

共通書式11 日常生活動作検査

カルテ No. (ID)	氏名	男・女	年齢 歳	利き手	右・左	患側	右・左・両側
診断名							
検査日	年	月	日	検者名	(医師・OT・PT)		

- 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						