

# 車椅子シーティング 評価・調整記録シート

目的を1つに絞り、前→調整→後を同じ課題で比較するための1枚

## 基本情報

患者 ID \_\_\_\_\_ 評価日 \_\_\_\_\_  
評価者 \_\_\_\_\_ 場所 \_\_\_\_\_

## 固定条件 / 評価前確認

今日の主課題  食事  移乗  駆動  疼痛  皮膚 \_\_\_\_\_  
車椅子 / クッション ex) 標準型 / クッション名 \_\_\_\_\_ 座位条件  足底接地  ティルト  リク  
ライン  ベルト \_\_\_\_\_  
課題 (前後で固定) ex) 食事 10分、移乗 1回、駆動 5m \_\_\_\_\_

## 前→調整→後の記録

項目	前	調整・観察メモ	後
主課題	困りごと / 目標	何を 1~2 点変えたか	同じ課題で再評価
骨盤	後傾 / 回旋 / 左右差	座面 / 背支持 / ベルト	崩れの変化
体幹	側屈 / 支持性	支持位置 / 左右差	支持性の変化
頭部	正中 / 前後傾	保持しやすさ	正中化の変化
足部	足底接地 / 足台高	足台 / 下腿長	接地の変化
採寸・設定	座幅 / 座奥行 / 高さ	前→後の変更値	今回の採用設定
皮膚・痛み	発赤部位 / 疼痛	ずれ / 剪断 / 座位耐久	発赤 / 疼痛の変化

## 再評価メモ / 一言まとめ

ex) 食事 10分で骨盤後傾が減少、駆動時の左傾き軽減  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 共有事項 / 次回申し送り

ex) 次回も同条件で確認、足台高と座奥行を再確認  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_