

構音・音声障害 評価記録シート

書き込みしやすい1枚版 聴く・器官・簡便指標・共有

基本情報・前提条件	
基本情報	前提条件・赤旗
患者ID _____ 評価日 _____	<input type="checkbox"/> 姿勢・時間帯をそろえる
評価者 _____ 場所 _____	<input type="checkbox"/> 呼吸苦・痰・湿性変化
主訴 _____	<input type="checkbox"/> 疲労で悪化する
	<input type="checkbox"/> 最近の手術・挿管
	<input type="checkbox"/> 嘔声が4週以上持続
	紹介メモ _____

評価所見	
聴覚的評価（5観点）	発声発語器官
明瞭度 _____ 聞き取りやすさ / 一貫性 _____	口唇 _____ 閉鎖・突出・左右差 _____
話速 _____ 速い・遅い / 場面差 _____	舌 _____ 舌尖・左右・速度 _____
抑揚 _____ 単調・過大 / 強弱 _____	軟口蓋 _____ 挙上・鼻咽腔閉鎖 _____
声量 _____ 小さい / 維持しにくい _____	下顎 / 頸部 _____ 緊張・偏り・努力性 _____
声質 _____ 嘔声・気息性・努力性 _____	呼吸 / 発声 _____ 吸気準備・呼気持続・開始 _____

追跡・共有	
簡便指標	共有 3行
MPT _____ 秒 _____	困り場面 _____
DDK _____ 回 / 秒 _____	原因仮説 _____
音量維持 _____ 短文 / 長話 / 歩行中 _____	工夫 _____
後半の変化 _____ 改善・不変・悪化 _____	

再評価メモ / 自由記載

