

初めて会った時に見るべきポイント

氏名： 生年月日： 年 月 日 年齢： 歳 (男・女)
診断名： 障害名： 検査日： 年 月 日

観察項目	状態
顔つき (左右の対称性)	<hr/> <hr/> <hr/>
表情	<hr/> <hr/> <hr/>
視線	<hr/> <hr/> <hr/>
呼びかけへの応答	<hr/> <hr/> <hr/>
移動手段(介助・装具 の有無を含む)	<hr/> <hr/> <hr/>
全体的な姿勢	<hr/> <hr/> <hr/>
頭部・体幹の肢位	<hr/> <hr/> <hr/>
上肢の肢位	<hr/> <hr/> <hr/>
下肢の肢位	<hr/> <hr/> <hr/>
バランス	<hr/> <hr/> <hr/>