

個別機能訓練評価票

評価者

評価日(第 回) 年 月 日

利用者氏名	男 女		M・T・S 年 月 日生(歳)		評価場所 <input type="checkbox"/> 訓練室 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他			
評価項目・内容 [コロン(:)の後に具体的内容を記入]								
心身機能構造	<input type="checkbox"/> 痴呆: <input type="checkbox"/> 失行・失認: <input type="checkbox"/> 中枢性麻痺: <input type="checkbox"/> 筋力低下(部位、) <input type="checkbox"/> 不随意運動・協働運動障害:			<input type="checkbox"/> 拘縮: <input type="checkbox"/> 知覚障害(□視覚、□表在覚、□深部覚、□その他:) <input type="checkbox"/> 音声・発語障害(□構音障害、□失語症)(種類:) <input type="checkbox"/> 摂食機能障害: <input type="checkbox"/> 排泄機能障害: <input type="checkbox"/> 呼吸・循環機能障害: <input type="checkbox"/> 褥瘡:				
	基本動作	立位保持(装具:) <input type="checkbox"/> 手放し、 <input type="checkbox"/> つかまり、 <input type="checkbox"/> 不可 訓練室内歩行(装具:) <input type="checkbox"/> 独立、 <input type="checkbox"/> 一部介助、 <input type="checkbox"/> 全介助						
	<input type="checkbox"/> 疼痛:痛む部位: 痛む動作: 痛みの性質:							
	<input type="checkbox"/> 日常生活上での痛み: 変化緩和要件:							
活動	自立度		将来の実行状況(目標):「する活動」		日常生活実行状況:「している活動」		訓練時能力:「できる活動」	
	評価コード	備考 [目標到達時期等]	重畳項目	評価コード	備考 [用具・内容等]	評価コード	備考 [用具・内容等]	
	①姿勢の変換							
	しゃがむ							
	座る	いす						
		ベッドサイド						
	立つ	いす						
		ベッドサイド						
	②寝返り							
	横たわる	姿勢変換						
		臥位						
	左右を向く	手使用あり						
		手使用無し						
	③起き上がり							
	起き上がり	使用具有り						
	(使用具有り)	使用具無し						
	④姿勢の保持							
	しゃがみ位	背もたれ無し						
		背もたれ有り						
	座位	背もたれ無し						
		背もたれ有り						
	両足立位	平らな床面						
		斜面凸凹面						
	片足立位	平らな床面						
		斜面凸凹面						
	⑤歩行							
	屋内	平らな床面						
		様々な床面						
	障害物回避							
	階段昇降							
屋外	平らな床面							
	様々な床面							
	障害物回避							
	階段昇降							

自立度		将来の実行状況(目標):「する活動」		日常生活実行状況:「している活動」		訓練時能力:「できる活動」	
活動	⑥ 移乗						
	座位からの						
	ベッドからの						
	⑦ 移動						
	訓練室内						
	自宅内						
	屋外						
	⑧ 操作						
	持ち上げる						
	細かな手の使用(つまむ、握る)						
	手と腕の使用(押す、引く)						
	下肢で物を移動						
	⑨ 食事等						
	食事	箸使用					
		スプーン等					
	飲水	コップ					
		コップ以外					
	⑩ 排泄等						
	排尿	トイレ					
		おむつ					
	排便	トイレ					
		おむつ					
	⑪ セルフケア						
	洗体						
	部分清拭						
	歯磨き等						
	洗顔						
	整髪						
爪切り							
⑫ 更衣・着脱等							
上着等							
ズボン・パンツ等							
装具・靴等							
⑬ コミュニケーション等							
会話でのコミュニケーション							
電話等でのコミュニケーション							
書字							
参加	職業(□無職 □病欠中 □休職中 □発症後退職 □退職予定) (職種・業種・仕事内容:)			社会参加(内容・頻度等):			
	経済状況()			余暇活動(内容・頻度等):			
心理	障害の受容 (□ショック期 □否認期 □怒り・恨み期 □悲観・抑うつ期 □解決への努力期 □受容期)			依存欲求(□強い、□中程度、□普通、□弱い)			
	機能障害改善への固執(□強い、□中程度、□普通、□弱い)			独立欲求(□強い、□中程度、□普通、□弱い)			
環境	同居家族: □独居 □配偶者 □			家屋:(階建・居室 階) □持ち家 □借家			
	親族関係:			家屋周囲: 交通手段:			
第三者の不利	□家族の変化:			□社会生活:			
	□健康上の問題の発生:			□心理的問題の発生:			