

初回スクリーニングチェックリスト

項目	内容	記入欄
①バイザーへの確認事項	禁忌肢位・動作 その他注意事項	
②挨拶	自己紹介 検査への同意	
③問診	主訴	
	体調	
	痛み	
④視診	表情、視線	
	来室時の方法・姿勢	
⑤麻痺の有無 (Br-stage)	手指・上肢・下肢	
⑥感覚	上肢	
	下肢	
⑦反射	腱反射 (膝蓋腱)	
⑧自動・他動運動 (MMT/ROM)	手指 (握力)	
	肩関節 (屈曲・外転)	
	肘関節 (屈曲)	
	股関節 (屈曲・外転・内転)	
	膝関節 (伸展)	
	足関節 (背屈・底屈)	
⑨動作確認	移乗	
	端座位	
	立位	
	歩行	
⑩評価後	体調確認 疲労感・痛みなど	
	評価の結果を説明	
	明日以降の説明	