

脊髄小脳変性症（SCD）評価記録シート

※本紙は記録用です。項目文や詳細採点基準は含みません。

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
疾患・病型		内服・体調（オン／オン／オフ等）	

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
時間帯・疲労	<input type="checkbox"/> 同時時間帯 <input type="checkbox"/> 疲労 0-10 <input type="checkbox"/> 休憩回数	
補助具・介助	<input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 介助量固定	
環境	<input type="checkbox"/> 床面 <input type="checkbox"/> 靴 <input type="checkbox"/> 足位 <input type="checkbox"/> 計測場所	
歩行条件	<input type="checkbox"/> 助走 2 m <input type="checkbox"/> 10 m <input type="checkbox"/> 余裕 2 m	
実施順	<input type="checkbox"/> 静的 → 動的 → 歩行の順で実施	
体調差	<input type="checkbox"/> 内服 <input type="checkbox"/> 食後 <input type="checkbox"/> めまい <input type="checkbox"/> 起立時症状	

評価記録（点数・秒数・所見）

領域	指標	結果	根拠メモ（短文）
静的バランス	ロムベルグ / mCTSIB	保持 s	
動的バランス	FRT / 四方向リーチ	cm	
歩行	10 m 歩行	m/s	
機能的移動	TUG	秒	
重症度	SARA	/ 40	
協調	指鼻・踵膝	左右差	
眼球運動	追従・サッケード	有 / 無	
嚥下・構音	EAT-10 / RSST 等	要確認	
ADL / IADL	FIM / Lawton IADL	変化	
再評価比較	-		<input type="checkbox"/> 同条件比較可 <input type="checkbox"/> 条件差あり

再評価メモ（転倒・条件差・介入更新など）
