

FGA 記録シート

Functional Gait Assessment の採点・所見・再評価を 1 枚で整理

基本情報	
患者 ID _____	評価日 _____
評価者 _____	場所 _____

固定条件 / 評価前確認

補助具 なし 杖 歩行器 手すり使用 介助 なし 見守り 接触介助

靴 / 装具 同条件で再評価 服薬変化 めまい 疼痛 休憩要

中止基準確認 胸痛 / 強い息切れ / 失神前駆 / 著明なふらつき / 症状増悪

条件メモ _____

ex) 場所、狭路幅、障害物高さ、階段条件、手すり条件、合図を固定

採点表 (各 0~3 点 / 合計 30 点)

No.	項目	点数	所見 / メモ
1	平地歩行	0 1 2 3	
2	速度変化	0 1 2 3	
3	水平頭部回旋下の歩行	0 1 2 3	
4	垂直頭部運動下の歩行	0 1 2 3	
5	方向転換 (pivot turn)	0 1 2 3	
6	障害物跨ぎ	0 1 2 3	
7	狭路歩行	0 1 2 3	
8	閉眼歩行	0 1 2 3	
9	後ろ向き歩行	0 1 2 3	
10	段差・階段	0 1 2 3	

合計 / 判定 / 一言まとめ

合計 ____ / 30	判定 要注意: _____	一言まとめ _____
-----------------	------------------	----------------

再評価メモ / 自由記載

ex) 速度変化で歩幅低下。方向転換後の停止でふらつき。次回も同条件で再評価。

