ボックス・アンド・ブロック・テスト（BBT）評価用紙

患者氏名	様	**ID番号**	
生年月日	明・大・昭・平・令　　年　　月 日（満　　歳）	**診断名**	
測定日時	20　　年　　月　　日　（　：　）	**評価者**	

■ 測定結果（1分間）

テスト側	個数（個）	標準値（比 %）	備考（麻痺・利き手など）
右 手			□ 利き手　□ 非利き手　□ 麻痺側（軽・中・重）
左 手			□ 利き手　□ 非利き手　□ 麻痺側（軽・中・重）

■ 定性的観察・動作分析

局面	観察視点（該当項目に■または✔）
1. 把持 (Grasp)	☐ 指腹つまみ　☐ 側腹つまみ　☐ 握り込み　☐ 手掌把持 ☐ プレシェイピング（物品に合わせた手格構成）良好　☐ 過剰な低緊張・高緊張
2. 運搬 (Transport)	☐ 軌道の安定性良好　☐ 前方リーチのスムーズさ 【代償動作の有無】 ☐ 体幹側屈・前屈　☐ 肩甲骨挙上（いかり肩）　☐ 肘関節過外転　☐ 前腕回外代償
3. 離し (Release)	☐ 手指の随意伸展（スムーズな手離れ）　☐ 放すタイミングの遅延 ☐ 仕切り板やボックスへの衝突・落下　☐ 巧緻性の低下

■ 考察・ADLへの応用

（上肢機能の改善プロセス、補助手・実用手としての役割の変化、具体的な生活動作への結びつきを記入）

【関連するADL項目例】
□ 食事（茶碗の保持・固定、スプーン操作）　□ 更衣（袖通し、衣服の引き寄せ、ボタン）
□ 整容（ドライヤー保持、洗面動作）　□ 排泄（トイレットペーパーの引き出し・ちぎり）

■ 今後のアプローチプラン