

# Pusher 評価 記録シート

条件をそろえて、押し返し・姿勢保持・修正の入り方を追跡する

患者ID \_\_\_\_\_

評価日 \_\_\_\_\_

評価者 \_\_\_\_\_

## 1. 評価前に固定する条件

項目	記入欄	選択・目安	メモ
目的	<input type="checkbox"/> 重症度追跡 <input type="checkbox"/> 初期把握	再評価で同条件比較する	
実施条件	場所・姿勢・介助量・時間帯	例：病棟／端座位／最小介助	

## 2. Pusher を疑う観察ポイント

観察項目	有無	見るポイント	所見メモ
麻痺側への傾き	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	座位・立位で正中に戻りにくい	
健側での押し返し	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	床・ベッド・手すりを押して麻痺側へ押し込む	
修正の入り方	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 困難	口頭指示・視覚提示・介助で修正できるか	

## 3. 記録の最小セット（条件 → 結果 → 次回観察点）

枠	書く内容	記入欄
条件	場所／姿勢／介助量／時間帯	
結果	尺度名＋所見の要約（点数だけにしない）	
次回観察点	介入に紐づく“見る場所”を1つ	

## 4. 再評価・共有メモ

再評価日	前回との差分	次回までの方針