

SIAS

SIAS（脳卒中機能障害評価）記録シート

※本紙は記録用です。項目文や採点基準の文章は含みません。

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
疾患・病型 (任意)		内服・体調 (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 <input type="checkbox"/> に \surd)	メモ
開始姿勢・体位	<input type="checkbox"/> 仰臥位 <input type="checkbox"/> 座位 <input type="checkbox"/> 端座位 <input type="checkbox"/> 立位	開始条件を統一
支持物・装具	<input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> なし	使用物を記録
介助量	<input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 軽介助 <input type="checkbox"/> 中等度以上	介助者位置も記録
指示理解・注意	<input type="checkbox"/> 単純指示可 <input type="checkbox"/> 反復必要 <input type="checkbox"/> 疲労あり	集中低下は明記
疼痛・可動域	<input type="checkbox"/> 疼痛変化なし <input type="checkbox"/> 可動域制限あり	肩・足関節など
記録の粒度	<input type="checkbox"/> 点数+根拠 1 行 <input type="checkbox"/> 条件差の回は比較しない	再評価の比較条件

採点記録 (点数+根拠メモ)

項目	配点	点	根拠メモ	項目	配点	点	根拠メモ
上肢近位	0-5			位置覚 上肢	0-3		
上肢遠位	0-5			位置覚 下肢	0-3		
下肢股	0-5			関節可動域 肩	0-3		
下肢膝	0-5			関節可動域 足	0-3		
下肢足	0-5			疼痛	0-3		
腱反射 上肢	0-3			体幹 腹筋力	0-3		
腱反射 下肢	0-3			体幹 垂直性	0-3		
筋緊張 上肢	0-3			視空間認知	0-3		
筋緊張 下肢	0-3			言語	0-3		
触覚 上肢	0-3			健側 大腿四頭筋	0-3		
触覚 下肢	0-3			健側 握力	0-3		

合計 (Total)

0-76

再評価メモ (イベント・条件差・介入更新など)
