

患者の自己報告による身体機能

活動と身体機能: この1か月におけるご自身の活動に該当するものを、チェックしてください:

- 普段通り、自分で何でもできた
Normal with no limitations
- 普段通りではないが、起き上がって普通の活動が行える状態
Not my normal self, but able to be up and about with fairly normal activities
- やる気がおきないことが多かったが、1日の大半をベッドの中や椅子に座って過ごすという状態ではなかった
Not feeling up to most things, but in bed or chair less than half the day
- 自分で行える活動はほとんどなく、1日の大半をベッドの中や椅子に座って過ごした
Able to do little activity and spend most of the day in bed or chair
- ほぼ寝たきり状態で、ベッドから出ることはほとんどなかった
Pretty much bedridden, rarely out of bed

Patient's Name _____

Date _____ Time _____

Completed by (check one):

- Patient
- Family caregiver
- Health care professional caregiver
- Caregiver-assisted