

4PPS 評価・記録シート

点数だけでなく、実施条件・出現場面・修正への抵抗・次回確認をそろえて記録します。

患者 ID	_____	評価日	_____
評価者	_____	場所	_____

実施前チェック (条件固定)

確認項目	固定・確認する内容	メモ
姿勢条件	座面高・足底接地・体幹支持を確認	_____
支持物	手すり・机・装具の有無を固定	_____
介助条件	介助者の位置・介助量・声かけを統一	_____
身体状態	覚醒・疲労・疼痛・恐怖感を確認	_____
中止判断	ふらつき増大・恐怖増強・介助困難で中止	_____

採点メモ (0~3点)

点数	臨床で見ること	出現場面・抵抗	メモ
0点	明らかな押し行動なし	_____	_____
1点	軽度または条件により出現	_____	_____
2点	押し行動と修正抵抗が目立つ	_____	_____
3点	強い押し行動で安全確保を優先	_____	_____

主要記録欄 (点数だけでなく「場面・抵抗・条件」を残す)

出現場面 (座位・立位・移乗など)	_____
押し方向・正中修正への抵抗	_____
実施条件 (座面・足底・支持物・介助)	_____
次回確認する課題・条件	_____

再評価・申し送りメモ

前回からの変化	_____	次回の評価条件	_____
申し送り要点 (点数+所見+条件+次回確認)			
