

平成27年度 厚生労働科学研究費補助金
厚生労働科学特別研究事業

ICFの普及推進のためのICF評価セット(日本版)
および生活機能評価システムの作成

- 研究代表者: 向野 雅彦 (藤田保健衛生大学医学部リハビリテーション医学I 講座 講師)
研究分担者: 出江 紳一 (東北大学大学院医工学研究科リハビリテーション医工学分野 教授)
研究分担者: 才藤 栄一 (藤田保健衛生大学医学部リハビリテーション医学I 講座 教授)
研究分担者: 園田 茂 (藤田保健衛生大学医学部リハビリテーション医学II 講座 教授)
研究分担者: 水間 正澄 (昭和大学医学部リハビリテーション医学講座 教授)
研究分担者: 山田 深 (杏林大学医学部リハビリテーション医学講座 講師)

本研究の目的

- ・ これまでICFの臨床における使用に関しては多くの取り組みがなされているが、普及は一部にとどまっている。
- ・ さらに普及を推進するために、
 1. 日本の現状に合わせたICF評価項目の選定（リハビリテーション場面において開始）
 2. 情報収集の仕組みの工夫

からなる、生活機能評価システムの開発に取り組む

本研究の概要

- ・ 先行研究のレビュー
- ・ 評価セット(日本版)の候補項目選定
- ・ 情報収集のための評価スケールの選定
- ・ データ収集システムの作成
- ・ 今後の展開

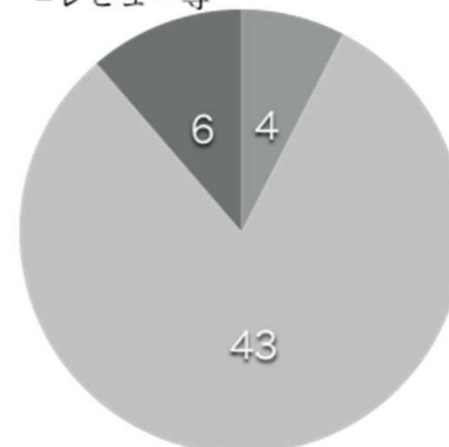
先行研究のレビュー

- ・ ICF関連の厚労科研はこれまでに37例存在し、原著論文数は国内外で合計70編とコンスタントに成果が出されている
- ・ 内容としては、独自の評価表の開発等の取り組みが多数を占め、国際的な共同研究の枠組みで行われているもの（ICFコアセットやWHODAS等）に関する報告は少数
- ・ 今後国際比較等への応用を考えると、国際的な取り組みとの整合をとることも必要

→今回、ICFコアセット研究の成果を取り入れた情報収集の仕組みを提案することとした

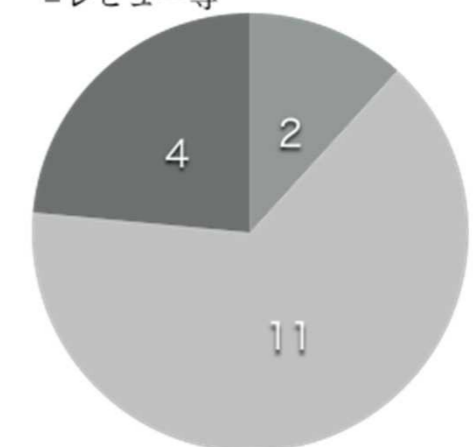
和文論文

- 国際共同研究の枠組みの利用
- 独自開発の評価表
- レビュー等



英文論文

- 国際共同研究の枠組みの利用
- 独自開発の評価表
- レビュー等



リハビリテーション実施計画書

- 一方、日本の臨床の実情に合わせた項目の選択も必要
- 現在使用されている、リハビリテーション実施計画書の項目も採用し、リハビリテーションセット+実施計画書の項目を検討のベースとした

(別紙様式23)

リハビリテーション総合実施計画書

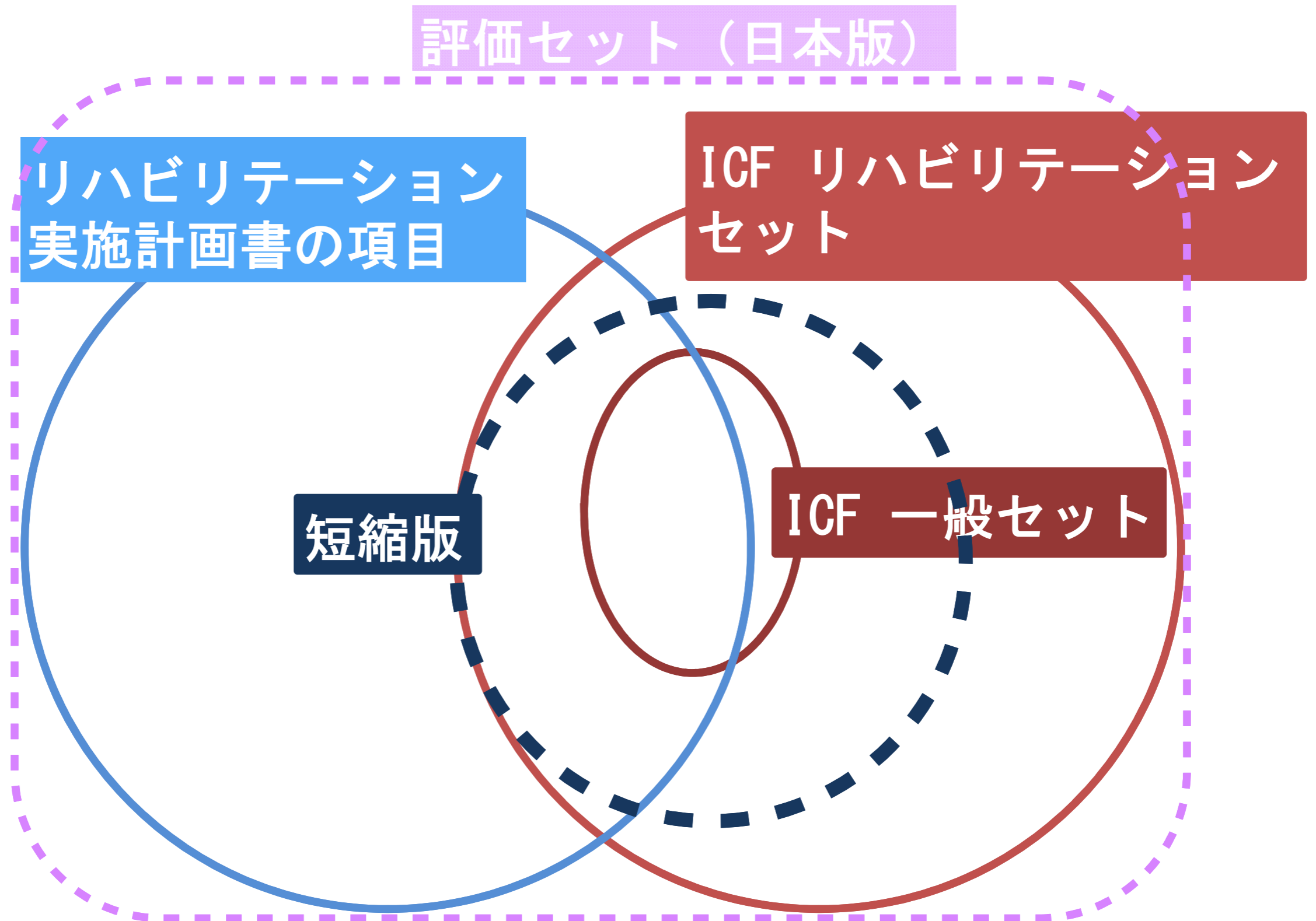
計画評価実施日 年 月 日

患者氏名	男・女	生年月日(明・大・昭・平)	年 月 日(歳)	利き手	右・左(矯正)・左
主治医	リハ担当医	PT	OT	ST	看護
原因疾患(発症・受傷日)	合併疾患・コントロール状態(高血圧、心疾患、糖尿病等)	服用薬群	□軽度 □中等度 □重度	リハビリテーション歴	□起立性低血圧 □静脈血栓
日常生活自立度: J1, J2, A1, A2, B1, B2, C1, C2					
認知症である老人の日常生活自立度判定基準: I, IIa, IIb, IIIa, IIIb, IV, M					
評価項目・内容(コロン(:)の後に具体的内容を記入)					
心身機能・構造	□意識障害(3-3-9)		□知覚障害(□視覚, □表在覚, □深部覚, □その他)		
	□認知症		□音声・発話障害(□構音障害, □失語症)(種類:)		
	□知的障害		□失行・失認		
基本動作	□中枢性麻痺(ステージ・グレード)右上肢: 右手指: 右下肢: 左上肢: 左手指: 左下肢:		□摂食機能障害		
	□筋力低下(部位, MMT)		□排泄機能障害		
	□不随意運動・協調運動障害		□呼吸・循環機能障害		
ADL・ASL等	□立位保持(器具:) □手放し, □つかまり, □不可		□構音:		
	□歩行歩内歩行(器具:) □独立, □一部介助, □全介助		□褥瘡:		
	□車椅子歩行(器具:) □独立, □一部介助, □全介助		□疼痛:		
活動	自立度		日常生活(病棟)実行状況「している活動」		
	ADL・ASL等		訓練時能力:「できる活動」		
	自 立		自 立		
	一 部 介 助		一 部 介 助		
	全 介 助		全 介 助		
	非 介 助		非 介 助		
	器具		器具		
	変換・実用場所		変換・実用場所		
	杖・器具		杖・器具		
	介助内容		介助内容		
屋外歩行	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
階段昇降	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
廊下歩行	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
病棟(病)への歩行	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
病棟エレベーター(車椅子)乗降	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
車椅子・ベッド間移動	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
椅子座位保持	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
ベッド起き上がり	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
食事	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
排泄(昼)	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
排泄(夜)	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
整容	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
更衣	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
器具・靴の着脱	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
入浴	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
コミュニケーション	器具	変換・実用場所	杖・器具	介助内容	
活動度 日中臥床: □無, □有(時間無) 理由					
日中座位: □椅子(背もたれなし), □椅子(背もたれあり), □椅子(背もたれあり), □車椅子, □ベッド上, □ギャグ					
職業	□無職, □病欠中, □休職中, □発症後退職, □退職予定		社会参加(内容・頻度等)		
経済状況	(職種・業種・仕事内容)		余暇活動(内容・頻度等)		
心理	障害の受容(□ショック期, □否認期, □怒り・恨み期, □悲観・抑うつ期, □解決への努力期, □受容期)		依存欲求(□強い, □中程度, □普通, □弱い)		
環境	同居家族: 家族構成: 家族関係: 交通手段:		機能障害改善への負担(□強い, □中程度, □普通, □弱い)		
第三者の	病状による家族の変化 □社会生活: □健康上の問題の発生: □心理的問題の発生:		退院後又は終了後のリハビリテーション計画(種類・頻度・期間)		

基本方針	本人の希望
リスク・疾病管理(含: 過用・誤用)	家族の希望
リハビリテーション終了の目安・時期	外泊訓練の計画
目標(到達時期)	具体的アプローチ
参加	退院先 □自宅 □親族宅 □医療機関 □その他: 夜職 □復職復帰 □転職 □不可 □その他: (仕事内容): 通勤方法の変更 □無 □有: 家庭内役割: 社会活動: 趣味:
活動	自宅内歩行 □不可 □自立 □介助: (器具・杖等): 屋外歩行 □不可 □自立 □介助: (器具・杖等): 交通機関利用 □不可 □自立 □介助: (種類): 車椅子 □不要 □電動 □手動 (使用場所): (座席) □自立 □介助 (移乗) □自立 □介助: 排泄 □自立: 形種 □洋式 □和式 □立ち便器 □その他 □介助: 食事 □箸自立 □フォーク等自立 □介助: 整容 □自立 □介助: 更衣 □自立 □介助: 入浴 □自宅浴槽自立 □介助: 家事 □全部実施 □非実施 □一部実施: 書字 □自立 □利き手交換後自立 □その他: コミュニケーション □問題なし □問題あり:
心身機能	基本動作(訓練室歩行等)
心理	機能的改善への負担からの脱却:
環境	自宅改造 □不要 □要: 福祉機器 □不要 □要: 社会保障サービス □不要 □身障手帳 □障害年金 □その他: 介護保険サービス □不要 □要:
第三者の	退院後の主介護者 □不要 □要: 家族構成の変化 □不要 □要: 家族内役割の変化 □不要 □要: 家族の社会活動変化 □不要 □要:
退院後又は終了後のリハビリテーション計画(種類・頻度・期間)	
本人・家族への説明	備考

リハビリテーション実施計画書及びリハビリテーション総合実施計画書記入上の注意
 1. 日常生活自立度の欄については、「障害老人の日常生活自立度(現たきり度)判定基準」の活用について(平成3年11月18日 老健第102-2号)厚生省大臣官房老人保健部長通知によるクシ1, 2, A1, A2, B1, B2, C1又はC2に該当するものであること。
 2. 認知症である老人の日常生活自立度判定基準の欄については、「認知症である老人の日常生活自立度判定基準」の活用について(平成5年10月26日 老健第135号)厚生省老人保健部長通知によるクシ1, IIa, IIb, IIIa, IIIb, IV又はMに該当するものであること。
 3. 日常生活(病棟)実行状況「している活動」の欄については、自宅又は病棟等における実生活で実行している状況についてであること。
 4. 訓練時能力:「できる活動」の欄については、機能訓練室又は病棟等における訓練・評価時にこなすことができる能力についてであること。

データセットに含まれる項目



評点をどのように採点するのか？

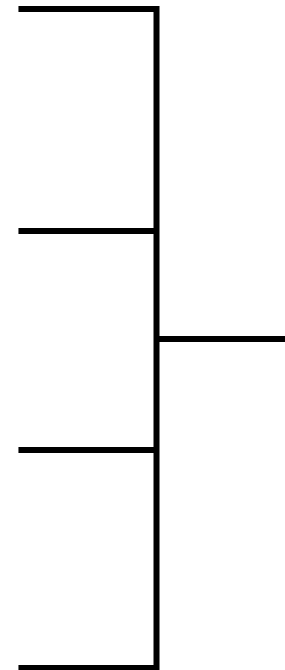
0点	問題なし	(0-4%)
1点	軽度の問題	(5-24%)
2点	中等度の問題	(25-49%)
3点	重度の問題	(50-95%)
4点	完全な問題	(96-100%)
8点	詳細不明	
9点	非該当	

- ・ 以前より、採点が難しいとの指摘がある
- ・ 様々な取り組みが存在し、日本でも暫定版が作成されているものの、国際的なコンセンサスの形成なし
- ・ 信頼性の検討も一部のみしか行われていない

→今回、既存の評価スケールを採用する方式を採用

報告ツールとしてのICF

- ・ FIM
- ・ Barthel Index
- ・ London Handicap Scale
- ...



ICFに移行して報告

- ・ 項目間のリンクに関して、これまでにLinking ruleが発表されている。
- ・ 最初に2002年(Cieza et al, J Rehabil Med)に発表され、2005年 (Cieza et al, J Rehabil Med)および2016年(Cieza et al, Disabil Rehabil)にアップデートされた。
- ・ このルールに基づき、これまでに100以上の論文で項目のリンクについての報告がなされている。

例えば

FIM

食事

整容

清拭

更衣(上半身)

更衣(下半身)

トイレ

排尿コントロール

排便コントロール

椅子移乗

トイレ移乗

浴槽移乗

歩行・車椅子

階段

理解

表出

社会的交流

問題解決

記憶



FIMに相当する ICF項目

食べること

飲むこと

身体各部の手入れ

自分の体を洗うこと

更衣

排泄

排尿機能

排便機能

移乗

基本的な姿勢の変換

歩行

用具を用いての移動

登りおりすること

話し言葉の理解

非言語メッセージの理解

話すこと

非言語メッセージの表出

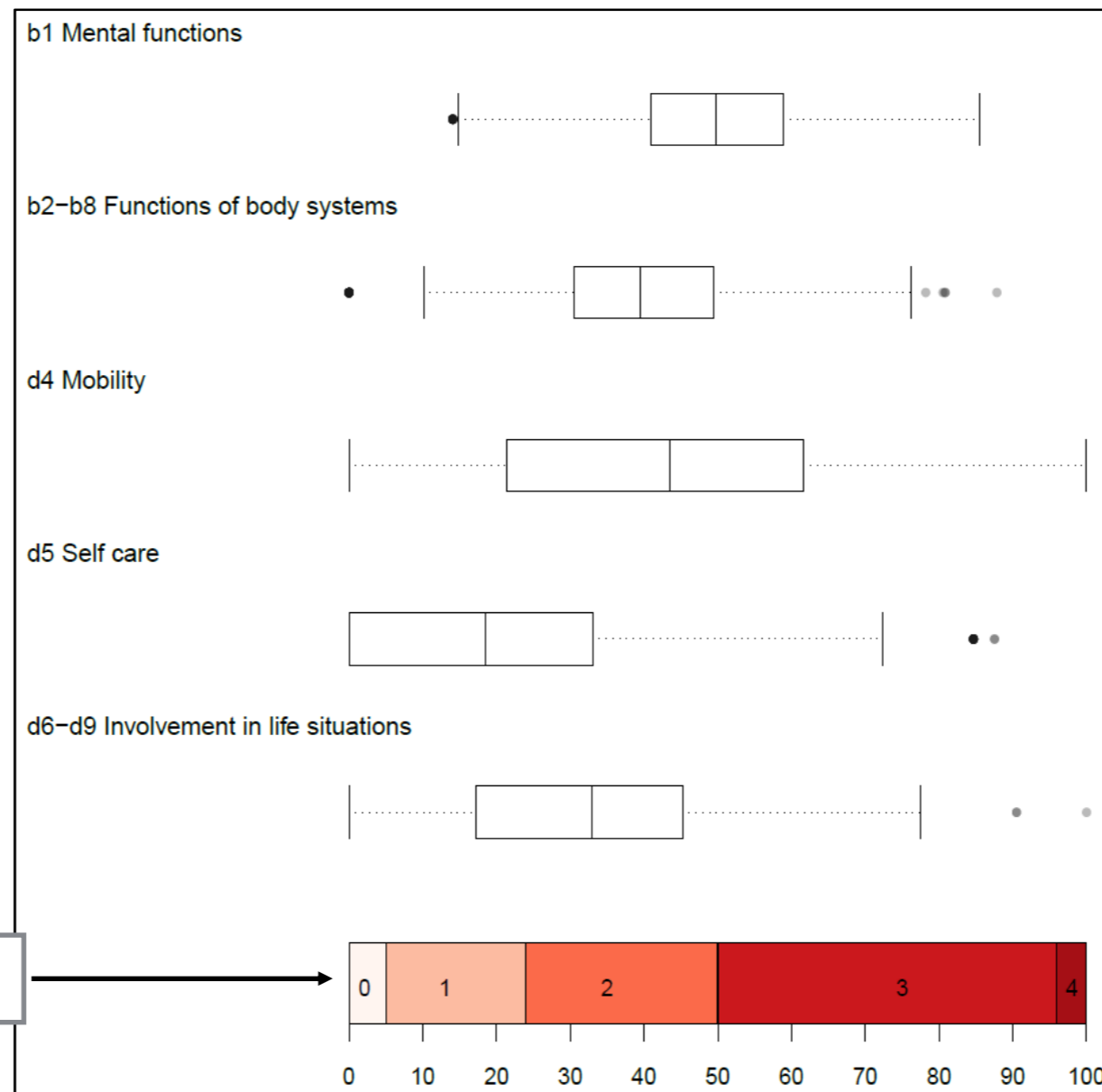
日課の遂行

基本的な対人関係

問題解決

記憶機能

評点をどうするのか？



Prodinger et al,
2016

- ・ 既存のスケールの点数から、グループ内の分布に従って0-4の評点に変換する方法
- ・ 属するグループ(年齢や疾患など)に従って標準化されるため、個人間、施設間等の比較が容易になる
- ・ 今後データを集めた後にこの変換式の作成が可能となる

標準化することの利点

治療A

治療B

50歳男性、視床出血

70歳男性、内包ラクナ梗塞

FIM 50→75

FIM 78→90

FIM gain 25

FIM gain 12

治療Aの効果は治療Bより
大きかったのか？

標準化

d5 セルフケア
2.2

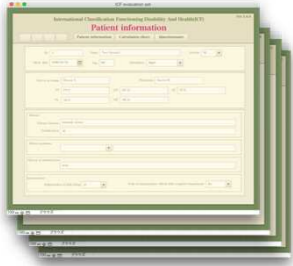
<

d5 セルフケア
3.1

情報収集の仕組み

臨床スケール
(i.e. FIM, ABMSII等)

Input



スコア
データ

ICF
データセット

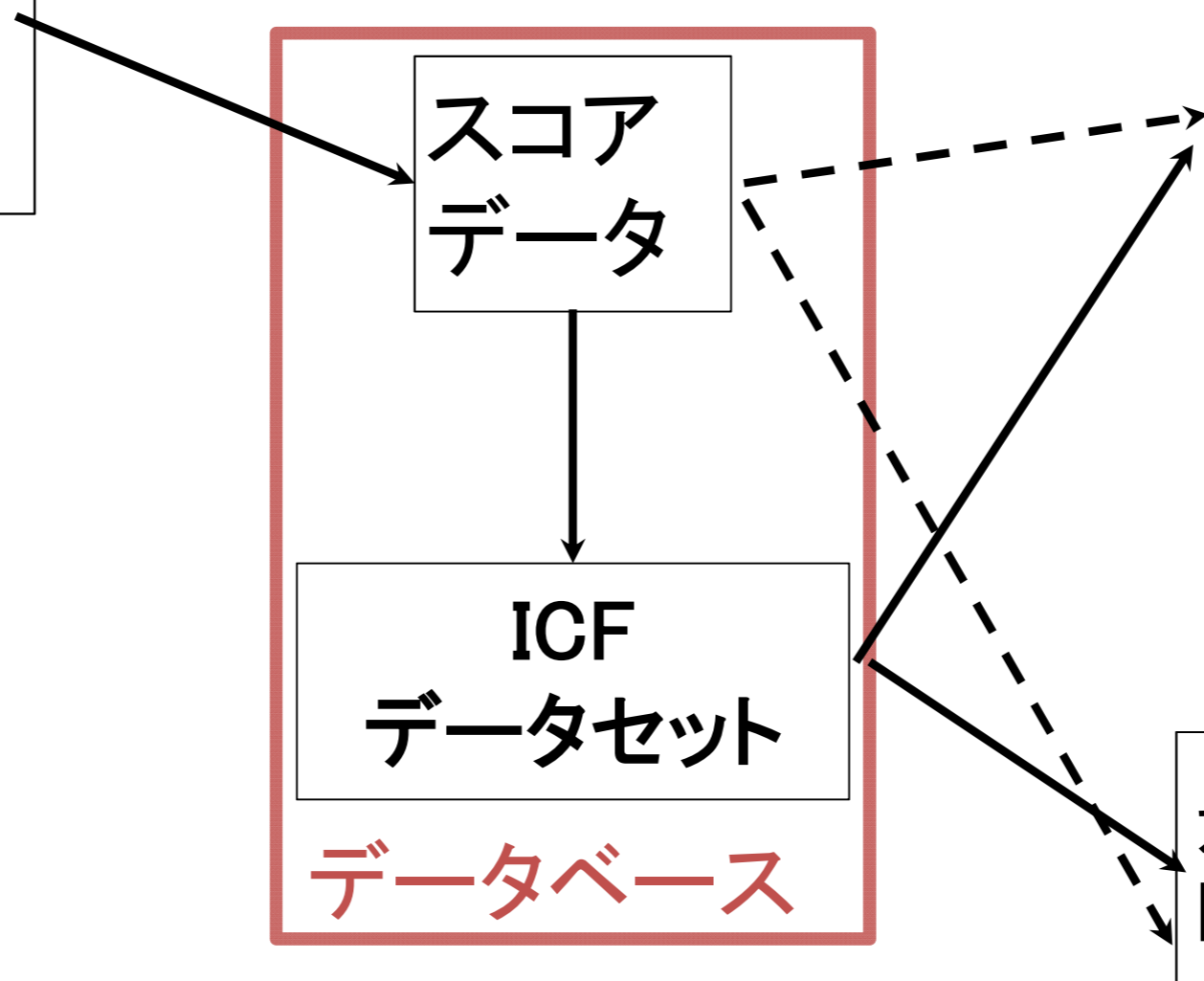
データベース

文書作成ツール

Output



カンファシート等の
臨床ツール



ファイルメーカーを利用した データ収集ツールの作成

ICF 評価セット

1 4 合計 (未ソート)

レコード 新規レコード 検索 ソート 共有

検索

レイアウト: Input_Patient_Info 表示方法の切り替え: プレビュー Aa レイアウトの編集

Ver 1.2.3

国際生活機能分類 International Classification Functioning Disability And Health(ICF) 評価セット

患者基本情報入力

患者基本 評価シート アンケート

患者 ID ID001 氏名 テスト患者1 性別 M

生年月日 1995/01/10 年齢 20 利き手 右

主治医 主治医1 リハ担当医 リハ担当医1

PT PT1 OT OT1 ST ST1

看護 看護1 SW SW1

疾患

原因疾患 脳梗塞 くも膜下出血 下肢切断 変形性膝関節症
 脳出血 脊髄損傷 変形性股関節症 脊柱管狭窄症

合併疾患 糖尿病 高血圧 心疾患 呼吸器疾患 運動器疾患 その他

廃用症候群 軽度 中等度 重度 起立性低血圧 静脈血栓

リハビリテーション歴
リハ歴1

日常生活自立度
自立度 J1 認知症である老人の日常生活自立度判定基準 IIIa

100 ブラウズ

評価表の入力

ICF 評価セット

国際生活機能分類 International Classification Functioning Disability And Health(ICF) 評価セット Ver 1.2.3

ICF評価入力

患者基本 評価シート アンケート

患者 ID 氏名 性別

生年月日 年齢 利き手

主治医 リハ担当医

PT OT ST

看護 SW

疾患 原因疾患

合併疾患

廃用症候群

リハビリテーション歴

日常生活自立
自立度 判定基準

ICF ドキュメントシート ICF チャート マッチングシート 評価様式(総合実施計画書) プロブレムリスト 介入シート 計画様式(実施計画書)

FIM
ABMSII
診察所見
診察所見(脳卒中)

FIM 全項目操作

* 『できる』項目と『している』項目が異なる場合のみ『できる』項目を記載

評価項目	スコア	できる	評価項目	スコア	できる
食事	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	ベッド・椅子・車椅子移乗	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>
整容	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	トイレ移乗	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>
清拭	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	浴槽・シャワー移乗	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>
更衣(上)	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	歩行・車椅子	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>
更衣(下)	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	— 歩行	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>
トイレ動作	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	— 車椅子	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>
排尿管理	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	階段	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>
排便管理	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	理解	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>
			表出	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>
			社会的交流	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>
			問題解決	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>
			記憶	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 CLR <input type="checkbox"/>

100 ブラウズ

インタビューシート

ICF アンケート入力

1. 屋内と屋外の動線の幅について当てはまるものをお選びください。

屋内	屋外
<input type="radio"/> 車椅子環境(85cm以上、直角曲がり90cm)以上	<input type="radio"/> 車椅子環境(85cm以上、直角曲がり90cm)以上
<input checked="" type="radio"/> 歩行器・杖環境(78cm以上)	<input checked="" type="radio"/> 歩行器・杖環境(78cm以上)
<input type="radio"/> 78cm未満	<input type="radio"/> 78cm未満

2. 屋内と屋外の動線上の最大の段差について当てはまるものをお選びください。

屋内	屋外
<input type="radio"/> 階段	<input type="radio"/> 階段
<input checked="" type="radio"/> 5cm以上の段差	<input type="radio"/> 5cm以上の段差
<input type="radio"/> 15cm以上の段差	<input type="radio"/> 15cm以上の段差
<input type="radio"/> 段差なし	<input type="radio"/> 段差なし
<input type="radio"/> 15cm以下の段差	<input type="radio"/> 15cm以下の段差

3. 手すり(ベッド柵、肘掛け)が適切に設置されている場所をお選びください。(複数選択可)

ベッド トイレ 食事用椅子 浴室 屋内動線 屋外動線 設置なし

4. 低座面(40cm以下)が適切に設置されている場所をお選びください。(複数選択可)

ベッド トイレ 食事用椅子 浴室 全て40cm以上

所持している装具、補装具、支援機器についてお尋ねします。

1. 屋内移動及び屋外移動時の下肢装具・義足について所持しているものをお選びください。

屋内	屋外
<input type="radio"/> 長下肢装具	<input type="radio"/> 長下肢装具
<input checked="" type="radio"/> 足底板	<input type="radio"/> 足底板
<input type="radio"/> その他	<input type="radio"/> その他
<input type="radio"/> 硬性短下肢装具	<input type="radio"/> 硬性短下肢装具
<input type="radio"/> 大腿義足	<input type="radio"/> 大腿義足
<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> なし
<input type="radio"/> 軟性短下肢装具	<input type="radio"/> 軟性短下肢装具
<input type="radio"/> 下腿義足	<input type="radio"/> 下腿義足

2. 移乗時の補装具・移動用機器について所持しているものをお選びください。

100 ブラウズ

タブレットで入力可能

臨床支援ツール

プロブレムリスト		
心身機能	日常生活に関わる項目	社会参加に関わる項目
意識機能	歩行/用具を用いての移動	報酬を伴う仕事 **
活力と改動の機能 **	排泄	経済的自立:
注意機能	食べること	コミュニティライフ:
情動機能 **	飲むこと	レクリエーションとレジャー *
触覚	問題解決	
排尿機能 *		
随意運動の制御機能		
立つこと		
立位の保持		
短期ゴール		
長期ゴール		
目標退院先	自宅	

介入計画		
リハビリテーション処方		
PT	OT	ST
屋外歩行練習	立ち上がり動作練習ROM練習 (上肢)	嚥下機能練習 (開咬)
歩行練習	ADL練習 (移乗・トイレ動作)	嚥下機能練習 (嚥下)
筋力練習 (上肢)	ADL練習 (食事動作)	高次脳機能評価・練習 (記憶練習)
筋力練習 (下肢)		

(別紙様式23)

リハビリテーション総合実施計画書

計画評価実施日 平成28年04月25日

患者氏名	テスト患者1	M	生年月日	平成7年01月10日	(20 歳)	利き手	右
主治医	主治医1	リハ担当医	リハ担当医1	看護	看護1		
PT	PT1	OT	OT1	ST	ST1	SW等	SW1
原因疾患(発症・受傷日)	合併疾患・コントロール状態 (高血圧, 心疾患, 糖尿病等)			療用症候群		リハビリテーション歴	
下肢切断	その他			<input checked="" type="checkbox"/> 軽度 <input type="checkbox"/> 起立性低血圧 <input type="checkbox"/> 中等度 <input checked="" type="checkbox"/> 静脈血栓 <input type="checkbox"/> 重度		リハ歴1	
日常生活自立度(J1, J2, A1, A2, B1, B2, C1, C2)	J1			認知症で老年者の日常生活自立度判定基準: L, Bb, Bb, Bb, IV, M			

評価項目	障害あり	特記事項	評価項目	障害あり	特記事項
意識機能	○	感度の低下 **	基本的な姿勢の姿勢 *	○	**
見当識機能	○	心機能	認知の	○	**
活力と改動の機能 **	○	呼吸機能	寝ること	○	
注意機能 *	○	運動器の機能 *	立つこと	○	
情動機能	○	嚥下機能	姿勢の保持 *	○	
触覚	○	排尿機能 *	階段の保持	○	
排尿機能 *	○	排便機能	立位の保持	○	
随意運動の制御機能	○	色覚 *	特記事項 *	○	
立つこと	○	関節の可動性の低下 *		○	
立位の保持	○	筋力の低下 *		○	
	○	随意運動/排便機能		○	
	○	不随意運動の機能		○	

自立度の評価	日常生活(的)に実行可能な「活動」			活動時能力「できる活動」				コメント
	歩行	器具・補具・支援機器の種類	人的サポート	歩行	歩行の速度	歩行の距離	歩行の時間	
歩行(歩行)	なし	なし	歩行補助	歩行速度: 0.5m/s	歩行距離: 15m以上の距離	あり	40m以上	
歩行(歩行)に1つの器具	あり	足座板	なし	歩行速度: 0.5m/s	歩行距離: 15m以上の距離	なし		
歩行(歩行)に2つの器具	あり	足座板	なし	歩行速度: 0.5m/s	歩行距離: 15m以上の距離	なし		
歩行(歩行)に3つの器具	あり	足座板	なし	歩行速度: 0.5m/s	歩行距離: 15m以上の距離	あり		
歩行(歩行)に4つの器具	あり	足座板	なし	歩行速度: 0.5m/s	歩行距離: 15m以上の距離	あり		
歩行(歩行)に5つの器具	あり	足座板	なし	歩行速度: 0.5m/s	歩行距離: 15m以上の距離	あり		
歩行(歩行)に6つの器具	あり	足座板	なし	歩行速度: 0.5m/s	歩行距離: 15m以上の距離	あり		
歩行(歩行)に7つの器具	あり	足座板	なし	歩行速度: 0.5m/s	歩行距離: 15m以上の距離	あり		
歩行(歩行)に8つの器具	あり	足座板	なし	歩行速度: 0.5m/s	歩行距離: 15m以上の距離	あり		
歩行(歩行)に9つの器具	あり	足座板	なし	歩行速度: 0.5m/s	歩行距離: 15m以上の距離	あり		
歩行(歩行)に10つの器具	あり	足座板	なし	歩行速度: 0.5m/s	歩行距離: 15m以上の距離	あり		

問題	転帰先の環境	器具・補具・支援機器等			人的サポート	家屋構造				ミスマッチ
		下肢器具・義足	補具・移動用機器	支援機器		動線の幅	動線上の段差	手すり	座面の高さ	
報酬を伴う仕事 **	d420 乗り降り (移乗)		その他		重介助			なし	40cm以上	あり
報酬のモード	d465 / d450 用具を用いての移動	屋内	その他		重介助		歩行器・杖環境(78cm以上)	なし	15cm以上の段差	あり
必要な機能		屋外	電動車椅子		重介助		歩行器・杖環境(78cm以上)	なし	15cm以上の段差	あり
経済的自立:	d4551 登り降りすること		電動車椅子		重介助			あり		あり
コミュニティライフ:	d530 排泄			補高便座	重介助			あり	40cm以上	なし
レクリエーションとレジャー *	d550 食べること			その他	重介助			あり	40cm以下	なし
	d560 飲むこと			その他	重介助			あり		なし
	d520 身体各部の手入れ			その他	重介助					なし
	d540 更衣			その他	重介助			なし	40cm以上	なし
	d510 自分の体を洗うこと			バズグリップ	重介助			なし		なし
	d175 問題解決				重介助					あり
	d310 話し言葉の理解			補聴器	重介助					あり
	d330 話すこと			補聴器	重介助					あり
	d230 日課の遂行				重介助					なし
	d710 基本的な対人関係				重介助					なし

* 環境因子以外・課題なし・0-4級
 環境因子: 4:完全な環境因子
 0:無差・無差因子

今後のプラン

βバージョンの作成が終了

フィールドテストの開始

臨床家からのフィードバックに基づく、評価セット(日本版)の更新

ICFへ変換式の作成

日本リハビリテーション医学会データベースとの連携

疾患ごとの評価セット作成の検討