

失語症 簡易評価チェックシート

名前：_____ 日付：_____

損傷部位：_____ 疾患名：_____

評価項目	○	×	備考
指示に応じた反応があった			
単語が正確に出た			
書字が正しくできた			
絵カードを正しく選べた			
YES/NOで答えられた			
意味の通る短文が言えた			
簡単な読解ができた			
模倣（ジェスチャーや動作）ができた			

備考・全体所見：