

(訓練前・訓練後)

(評価者:)

利用者氏名(ID:)		M・T・S 年 月 日生 満()才		評価日 H 17 年 月 日	
男・女				評価場所 <input type="checkbox"/> 訓練室 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他	
疾患1		疾患2		疾患3	
主治医氏名:				病院名:	
TEL :				FAX:	
I. 心身機能					
① 全般的 精神機能	外向性:	0・1・8	協調性:	0・1・8	② 個別的 精神機能
	誠実性:	0・1・8	精神的安定性:	0・1・8	
	信頼性:	0・1・8			
③ 身体の局所的な痛み腰は背部、肩関節に入る 部位: <input type="checkbox"/> 頸部 <input type="checkbox"/> 胸部 <input type="checkbox"/> 背部 <input type="checkbox"/> 上肢() <input type="checkbox"/> 下肢() <input type="checkbox"/> 関節() 種類: <input type="checkbox"/> 刺痛 <input type="checkbox"/> 鈍痛 <input type="checkbox"/> 運動痛()					
④ 関節可動域 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり 部位:					
⑤ 筋力 <input type="checkbox"/> 問題あり <input type="checkbox"/> 問題なし 筋力低下部位: <input type="checkbox"/> 右上肢 <input type="checkbox"/> 左上肢 <input type="checkbox"/> 右下肢 <input type="checkbox"/> 左下肢					
II. 活動		する活動		している活動	できる活動
① 姿勢の変換 特記事項:					
しゃがむ:				0・1・2	0・1・2
いすに座る:				0・1・2	0・1・2
いすから立つ:				0・1・2	0・1・2
② 姿勢の保持 特記事項:					
しゃがむ:				0・1・2	0・1・2
両足立位:				0・1・2	0・1・2
片足立位:				0・1・2	0・1・2
③ 歩行 特記事項:					
屋内歩行:				0・1・2	0・1・2
屋外歩行:				0・1・2	0・1・2
階段昇降:				0・1・2	0・1・2
④ セルフケア 特記事項:					
入浴:				0・1・2	0・1・2
つめきり:				0・1・2	0・1・2
⑤ 更衣・着脱 特記事項:					
上着:				0・1・2・3	0・1・2・3
ズボン・パンツ:				0・1・2・3	0・1・2・3
靴下:				0・1・2・3	0・1・2・3
⑥ その他 特記事項:					
				0・1・2・3	0・1・2・3

Ⅲ. 参加								
①社会参加意欲	する活動	()
	している活動	<input type="checkbox"/> 積極的	<input type="checkbox"/> やや積極的	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> やや消極的	<input type="checkbox"/> 消極的	<input type="checkbox"/> 不明	
②余暇活動	する活動	()
	している活動	<input type="checkbox"/> 積極的	<input type="checkbox"/> やや積極的	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> やや消極的	<input type="checkbox"/> 消極的	<input type="checkbox"/> 不明	
③基本的な対人関係	<input type="checkbox"/> 敬意と思いやり	<input type="checkbox"/> 感謝	<input type="checkbox"/> 寛容さ	<input type="checkbox"/> 批判	<input type="checkbox"/> 不明			
する活動	()	
している活動	()	
④複雑な対人関係	<input type="checkbox"/> 得意	<input type="checkbox"/> やや得意	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> やや苦手	<input type="checkbox"/> 苦手	<input type="checkbox"/> 不明		
する活動	()	
している活動	()	
⑤特別な対人関係	<input type="checkbox"/> 家族関係	<input type="checkbox"/> 隣人、知人との関係	<input type="checkbox"/> よく知らない人との関係					
する活動	()	
している活動	()	
Ⅳ. 環境因子								
①同居家族:	<input type="checkbox"/> 独居	<input type="checkbox"/> 配偶者と二人暮らし	<input type="checkbox"/> 子供と同居					
②家屋内危険箇所:	<input type="checkbox"/> 居間	<input type="checkbox"/> 玄関	<input type="checkbox"/> 食堂	<input type="checkbox"/> 寝室	<input type="checkbox"/> トイレ	<input type="checkbox"/> 浴室	<input type="checkbox"/> 空調	
	<input type="checkbox"/> 冷暖房器具	<input type="checkbox"/> コンロ						
③家屋周囲危険箇所:	<input type="checkbox"/> 玄関アプローチ	<input type="checkbox"/> 門扉付近	<input type="checkbox"/> 道路					
④親族関係:	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> やや良好	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> やや不良	<input type="checkbox"/> 不良			
⑤主な交通手段:								
駅:	<input type="checkbox"/> 徒歩	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> タクシー	<input type="checkbox"/> その他		
役場:	<input type="checkbox"/> 徒歩	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> タクシー	<input type="checkbox"/> その他		
スーパー等:	<input type="checkbox"/> 徒歩	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> タクシー	<input type="checkbox"/> その他		
Ⅴ. 心理								
①機能障害改善への固執:	<input type="checkbox"/> 強い	<input type="checkbox"/> 中程度	<input type="checkbox"/> 弱い					
②依存欲求:	<input type="checkbox"/> 強い	<input type="checkbox"/> 中程度	<input type="checkbox"/> 弱い					
③独立意欲:	<input type="checkbox"/> 強い	<input type="checkbox"/> 中程度	<input type="checkbox"/> 弱い					
Ⅵ. CPS(認知能力尺度)								
①	どの程度自分の判断でその日の行動をうまくなしとげるか?						0・1・2・3・4	
②	自分を理解させることができるか?						0・1・2・3・4	
③	5分前のことが思い出せるか?						0・1	
④	食事自己動作が行えるか?						0・1・2・3・4・5・6・8	
Ⅶ. 通所距離・時間								
①	施術所までの距離 (事務職員が期間中に測定)						M	
②	施術所までの時間 (聞き取りで判断)						分	
移動手段	<input type="checkbox"/> 徒歩	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> タクシー	<input type="checkbox"/> その他		