6

全く問題なし 極めて小さな問題がある 小さな問題がある 問題がある 大きな問題がある とても大きな問題がある 極めて重大な問題あり

治療や特別な支援は必要なし 治療や特別な支援が絶対必要

MEMO 具体的な問題行動等がありましたら、ご記入ください。

1 お子様の問題が、ほかの生徒との関係に影響を与えていますか？

0 1 2 3 4 5 6

友だちからの人気にかかわらず、お子様に数ヶ月にわたって親友と呼べる友だちがいますか？当てはまる方に○をつけてください。

はい・いいえ

2 お子様の問題が、教師(学校関係者)との関係に影響を与えていますか？

0 1 2 3 4 5 6

3 お子様の問題が、学業の進み具合に影響を与えていますか？

0 1 2 3 4 5 6

4 お子様の問題が、お子様の自尊心に影響を及ぼしていますか？

0 1 2 3 4 5 6

5 お子様の問題が、クラス全体に影響を与えていますか？

0 1 2 3 4 5 6

6 お子様の全体的な機能的問題(上記1～5の機能)の重症度および治療の必要性の程度に○をつけてください。

0 1 2 3 4 5 6

控 え 用

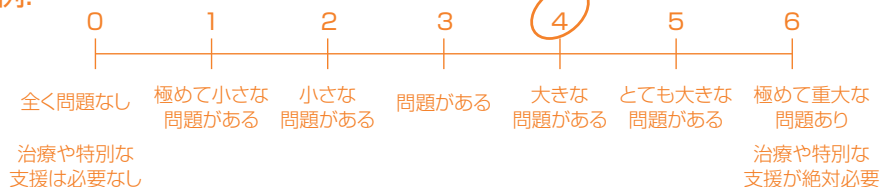
IRS実施の目的

IRS (Impairment Rating Scale) は、お子様が家庭や学校生活の中にかかえている問題が、本人や周囲にどのような影響を与えているかを評価し、確認するためのスケールです。学校関係者記入の複写式になっているため、医師と保護者で保管することができ、また、医師・保護者・学校関係者のあいだで治療経過や環境調整などについて相談していくことができます。

評価方法と頻度

学校でのお子様の主な問題（困り具合の順位が高い項目）が、本人や周囲にどのくらい影響を与えているのか、治療や特別な支援を必要としているのかを、それぞれの質問に対して0～6点の7段階で学校関係者（担任教師）に評価していただきます。保護者を通じて、担任教師に評価を依頼してください。0点は「全く問題なし/治療や特別な支援は必要なし」、6点は「極めて重大な問題あり/治療や特別な支援が絶対必要」の状態をあらわします。IRSを用いて評価を行う頻度に特に決まりはありませんが、治療を開始したときや環境が変わったときには、月に1回程度を目安として評価を行い、スコアの推移やコメントの内容を保護者と確認してください。

例.



結果に応じた対応の検討

IRSから得られたスコアやコメントを参考に、必要に応じて、保護者や担任教師と連携し、環境の調整や心理社会的療法、薬物治療の導入、服薬量の調整などを検討してください。お子様がかかえている問題が少しでも軽減され、よりよい生活が送れるよう、IRSを今後の診療にお役立てください。

子どもの学校生活における問題尺度 IRS (Impairment Rating Scale)

この質問票は、学校でのお子様の主な問題がどのような影響を与えているかをお聞きするものです。
お子様の問題がどのくらい影響しているのか、治療や特別な支援を必要としているのかを、それぞれの質問に対して
0～6点の7段階で評価していただき、当てはまる数字に○をつけてください。

評価日 年 月 日

あなたのお名前 (学校関係者) _____ お子様のお名前 _____ (歳)

例.

0 1 2 3 4 5 6

全く問題なし 極めて小さな問題がある 小さな問題がある 問題がある 大きな問題がある とても大きな問題がある 極めて重大な問題あり

治療や特別な支援は必要なし 治療や特別な支援が絶対必要

MEMO 具体的な問題行動等がありましたら、ご記入ください。

1 お子様の問題が、ほかの生徒との関係に影響を与えていますか？

0 1 2 3 4 5 6

1 _____

友だちからの人気にかかわらず、お子様に数ヶ月にわたって親友と呼べる友だちがいますか？当てはまる方に○をつけてください。

はい・いいえ

2 お子様の問題が、教師(学校関係者)との関係に影響を与えていますか？

0 1 2 3 4 5 6

2 _____

3 お子様の問題が、学業の進み具合に影響を与えていますか？

0 1 2 3 4 5 6

3 _____

4 お子様の問題が、お子様の自尊心に影響を及ぼしていますか？

0 1 2 3 4 5 6

4 _____

5 お子様の問題が、クラス全体に影響を与えていますか？

0 1 2 3 4 5 6

5 _____

6 お子様の全体的な機能的問題(上記1～5の機能)の重症度および治療の必要性の程度に○をつけてください。

0 1 2 3 4 5 6

6 _____

子どもの学校生活における問題尺度 IRS (Impairment Rating Scale)

この質問票は、学校でのお子様の主な問題がどのような影響を与えているかをお聞きするものです。お子様の問題がどのくらい影響しているのか、治療や特別な支援を必要としているのかを、それぞれの質問に対して0～6点の7段階で評価していただき、当てはまる数字に○をつけてください。

評価日 年 月 日

あなたのお名前 (学校関係者) _____ お子様のお名前 _____ (歳)

例.

0 1 2 3 4 5 6

全く問題なし 極めて小さな問題がある 小さな問題がある 問題がある 大きな問題がある とても大きな問題がある 極めて重大な問題あり

治療や特別な支援は必要なし 治療や特別な支援が絶対必要

MEMO 具体的な問題行動等がありましたら、ご記入ください。

1 お子様の問題が、ほかの生徒との関係に影響を与えていますか？

0 1 2 3 4 5 6

友だちからの人気にかかわらず、お子様に数ヶ月にわたって親友と呼べる友だちがいますか？当てはまる方に○をつけてください。

はい・いいえ

2 お子様の問題が、教師(学校関係者)との関係に影響を与えていますか？

0 1 2 3 4 5 6

3 お子様の問題が、学業の進み具合に影響を与えていますか？

0 1 2 3 4 5 6

4 お子様の問題が、お子様の自尊心に影響を及ぼしていますか？

0 1 2 3 4 5 6

5 お子様の問題が、クラス全体に影響を与えていますか？

0 1 2 3 4 5 6

6 お子様の全体的な機能的問題(上記1～5の機能)の重症度および治療の必要性の程度に○をつけてください。

0 1 2 3 4 5 6

控え用