# FIST 評価・記録シート｜非公式・補助記録用

公式資料と併用。未実施は空欄、0点とは区別します。

| | | |
|---|---|---|
| 評価日： | 患者ID： | 評価者： |
| 座面・ベッド： | マットレス： | 足底接地： |
| 座位許可： | 全身状態・症状： | 開始姿勢： |
| 評価状況： | 中止・未実施理由： | 休憩・介助： |
| 前回の評価条件： | 今回との条件差： | 比較の可否： |

| No. | 公式項目名（転記） | 得点 0〜4 | 介助・支持・声かけ | 崩れた方向・所見 | 前回比較・再評価メモ |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | | |
| 02 | | | | | |
| 03 | | | | | |
| 04 | | | | | |
| 05 | | | | | |
| 06 | | | | | |
| 07 | | | | | |
| 08 | | | | | |
| 09 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 合計： /56点 | 入力数： /14 | 前回： 点 | 差： 点 |

所見・介入方針・次回再評価の条件

| |
|---|
| |
| |

注：中止・未実施は空欄にし理由を記録。合計点は14項目完了時のみ。条件差のある得点は単純比較しない。
公式資料：https://www.samuelmerritt.edu/fist