

痙縮（痙性麻痺）評価・運用記録シート

Spasticity / A4 1 ページ

患者情報

項目	項目
患者 ID	評価日
評価者	場所

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（□に✓）	メモ
体位・肢位（座位 / 立位）	<input type="checkbox"/>	
他動の速度（速い / ゆっくり）	<input type="checkbox"/>	
装具 / 補助具（種類・設定）	<input type="checkbox"/>	
内服・オン / オフ・注射後日数	<input type="checkbox"/>	
疼痛・疲労・睡眠（主観）	<input type="checkbox"/>	
評価の順番（鑑別→定量→アウトカム）	<input type="checkbox"/>	

評価記録（鑑別＋定量＋生活アウトカム）

評価項目	条件（肢位・速度）	結果	根拠メモ
鑑別（痙縮 / 固縮 / 拘縮）	関節 / 筋群		
MAS（主要筋 1～2）	条件固定		
MTS（R1 / R2）	角度		
疼痛（NRS）	安静 / 動作時		
10 m 歩行	装具 / 補助具		
TUG	条件（椅子高等）		
困りごと / 目標（Goal）	動作名		

再評価メモ（イベント・条件差・介入更新など）

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
