

直立検査（4-Stage）記録シート

開眼・補助具なし・各 10 秒／足部移動・支持・介助で中止

基本情報

患者 ID _____ 評価日 _____
評価者 _____ 場所 _____

実施前チェック：条件をそろえてから開始

- | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 開眼で実施 | <input type="checkbox"/> 周囲障害物なし | <input type="checkbox"/> 足位を説明済み |
| <input type="checkbox"/> 補助具なし | <input type="checkbox"/> 横で近位見守り | <input type="checkbox"/> 中止基準を共有 |
| 中止基準 <input type="checkbox"/> 足部移動 | <input type="checkbox"/> 支持出現 | <input type="checkbox"/> 介助必要 |
| | | <input type="checkbox"/> 強い不安・疼痛 |

4 段階記録：できた段階・秒数・中止理由を残す

足位	実施	保持秒数	中止理由	所見・背景因子メモ
閉脚	<input type="checkbox"/>	秒	_____ _____	_____ _____ _____
セミタンDEM	<input type="checkbox"/>	秒	_____ _____	_____ _____ _____
タンDEM	<input type="checkbox"/>	秒	_____ _____	_____ _____ _____
片脚立位	<input type="checkbox"/>	秒	_____ _____	_____ _____ _____

判定・次アクション：到達段階と安全管理につなげる

到達段階 _____ 介入・環境調整メモ _____
最終秒数 _____
確認 タンDEM 10 秒未満 _____
 歩行時見守り見直し _____
 環境調整を検討 _____
 再評価日を設定 _____

再評価メモ・自由記載欄

前回との差分、疼痛・恐怖心・装具・疲労・服薬など比較条件を記入

