

OT 初期評価チェックシート v3

初回 → 72時間程度 → 1週間程度 | 6ブロックで評価を整理

※「初回・72時間程度・1週間程度」は運用目安です。対象者の状態・疾患・施設運用に応じて前倒し／変更してください。6ブロックは本シート独自の整理枠であり、公式評価尺度ではありません。

対象者		評価者		開始日	
-----	--	-----	--	-----	--

初回（当日）

状態	ブロック	確認すること	記録・次の確認
☐	②安全	医師の指示／禁忌・注意点／疼痛／バイタル／疲労／転倒リスク／必要な介助	☐ 確認済 ☐ 未確認 ☐ 追加評価 実施条件・中止／相談条件：
☐	④活動	本人が困っている・必要としている作業、ADL／IADL、実際の遂行状況	☐ 確認済 ☐ 未確認 ☐ 追加評価 優先する作業・現状：

72時間程度まで

状態	ブロック	確認すること	記録・次の確認
☐	①背景	生活歴／役割／価値観／家族支援／本人・家族の希望	☐ 確認済 ☐ 未確認 ☐ 追加評価 大事にしたい作業・生活像：
☐	③心身機能	作業観察から必要となった上肢機能／感覚／認知／注意／視知覚など	☐ 確認済 ☐ 未確認 ☐ 追加評価 作業を妨げる主要因：

1週間程度まで

状態	ブロック	確認すること	記録・次の確認
☐	⑤環境	住環境／道具／家族支援／介助方法／制度／職場条件など	☐ 確認済 ☐ 未確認 ☐ 追加評価 調整できる環境・追加確認：
☐	⑥目標	本人の希望／優先作業／必要条件／期限／評価方法	☐ 確認済 ☐ 未確認 ☐ 追加評価 目標・再評価条件：

未確認・追加評価を繰り返す

項目	現状・理由	次に誰から／何で確認するか

共有用まとめ | 評価 → 仮説 → 次の一手

優先する作業	
安全条件・中止／相談条件	
主要因	
環境調整	
目標・再評価条件	
次回確認事項	

使い方：確認できない項目は推測で埋めず「未確認」として残し、次の確認方法を決めます。本シートは評価整理・申し送り・教育を補助するもので、正式な診療記録は各施設の様式・手順に従ってください。