

運動失調 初回評価記録シート

A4 / 1 ページ

安全確認・観察順・尺度選択・再評価条件を1枚で整理しやすい記事連動シートです。

基本情報

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
診断名		補助具	

安全・中止確認

中止基準・急変兆候	<input type="checkbox"/>
転倒リスク・介助量	<input type="checkbox"/>
起立耐性・めまい	<input type="checkbox"/>
動線・方向転換	<input type="checkbox"/>

当日の前提条件・比較条件

当日の前提条件

疲労/めまい/内服/食事/体調など _____

固定したい比較条件

時間帯/靴/補助具/介助量/課題条件 _____

初回5分フロー

手順	見ること	1行メモ
① 安全確認	転倒リスク・起立耐性・補助者配置	介助量と環境条件
② 変動要因	疲労・薬効・日内変動・食事量	いつ悪いか
③ 立位/歩行	直線・狭所・方向転換で崩れる場面	条件を言語化
④ 協調運動	狙いのズレ・反復での崩れ	速度/回数
⑤ 尺度選択	SARA / ICARS / BARS の目的	選択理由1行
⑥ 次回条件	時間帯・靴・補助具・介助量	同条件を固定

※ 時間が足りない日は「安全確認 → 立位 / 歩行 → 尺度選択」まででも構いません。

所見・点数・次回条件

「崩れる場面」「点数/尺度」「次回条件」をセットで残します。

所見 (崩れる場面)	点数 / 尺度	次回条件
例：狭所と方向転換で増悪	例：SARA ○点	例：午前固定 / T字杖 / 見守り