

# ALS リハビリ評価 初回10分フロー

初回評価・定期再評価・変化時再評価を、同じ型で回すための記録シート

患者ID		評価日	
評価者		場所	

## 初回評価：10分で見える順番

時間	見る領域	確認すること	その場で決めること
0-2分	安全性	息切れ / むせ / 体重変動 / 脱水傾向	呼吸・嚥下・栄養の優先相談先
2-5分	機能推移	ALSFRS-R / 筋力低下 / 歩行・移乗・上肢操作	次回も同じ条件で見る項目
5-8分	生活制限	ADL / 介助量 / 疲労 / 外出・家族支援	生活上の優先課題3点以内
8-10分	連携と再評価	誰が / いつ / どの条件で再評価するか	担当・周期・変化時トリガー

## 変化時再評価トリガー

領域	確認	変化のサイン
呼吸	<input type="checkbox"/>	息切れ増加 / 起坐呼吸 / 咳が弱い
嚥下	<input type="checkbox"/>	むせ増加 / 食事時間延長 / 水分摂取低下
栄養	<input type="checkbox"/>	体重変動 / 食事量低下 / 疲労感
伝達	<input type="checkbox"/>	発話疲労 / 伝達速度低下 / AAC相談
生活	<input type="checkbox"/>	介助量増加 / 外出低下 / 家族負担増加
判断	<input type="checkbox"/>	通常周期を待たず、多職種へ共有する

## 評価サマリー・次アクション

<b>変化</b> 前回と比べて変わったこと _____ _____	<b>リスク</b> 安全性・生活制限への影響 _____ _____	<b>次アクション</b> 誰に何を相談するか _____ _____
---	--	--

## 自由記載（申し送り・カンファメモ）

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_