

ブルンストロームステージ（BRS）記録シート

※本紙は記録用です。判定基準の全文は含みません。

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
疾患・病型		疼痛・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
姿位	<input type="checkbox"/> 背臥位 <input type="checkbox"/> 端座位 <input type="checkbox"/> 立位	開始肢位・支持条件
口頭指示	<input type="checkbox"/> 毎回同じ <input type="checkbox"/> 追加説明あり	指示文の要点
促通の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 軽い <input type="checkbox"/> 明確あり	触刺激・介助の内容
疲労・注意	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 低下あり	休憩の要否
疼痛・痙縮	<input type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 増悪あり	部位・程度
比較条件	<input type="checkbox"/> 前回と同条件 <input type="checkbox"/> 条件差あり	差の内容

判定記録（段階+根拠メモ）

部位	段階	主に見た動き	根拠メモ（短文）
上肢（A）	I - VI		
手指（H）	I - VI		
下肢（L）	I - VI		
再評価差分			
記録まとめ			

再評価メモ（条件差・介入更新・安全面など）
