

保護者用

子どもの家庭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 准教授 山下 裕史朗

ヤンセンファーマ株式会社

Impairment Rating Scale

IRS実施の目的

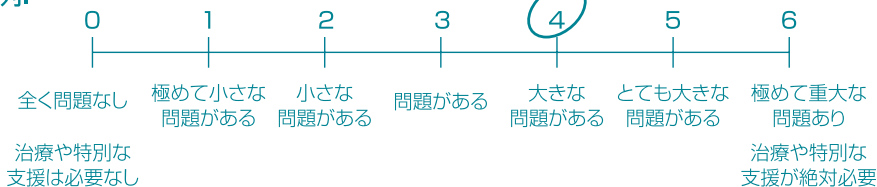
IRS (Impairment Rating Scale) は、お子様が家庭や学校生活の中でかかえている問題が、本人や周囲にどのような影響を与えているかを評価し、確認するためのスケールです。保護者記入の複写式になっているため、医師と保護者それぞれで保管することができ、両者のあいだで治療経過や環境調整などについて相談していくことができます。

評価方法と頻度

家庭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段階で保護者に評価していただけます。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、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。

子どもの家庭生活における問題尺度 IRS (Impairment Rating Scale)

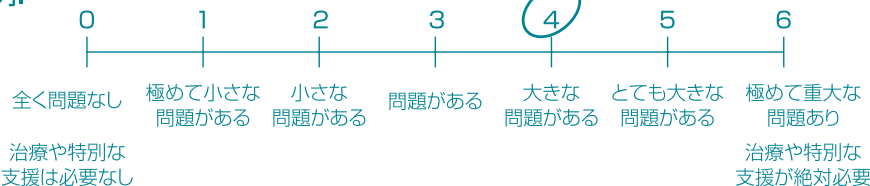
この質問票は、家庭でのお子様の主な問題がどのような影響を与えているかをお聞きするものです。お子様の問題がどのくらい影響しているのか、治療や特別な支援を必要としているのかを、それぞれの質問に対して0～6点の7段階で評価していただき、当てはまる数字に○をつけてください。

評価日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

あなたのお名前
(保護者) _____

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 (a) お子様の問題が、ほかのお子様との友だち関係に影響を与えていますか?

1 (a)



友だちからの人気にかかわらず、お子様に数か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

1 (b) お子様の問題が、兄弟姉妹との関係に影響を与えていますか?
(兄弟姉妹がいない場合は次の質問に進んでください)

1 (b)



2 お子様の問題が、あなた(保護者)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、家族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



子どもの家庭生活における問題尺度 IRS (Impairment Rating Scale)

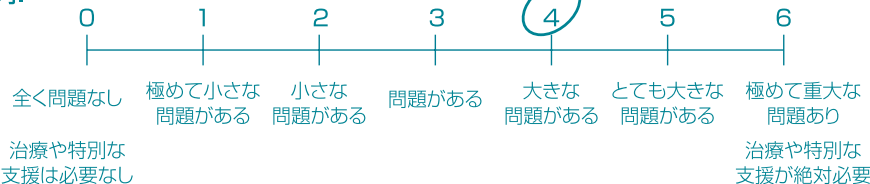
この質問票は、家庭でのお子様の主な問題がどのような影響を与えているかをお聞きするものです。お子様の問題がどのくらい影響しているのか、治療や特別な支援を必要としているのかを、それぞれの質問に対して0～6点の7段階で評価していただき、当てはまる数字に○をつけてください。

評価日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

あなたのお名前
(保護者) _____

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 (a) お子様の問題が、ほかのお子様との友だち関係に影響を与えていますか?

1 (a)



友だちからの人気にかかわらず、お子様に数か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

1 (b) お子様の問題が、兄弟姉妹との関係に影響を与えていますか?
(兄弟姉妹がいない場合は次の質問に進んでください)

1 (b)



2 お子様の問題が、あなた(保護者)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、家族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



控 え 用