

運動失調 評価→介入 5分フロー記録シート

鑑別 → 最小評価 → 介入目標 → 再評価 を A4 1枚で整理

氏名

実施日

担当

診断・背景

1

赤旗

急変・背景

2

分類

4分類の当たり

3

最小評価

神経所見・機能

4

介入目標

今日の主役

5

再評価

条件固定・申し送り

1

赤旗・背景確認

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 突然発症 | <input type="checkbox"/> 複視・眼球運動急変 |
| <input type="checkbox"/> 強いめまい・嘔気 | <input type="checkbox"/> 構音・嚥下の変化 |
| <input type="checkbox"/> 薬剤 / 飲酒 / 栄養変化 | <input type="checkbox"/> 転倒歴あり |
| <input type="checkbox"/> 家族歴 / 既往の進行
共有事項 | <input type="checkbox"/> その他 |
- _____

2

4分類の当たり付け

分類	主	副	手がかり
小脳性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
感覚性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
前庭性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
大脳性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

3

最小セット評価

項目	所見 / 記録	介助 / 条件
眼球運動	_____	_____
ロンベルグ / 感覚	_____	_____
指鼻・踵膝	_____	_____
急速交互運動	_____	_____
歩行・方向転換	_____	_____
立ち上がり / BOS	_____	_____

4

今日の介入目標

主目標 _____
主課題 _____

OK条件

中止 / 調整条件

5

再評価・申し送り

固定条件
補助具 / 装具 _____
介助量 _____
コース / 距離・休憩 _____
次回確認 _____
申し送り _____

使い方メモ 初回は「全部埋める」よりも、赤旗・分類・主目標の3点を優先。再評価では条件固定をそろえて、変化と条件差を分けて見ます。