

重度心身障害児・者のための大脳性視覚障害重症度評価スケール記録用紙

検査日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

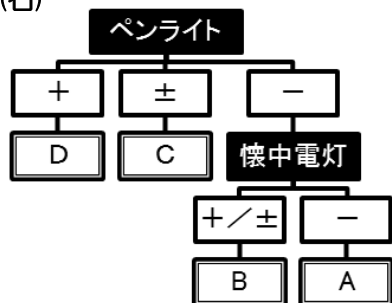
氏名 _____ (_____ 歳) 生年月日 _____ 検査場所 _____ 検査者 _____

★記入方法：①検査結果について該当する枠内に○をつけ、判定結果についてチャート下の該当するチェックボックスに☑をつける。

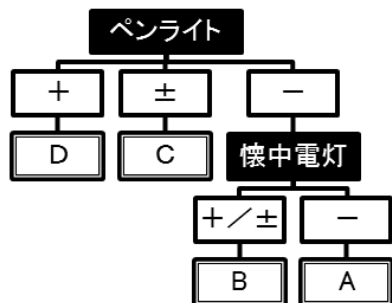
②各項目の☑に与えられている得点を裏面下部の計算式に代入し、重症度得点を求める。

1. 瞳孔反応

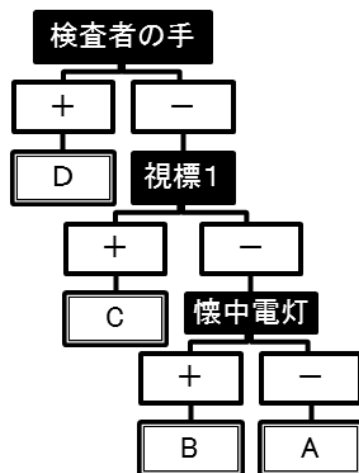
(右)



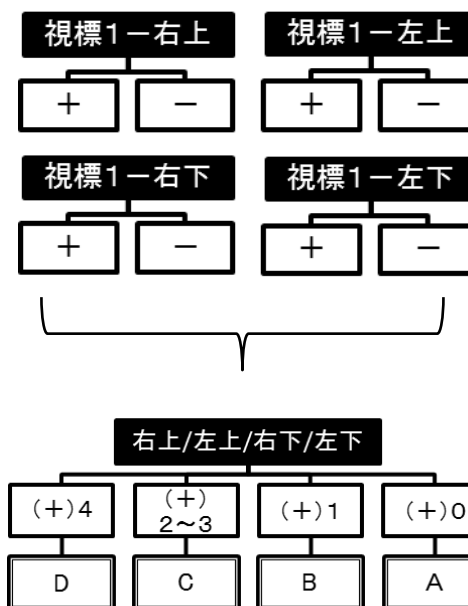
(左)



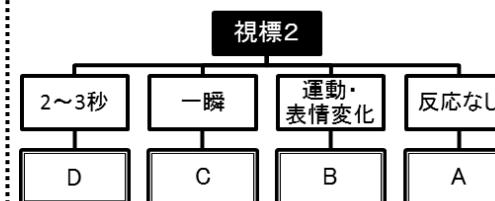
2. 眼瞼反射



3. 視野



4. 注視



判定側 (右・左)

1. 瞳孔反応

- A=5.180
- B=0.323
- C=-1.510
- D=-3.993

2. 眼瞼反射

- A=1.853
- B=-0.153
- C=-0.618
- D=-1.083

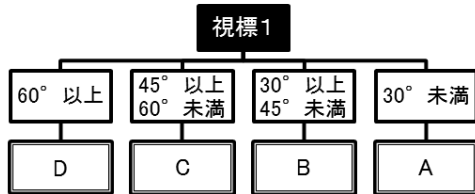
3. 視野

- A=2.545
- B=0.103
- C=-1.288
- D=-1.360

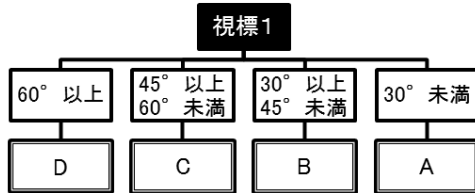
4. 注視

- A=1.338
- B=0.440
- C=0.245
- D=-2.023

5. 追視
(右)



(左)

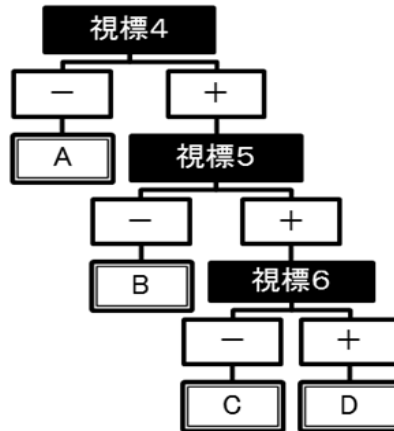


(右・左)

5. 追視

- A=0.868
- B=0.395
- C=-0.200
- D=-1.063

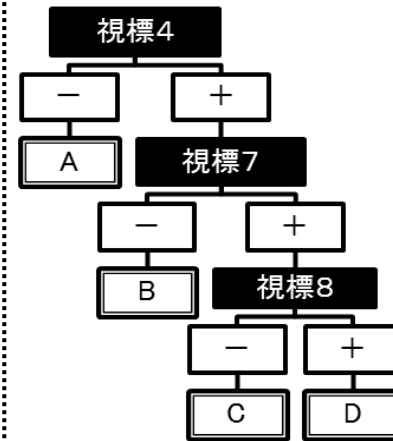
6. 縞視力



6. 縞視力

- A=2.043
- B=1.453
- C=-1.155
- D=-2.340

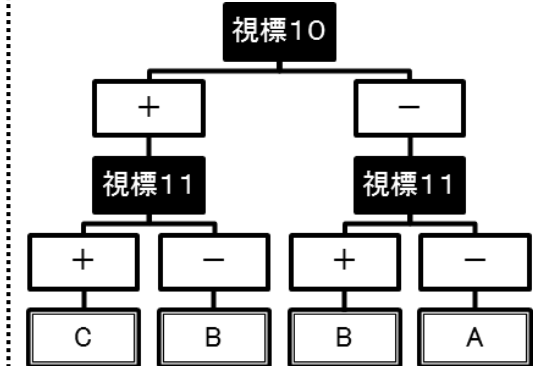
7. コントラスト感度



7. コントラスト感度

- A=2.338
- B=1.555
- C=-1.263
- D=-2.630

8. 色覚



8. 色覚

- A=1.457
- B=-0.208
- C=-1.248

16.864 + + + + + + + + =
 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 重症度得点