評価実験質問紙（実験者：小島）

**実施日時：2024年7月 日 午前・午後 時 分 参加者イニシャル：**

場所：日野C 5-201，階段

**身長(cm)：**

**体重(kg)：**

各体験後に記述欄に必ず記入してください．

**■1回目： ストック（杖）の感覚はどのようでしたか？**

**ストックの**

**平地歩行時のストックの感覚　　　　　　　　　　　先ほどの階段を上った時の感覚**

記述欄（必須）

良い点：

悪い点：

その他：

**■２回目： ストック（杖）の感覚はどのようでしたか？**

**ストックの**

**平地歩行時のストックの感覚　　　　　　　　　　　先ほどの階段を上った時の感覚**

記述欄（必須）

良い点：

悪い点：

その他：

**■３回目： ストック（杖）の感覚はどのようでしたか？**

**ストックの**

**平地歩行時のストックの感覚　　　　　　　　　　　先ほどの階段を上った時の感覚**

記述欄（必須）

良い点：

悪い点：

その他：

**■4回目：ストック（杖）の感覚はどのようでしたか？**

**ストックの**

**平地歩行時の感覚　　　　　　　　　　　　　先ほどの階段を上った時の感覚**

記述欄（必須）

良い点：

悪い点：

その他：

**◆全４回の中で最も階段に近かった提示について，階段を上る全身の上昇感覚は？**

**平地歩行時の感覚　　　　　　　　　　　　　　　　　階段登階時の上昇感覚**

記述欄（必須）

良い点：

悪い点：

その他：