

二重同時刺激（DSS）視覚ログシート

基本情報

患者 ID _____	評価日 _____
評価者 _____	場所 _____

固定条件 / 評価前確認

姿勢 <input type="checkbox"/> 座位 <input type="checkbox"/> 車椅子	反応 _____
視線固定 _____	提示位置 _____
刺激 _____	備考 _____

試行ログ

区分	試行	刺激条件	反応	落ち側	メモ
単独	1	左のみ	○/×	左/右/両	
単独	2	左のみ	○/×	左/右/両	
単独	3	左のみ	○/×	左/右/両	
単独	4	左のみ	○/×	左/右/両	
単独	5	左のみ	○/×	左/右/両	
単独	6	右のみ	○/×	左/右/両	
単独	7	右のみ	○/×	左/右/両	
単独	8	右のみ	○/×	左/右/両	
単独	9	右のみ	○/×	左/右/両	
単独	10	右のみ	○/×	左/右/両	
同時	1	左右同時	○/×	左/右/両	
同時	2	左右同時	○/×	左/右/両	
同時	3	左右同時	○/×	左/右/両	
同時	4	左右同時	○/×	左/右/両	
同時	5	左右同時	○/×	左/右/両	
同時	6	左右同時	○/×	左/右/両	
同時	7	左右同時	○/×	左/右/両	
同時	8	左右同時	○/×	左/右/両	
同時	9	左右同時	○/×	左/右/両	
同時	10	左右同時	○/×	左/右/両	

合計 / 判定

左単独 _____	右単独 _____	同時抜け _____	落ち側 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 両
一言解釈 / 危険場面 _____ ex) 左側の消去あり、会話しながらの移動で左接触に注意			

再評価メモ / 共有事項

ex) 条件固定：座位、正中注視、肩幅外側で提示
ex) 次回：疲労が少ない時間帯で再評価
ex) 共有：移動時は声かけ後に左側確認