

mCTSIB 記録シート

4条件の秒数、崩れ方、再評価条件を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

足位	<input type="checkbox"/> 閉脚 <input type="checkbox"/> 施設標準 (_____)
手の位置	<input type="checkbox"/> 体側 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
フォーム	<input type="checkbox"/> 同一製品 <input type="checkbox"/> 種類 (_____)
履物 / 補助具	<input type="checkbox"/> 裸足 <input type="checkbox"/> 室内靴 <input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 杖
安全	<input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> ベルト <input type="checkbox"/> 平行棒 <input type="checkbox"/> 接触介助
中止基準	<input type="checkbox"/> 開眼 <input type="checkbox"/> 支持必要 <input type="checkbox"/> 大きな踏み直り

4条件の記録

※ 各条件 0-30 秒で記載。途中終了はその時点の秒数。

条件	1回	2回	3回	代表	所見・崩れ方
1 固床・開眼	_____	_____	_____	_____	_____ _____
2 固床・閉眼	_____	_____	_____	_____	_____ _____
3 フォーム・開眼	_____	_____	_____	_____	_____ _____
4 フォーム・閉眼	_____	_____	_____	_____	_____ _____

要約 / 再評価メモ

パターン要約	ex) 条件 2 で揺れ増大、条件 4 は 12 秒で後方へ重心偏位 _____ _____
次の一手	ex) 視覚依存を考慮し、閉眼立位 / フォーム立位を段階づけて実施 _____ _____
再評価条件固定	ex) 足位・フォーム・履物・見守り位置を次回も統一 _____ _____