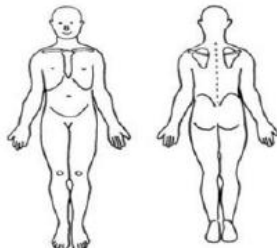
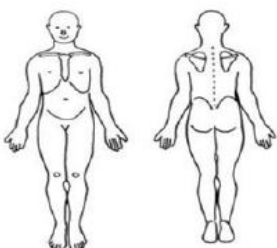


運動器の機能向上プログラム医学的側面に関する評価 (佐世保市地域包括支援センター版)

氏名		年齢		評価者	(職種)			
課題分析情報		※既往歴、家族歴、服薬、生活習慣病の状況、自覚症状の有無、脈拍、血圧などの特殊事項を転記						
理 学 療 法 評 価								
項目	開始前 (年 月 日)				終了後 (年 月 日)			
ニーズ								
痛 み の 評 価								
痛みの既往歴								
痛みの質的評価	(S&S、P1・P2、T1・T2・T3)				(S&S、P1・P2、T1・T2・T4)			
VAS	部位	結果	部位	結果	部位	結果	部位	結果
	()	/10	()	/10	()	/10	()	/10
	()	/10	()	/10	()	/10	()	/10
痛みの部位	部位	結果	部位	結果	部位	結果	部位	結果
	()	/10	()	/10	()	/10	()	/10
	()	/10	()	/10	()	/10	()	/10
痛みの部位	痛みの部位 				痛みの部位 			
身体メンタライ								
日常生活活動能力								
ADL IADL								
評価時の特記事項								
特記事項								

S&S：症状と兆候、P1：痛みが始まる関節可動域、P2：痛みでそれ以上動かせなくなる関節可動域
 T1：運動を始めてから痛みが起こるまでの時間、T2：痛みが出る動作を続けられる時間
 T3：痛みが緩和するような努力を始めてから痛みが消失するまでの時間

事業所名()