

STEADI 転倒予防フローシート

聞く / 測る / 広げる / つなぐ を 1 枚で整理

A4 / 1 ページ

基本情報

対象者 ID	_____	評価日	_____
評価者	_____	場所	_____

前提条件 / 固定したいこと

- 体調・安全面を確認する
- 補助具・履物・環境を確認する
- 実施条件をそろえる

前提メモ

赤旗 / 見送り

- 失神疑い・急性外傷・急な意識変化
- 著明な起立時症状・歩行実施が危険
- 医師確認 / 他職種相談を優先する

見送り理由・共有メモ

聞く → 測る → 広げる → つなぐ

段階	確認すること	記録・次の一手
1 拾う	<input type="checkbox"/> 転倒歴 <input type="checkbox"/> ふらつき / 転倒不安	きっかけ・危険場面・時間帯 _____ _____
2 測る	<input type="checkbox"/> TUG <input type="checkbox"/> 直立検査 / 立ち上がり系	不安定だった場面・条件差 _____ _____
3 広げる	<input type="checkbox"/> 血圧 <input type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 履物 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 栄養 <input type="checkbox"/> 環境	追加でみる項目・相談先 _____ _____
4 つなぐ	<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 環境調整 <input type="checkbox"/> 補助具 <input type="checkbox"/> 他職種相談 <input type="checkbox"/> 再評価日	今日の主役 / 次回に確認すること _____ _____

再評価ポイント

条件差 / 変化 / 次回にみること

共有 / 申し送り

他職種共有・家族共有・注意点

