

ALSFRS-R

ALSFRS-R (改訂 ALS 機能評価スケール) スコア記録シート

※本紙は記録用です。項目文や採点基準の文章は含みません。

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
疾患・病型		呼吸・体調	

評価前に固定する 6 点セット (再評価の再現性)

固定項目	チェック (固定できたら □ に✓)	メモ
評価時刻	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 食後 <input type="checkbox"/> いつも通り	時間帯・食後・疲労を合わせる
体位・姿勢	<input type="checkbox"/> 座位 <input type="checkbox"/> 立位 <input type="checkbox"/> ベッド上 <input type="checkbox"/> 車椅子	姿勢が違う回は注記
介助・補助具	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 介助あり <input type="checkbox"/> 装具／補助具あり	誰がどこまで介助したか
呼吸状態	<input type="checkbox"/> 息切れなし <input type="checkbox"/> 夜間苦痛なし <input type="checkbox"/> 咳の弱さ確認	呼吸変化は先に確認
食事・会話条件	<input type="checkbox"/> 食形態固定 <input type="checkbox"/> 発話条件固定 <input type="checkbox"/> 疲労差に注意	嚥下・会話は条件差を書き残す
記録の粒度	<input type="checkbox"/> 点数+根拠 1 行 <input type="checkbox"/> 前回差 1 行	条件差がある回は比較可否も書く

採点記録 (点数+根拠メモ)

領域 (項目名)	配点	スコア	根拠メモ (短文)
球麻痺：会話	0-4		
球麻痺：流涎	0-4		
球麻痺：嚥下	0-4		
上肢：書字	0-4		
上肢：食事・器具	0-4		
上肢：更衣・整容	0-4		
下肢：寝返り・寝具調整	0-4		
下肢：歩行	0-4		
下肢：階段	0-4		
呼吸：息切れ	0-4		
呼吸：起坐呼吸	0-4		
呼吸：呼吸補助	0-4		
合計 (Total)	0-48		

再評価メモ (イベント・条件差・介入更新など)
