



Coordinator of Leg Length

フリガナ

氏名： 性別：男・女 年齢： 西暦 . . .

【問診】

- ①困っていることは何ですか？（そのきっかけは？） _____
- ②現在、身体のどこかに痛みはありますか？ _____
- ③スポーツ歴： 野球/テニス/バレエ/陸上/サッカー/水泳/その他：
- ④幼少期の座り方： 割座/胡座/横座り/体育座り/その他：
- ⑤既往歴・怪我等：
- ⑥手術歴：

【アライメント&骨格】

■立位

骨盤傾斜・回旋、反張膝・足アーチの有無（図示）；

前屈テスト；

腰部：（差なし/左膨隆（骨・筋）/右膨隆（骨・筋））

骨盤：（差なし/左挙上/右挙上）

大転子：（差なし/左挙上/右挙上）

筋緊張；

■臥位

脚長差；

伏臥位脚長差テスト：（差なし/右※左）（概ね mm）

膝関節伸展制限：（差なし/右/左）

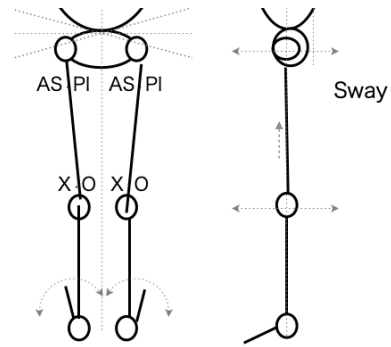
アリスサイン：（差なし/右※左）

骨格特性；

前捻角：正常（25°以下）/異常（右 ° 左 °）

股関節中間位での伸展制限の有無：（制限 + / -）

股関節回旋(内旋傾向)：（差なし / 右内旋>外旋 / 左内旋>外旋）



【項目】

- 骨盤-肋骨距離（左右差なし/右※左）
- 腸骨回旋偏位（+/-）
- 臀筋線（左右差なし/右※左）
- 骨盤前方Sway（+/-）
- X脚（+/-）・O脚（+/-）
- 踵骨（右内反/外反、左内反/外反）

【歩行分析】

歩行観察；正常、墜落性破行(右/左)、蹴り(低下/正常)、股関節伸展制限(右/左)

修正歩行での初見；

その他；

【自由記載】

【アセスメント結果&対応方法】

担当者サイン

器質的脚長差 機能的脚長差 補高用インソール _____mm

アーチサポート アウトソール(1cm以上) 病院受診を促す

歩き方指導；

明らかに原因のある強度の脚長差（3cm以上）に関しては医師の診断を受けて義肢装具士などの専門家に対処して頂いて下さい。脚のコーディネーター®は医療ではありません。そのことをご了承下さい。