

共通書式11 日常生活動作検査

カルテ No. _____ 患者名 _____ (男・女)
 利き手 (右・左) _____ 診 断 _____
 検査日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 検査者名 _____

評価基準 0: 不能 (全介助)

- 1: 何とかできるが時間がかかりすぎる。またはできあがり不完全で実用性がない。
- 2: 時間が普通よりかかるか、やり方がふつうではないが実用性がある。
- 3: 正常または正常に近く楽に可能。

問題部位 肩, 上腕, 肘, 前腕, 手関節, 母指, 示指のごとく記入する。

原 因 Pa (pain): 疼痛 PP (prehension pattern): 把持のパターンの異常

Po (power): 筋力低下 R (ROM): 可動域制限 F (fatigue): 疲労

	0	1	2	3	問題部位	原因
手掌をついて立ち上る						
両手で10kg のものを運ぶ						
タオルを絞る						
水道栓の開閉 (蛇口)						
T シャツ着脱						
ズボン (スカート) の着脱						
靴下着脱						
爪切り						
ボタンをかける						
紐結び						
歯磨き						
箸使用						
スプーン使用						
茶碗保持						
把手付カップ保持						
グラス保持						
カギをまわす						
自販機にコインを入れる						
書字						
用便の後始末						