

# 認知症 OT 視空間ドリル L2 ( A4 )

目的：視空間認知（探索・位置関係・構成）の観察と記録

氏名

日付

担当

所要時間

## セクション A：図形探索（干渉あり）

指示：同じ形・同じ向きの図形だけに をつけてください（3-4 分）。

1	2	3	4	5	6	7

## セクション B：位置関係（2 条件）

指示：色と位置の 2 条件を満たすマスに を記入してください。

A	B	C	D	E	F

## セクション C：模写 + 回転

指示：見本を 90 度回転した形を右欄に描いてください。

見本	記入欄

記録：正答数 / 見落とし位置 / 手がかり量 / 再指示回数 / 疲労徴候  
次回設定：同レベル継続 ・ 1 段階上げる ・ 1 段階下げる  
備考：