

# K-CRSR

## 한글판 수정 혼수회복지수 집행 및 평가 지침서

Joseph T. Giacino, Ph.D. and Kathleen Kalmar, Ph.D.  
Center for Head Injuries  
Edison, New Jersey

### **JFK**

Johnson Rehabilitation Institution  
Affiliated with JFK medical center

한글판 서식

OO대학교병원 재활의학과

### 한글판 수정 혼수회복지수

이 서식은 반드시 검사의 표준화를 위하여 지시사항이 제시된  
“한글판 수정 혼수회복지수 평가 지침서“와 함께 사용되어야 합니다.

환자:	진단:	원인:															
발병일:	입원일:																
날짜																	
주	입원	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
<b>청각기능척도</b>																	
4- 명령에 대한 일관된 운동반응*																	
3- 명령에 대한 재현성 있는 운동반응*																	
2- 소리의 위치 추적																	
1- 청각적 놀람 반응																	
0- 반응 없음																	
<b>시각기능척도</b>																	
5- 물체 인지*																	
4- 물체 위치 파악-물체 방향으로 손을 뻗기*																	
3- 시선 추적*																	
2- 시선 고정*																	
1- 시각적 놀람 반응																	
0-반응 없음																	
<b>운동기능척도</b>																	
6- 물체를 기능적으로 사용함+																	
5- 자동적 운동 반응*																	
4- 손으로 물체 다루기*																	
3- 통증 자극의 위치 추적*																	
2- 굴곡 회피 반응																	
1- 비정상 자세 취하기																	
0- 반응 없음/이완 상태																	
<b>구강운동/언어기능척도</b>																	
3- 명료한 언어구사*																	
2- 발성/ 구강 운동																	
1- 구강의 반사적 운동																	
0- 반응 없음																	
<b>의사소통척도</b>																	
2- 기능적 : 정확함+																	
1- 비기능적 : 의도적임*																	
0- 반응 없음																	
<b>각성척도</b>																	
3- 집중함																	
2- 자극 없이 눈 뜨기																	
1- 자극 시 눈 뜨기																	
0- 각성시킬 수 없음																	
<b>총점</b>																	

+ 최소의식상태 또는 미미한 의식상태(Minimally Consciousness State: MCS)에서 벗어남을 의미함.

\* 최소의식상태 또는 미미한 의식상태(MCS)에 해당함.

# 뇌간반사 평가지

환자:	날짜:				
동공 빛 반사	즉각 반응				
	같은 크기 동공				
	동공 수축(축동)				
	동공 확대(산동)				
	극소 동공				
	원근 조절				
각막반사	없음				
	편측				
	양측				
자발적 안구운동	없음				
	결눈질(스큐 편위)				
	동향 주시 편위				
	두리번거림				
	비동향 주시 편위				
안구두부반사	없음				
	비정상				
	완전				
	정상				
자세 반사(특정 부위 기록)	비정상적 신전				
	비정상적 굴곡				

메모

# 각성 촉진 치료

## 지침

- 1) 위(이) 치료의 목적은 환자의 각성 유지 시간을 늘리기 위한 것이다. (즉 눈 뜨고 있기)
- 2) 이 치료는 환자가 다음의 증상을 보일 때에는 언제든지 실시해야 한다.
  - 계속해서 눈을 감고 있다 그리고/혹은
  - 최소한 1분 이상 지시 사항을 따르지 않을 때 (최소 1분 동안도 지시 사항을 따르지 않을 때)
- 3) 각성 촉진 치료는 다음과 같은 경우에 다시 시행한다.
  - 계속해서 눈을 감고 있는 증상이 다시 나타나거나
  - 계속해서 눈을 뜨고 있어도 행동 반응이 나타나지 않을 때

## 치료방법

\* 깊게 누르기

- 1) 얼굴, 목, 어깨, 팔, 손, 가슴, 등, 다리, 발 그리고 발가락의 한쪽을 깊게 누른다. 엄지손가락과 검지손가락으로 근육의 기저부를 강하게 잡는다. 손가락 끝으로 근육을 강하게 잡고 앞, 뒤로 세 번에서 네 번 정도 굴러 준다. 이 과정을 얼굴에서부터 시작해 발가락까지 순차적으로 시행해야한다. 검사자는 깊은 압력을 주기 전에 근육 내 손상, 국소적인 손상(골절, 타박상, 욕창), 전신적 합병증(이소성 골화증), 유치 도뇨관 등이 있는지를 확인해야 한다.
- 2) 반대쪽에도 같은 방법으로 압력을 가한다.

## 청각기능척도

점수	항목	방법	반응
4	명령에 대한 일관된 운동반응	<p>1. 1분 동안 자발적 움직임의 빈도를 관찰한다 (5쪽의 기록된 기본 관찰 및 명령 참조).</p> <p>2. 명령수행 프로토콜에서 사물관련 명령 한 개와 사물과 무관한 명령 한 개씩을 선택한다. 선택한 명령은 환자의 운동 역량에 맞아야 하며, 자동적으로 나타날 가능성이 적은 것 이어야한다. 시간적 여유가 있을 때에는 각 항목별로 한 개 이상의 명령을 선택하여 평가한다. 명령은 반응 시간인 10초 내에 한 번 더 반복하여 말해주어야 한다.</p> <p><b>a. 사물관련 안구 운동 명령</b> : 환자의 시야에서 <b>40cm</b> 정도 되는 거리에 일상에서 흔히 볼 수 있는 <b>2개</b> 사물을 놓은 후 물건의 이름을 불러주면서 그 사물을 쳐다보라고 한다. 이후에 <b>2개</b> 사물의 위치를 바꾸어 놓은 후, 처음에 쳐다보았던 사물을 다시 쳐다보라고 한다. 위와 같은 방법을 한 번 더 시행한다. 그 후에 이번에는 <b>2개</b> 사물 중 처음에 쳐다보았던 것과는 다른 사물을 쳐다보라고 한 후에 위와 같은 방법으로 <b>2번</b> 실시한다. 이렇게 각각 <b>2번씩</b> 해서 총 <b>4번</b>의 명령을 수행한다.</p> <p><b>b. 사물관련 사지 운동 명령</b> : 환자의 시야에서 <b>40cm</b> 정도 되는 거리에(환자의 손 또는 다리가 닿는 위치에) <b>2개</b>의 사물을 놓은 후에 둘 중 하나의 사물을 잡으라고 한다. 다음에는 <b>2개</b> 사물의 위치를 바꾼 후에 처음에 잡았던 사물을 다시 잡으라고 한다. 위와 같은 방법을 한 번 더 시행한다. 이번에는 <b>2개</b> 사물 중 처음에 잡았던 것과는 다른 사물을 잡아보라고 한 후 위와 같은 방법을 <b>2번</b> 실시한다. 이렇게 각각 <b>2번씩</b> 해서 총 <b>4번</b>의 명령을 수행한다.</p> <p><b>c. 구두 명령</b> : 안구 운동, 사지 운동, 구강 운동/발성 명령 중 하나의 명령을 선택해 <b>15초</b> 간격으로 같은 명령을 <b>4번</b> 시행한다. 명령 간격 사이에 일어나는 움직임들 (즉 반응시간이 지난 후에 나타나는 반응)에 대해서는 기록은 남기되 점수로 환산하지는 않는다.</p>	<p>4번 시행 모두에서 명령 후 10초 안에 명확하고 정확하게 반응한다. <b>(2개의 다른 명령에 대한 4번 시행에서 모두 적절히 반응해야 점수를 준다.)</b></p>
3	명령에 대한 재현성 있는 운동반응	상동	<p>사물 관련 또는 구두 명령 중 어떤 한 가지 명령에서 4번 시행 중 3번에 걸쳐 명확하게 반응한다.</p>
2	소리의 위치 추적	<p>보이지 않게 환자의 뒤에 서서 오른쪽, 왼쪽 교대로 2번씩, 총 4번의 소리 자극(목소리 또는 소음)을 5초씩 준다.</p>	<p>모든 시행에서 머리카락이 적어도 한 방향에서 2번의 자극에 대해 소리나는 쪽으로 움직인다. 이 항목은 머리카락이 확실하게 움직일 때 점수를 주며, 움직임의 정도나 지속시간과는 무관하다.</p>

1	청각적 놀람 반응	환자의 머리 바로 위에서 보이지 않게 큰소리로 자극을 4번 시행한다.	최소한 2번 이상의 시행에서 소리자극이 있는 즉시 눈을 깜빡이거나 떴다.
0	반응 없음	상동	어떠한 자극에 대해서도 반응이 없다.

## 기본 관찰 및 명령 수행 프로토콜

명령	기처치	시행1	시행2	시행3	시행4
	1분 동안 관찰				
<b>1. 사물관련명령</b>					
<b>A. 안구운동명령</b>					
(사물1)을 쳐다보세요.					
(사물2)를 쳐다보세요.					
<b>B. 사지운동명령</b>					
(사물1)을 잡으세요.					
(사물2)를 잡으세요.					
(사물1)을 발로 차세요.					
(사물2)를 발로 차세요.					
<b>2. 구두명령</b>					
<b>A. 안구운동명령</b>					
저 말고 다른 곳을 보세요.					
천장을 올려다보세요.					
바닥을 내려다보세요.					
<b>B. 사지운동명령</b>					
제 손을 만져보세요.					
당신의 코를 만져보세요.					
당신의 손 또는 발을 움직여 보세요.					
<b>C. 구강운동명령/발성명령</b>					
혀를 내밀어 보세요.					
입을 벌리세요.					
입을 다무세요.					
“아” 소리를 내세요.					
자발적으로 눈을 뜬.		예:		아니오:	
자발적으로 시선 추적.		예:		아니오:	
안정시 자세					
우측 상지					
우측 하지					
좌측 상지					
좌측 하지					

시각기능척도			
점수	항목	방법	반응
5	물체 인지	위 청각기능척도의 명령에 대한 일관된 운동반응과 동일(2a와 2b).	4번 시행 중 3번 이상에서 명확하고 정확하게 반응한다.
4	물체 위치 파악-손을 뺀어 잡기	<ol style="list-style-type: none"> <li>가장 많이 움직이는 팔 또는 다리를 파악한다.</li> <li>상지의 경우 일상적인 생활도구를 이용한다 (예: 빗, 칫솔 등). 하지의 경우에는 찰 수 있는 공을 선택한다.</li> <li>안정된 자세에서 팔 또는 다리로부터 20cm 정도 되는 거리에 사물을 놓는다. 사물은 환자가 잘 볼 수 있는 곳에 놓아야한다. 환자에게 물체를 팔 또는 다리로 건드리라고 지시한다.</li> <li>이런 지시는 한 번 더 반복해서 할 수 있다. 팔/다리가 무작위적으로 움직일 수 있기 때문에 단서를 주려고 신체를 만져서는 안된다.</li> <li>물체의 위치는 팔/다리의 좌측에 2번, 우측에 2번, 총 4번 무작위 순서로 보여준다.</li> </ol>	<p>10초간 관찰하면서 팔/다리가 <b>처음 움직이는 방향을 기준으로</b> 점수를 주거나, 아니면 움직임이 없는 것으로 평가한다. 팔/다리가 사물 쪽으로 움직이기만 하면 되고 접촉할 필요는 없다.</p> <p>4번 시행하는 동안 최소한 3번 이상 바른 방향으로 움직여야 한다.</p>
3	시선 추적	<p>환자의 얼굴 정면 10~15cm 앞에서 손거울을 들고 환자가 거울에 시선을 고정하도록 지시한다. 상하좌우 방향으로 각각 45도씩 거울을 천천히 움직인다.</p> <p>이런 과정을 좌우방향으로 2번, 상하방향으로 2번 반복한다.</p>	<p>어느 방향이든 2번 이상, 시선이 거울에 고정된 상태로 45도까지 따라가야 한다.</p> <p>그렇지 못하면 안대를 사용하여 한쪽씩 가리고 교대로 평가한다.</p>
2	시선 고정	<p>밝은 색깔의 물체나 손전등을 환자 얼굴 정면 10~15cm 앞에서 빠르게 상하좌우로 총 4번 움직인다.</p>	<p>시선이 처음 고정되었던 지점에서 바뀌고 새로운 목표지점에서 2초 이상 다시 고정된다. 최소 2번 이상 시선이 고정되어야 한다.</p>
1	시각적 놀람 반응	<p>손가락 끝으로 환자 눈 앞 2.5cm 지점을 지나 찌르는 듯한 시각적 위협을 준다. 속눈썹을 건드리거나 바람을 일으키지 않도록 주의해야한다 (필요하면 손으로 눈을 뜨게 한다). 각 눈 당 4번 시행 한다.</p>	<p>어느 쪽 눈이든 2번 이상 시각적 위협에 의해 눈을 깜박이거나 떴다.</p>
0	반응 없음	상동	어떠한 자극에 대해서도 반응이 없다.



## 운동기능척도

점수	항목	방법	반응
6	물체를 기능적으로 사용함	<p>2개의 일상적인 물체(예: 빗, 컵)를 선택한다. 그 중 하나를 환자의 손에 놓고 “이것[물체 이름]을 어떻게 사용하는지 동작으로 보여 주세요”라고 지시한다. 다른 하나를(하나의 물체도) 환자의 손에 놓고 똑같은 지시를 한다.</p> <p>같은 물체로 2번 반복 시행한다. 위 지시를 반복하여 각 물체를 2번씩 사용하도록 한다.</p>	<p>각 물체의 기능에 적합한 행동이 4번 시행에서 모두 나타난다 (예: 빗은 머리카락이나 머리 근처로 가져간다).</p> <p>환자가 신경근육계의 문제로 물건을 잡을 수 없다면 이를 기록지에 표시해야 하고 이 항목은 채점하지 않는다.</p>
5	자동적 운동 반응	<p>코를 긁거나 침상 남간을 잡는 것 등 평가 과정에서 자발적으로 나타나는 자동적 운동 반응을 관찰한다.</p> <p>자발적인 자동적 운동 반응이 관찰되지 않는다면, 다음과 같이 지시하면서 익숙한 동작 (예: 손 흔들)을 보여준다.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) “손 흔들는 것을 보여주세요.” (동작을 보여준다)</li> <li>2) “제가 손을 한 번 더 흔들 테니까 이번에는 손을 흔들지 말고 가만히 계세요.” (동작을 보여준다)</li> <li>3) “손 흔들는 것을 보여주세요.” (동작을 보여준다)</li> <li>4) “제가 손을 한 번 더 흔들 테니까 이번에는 손을 흔들지 말고 가만히 계세요.” (동작을 보여준다)</li> </ol> <p>팔/다리를 잘 움직이지 못하는 환자들에게는 구강운동과 관련된 물체(예: 손가락)를 사용할 수도 있다. 환자의 입 앞에 물체를 두고(접촉되지 않도록 주의) 다음과 같이 지시한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) “이것[물체 이름을 말한다]을 어떻게 쓰는지 보여주세요.”</li> <li>2) “제가 이것[물체 이름을 말한다]을 다시 보여드리겠습니다. 움직이지 말고 가만히 계세요.”</li> <li>3) “이것[물체 이름을 말한다]을 어떻게 쓰는지 보여주세요.”</li> <li>4) “제가 이것[물체 이름을 말한다]을 다시 보여드리겠습니다. 움직이지 말고 가만히 계세요.”</li> </ol>	<p>자동적 운동 반응은 최소 2번 나타난다(나타나는 것을 말한다). 이것은 반사적인 반응과는 확실히 구분되어야 한다.</p> <p>환자는 (1 과 3 항목 시행과는 무관하게) 2 와 4 항목 시행에서 동작 (예: 손 흔들)을 수행한다.</p> <p>환자는 (1 과 3 항목 시행과는 무관하게) 2 와 4 항목 시행에서 구강운동 형태 (예: 검사자가 손가락을 입에 가져갈 때 입을 벌림)를 수행한다.</p>
4	손으로 물체를 다루기	<p>야구공 크기의 공을 환자의 손등 위에 올려놓는다. 손과 손가락의 표면을 접촉하지 않으면서 첫째, 둘째 손가락 위로 굴린다. 공을 굴리면서 환자에게 “공을 잡으세요.” 라고 지시한다.</p> <p>이런 과정을 4번 시행한다.</p>	<p>다음 기준은 4번 시행 중 3회 충족되어야 한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 물체가 손등 위로 움직일 때 손목은 회전하고 손가락은 펴져야 한다. 그리고</li> <li>2. 물체를 잡아서 5초 이</li> </ol>

			상 잡고 있어야한다. 이때 과약반사나 항진된 손가 락 굴곡근 긴장도를 이용 하여 공을 잡으면 안된다.
3	통증 자극의 위치 추적	사지를 신전시킨다. 하나의 손가락 또는 발가락(사지 중 검사하기 좋은 상지 또는 하지)에 5초 이상 압박 한다. 압박은 엄지와 검지 손가락으로 꼬집는다. 양 측에 각각 2번씩, 총 4번 시행한다.	자극하지 않은 손 또는 발로 자극된 신체 부위를 찾아서 접촉하는 반응이 4번 시행 중 최소 2번 나 타나야한다.
2	굴곡 회피 반응	사지를 신전시킨다. 각 사지의 손뚱과 발뚱을 강하게 압박한다 (연필자루 모서리로 손뚱과 발뚱의 뿌리 부 분을 누른다). 각 상,하지에 한 차례씩 시행한다.	최소 하나의 상지 또는 하지에서 독립된 굴곡 회 피 반응이 나타난다. 해당 지는 자극으로부터 피하 는 방향으로 움직여야 한 다. 만약 반응이 확실하지 않다면 재시행 할 수 있 다.
1	비정상 자세 취하 기	위 방법에 대한 반응을 관찰한다.	자극이 가해진 직후, 상지 또는 하지에 느리고 정형 화된 굴곡 또는 신전 반 응이 나타난다.
0	반응 없음/이완 상태	위 방법에 대한 반응을 관찰한다.	항진된 또는 이완된 근긴 장도로 인하여 통증자극 에 대한 움직임이 관찰되 지 않는다.

## 구강운동/언어기능척도

점수	항목	방법	반응
3	명료한 언어 구사	<p>1. 환자에게 “말해보세요” 라고 말한다. 이어서 다음과 같은 언어자극을 사용하여 환자의 언어 구사를 유도한다. 지정된 청각 세트 및 시각세트에서 각각 하나 이상의 언어자극을 사용한다.</p> <p>2. 각 언어자극 당 최대 3번 시행한다. 각 언어자극은 15초 간격으로 시행한다.</p> <p>청각 세트</p> <p>a) "이름은 무엇입니까?" b) "오늘 어떠세요?" c) "어디 사세요?"</p> <p>시각 세트</p> <p>a) "이것을 무엇이라고 하나요?" (일상적인 물체를 환자의 우측 시야에, 그 다음에 좌측 시야에 각각 10초 동안 제시한다.) b) "손가락이 몇 개 인가요?" (손가락 하나를 환자의 우측 시야에, 그 다음에 좌측 시야에 각각 10초 동안 제시한다.) c) "이 부위는 어디인가요?" (환자 시야 중앙에서 검사자는 본인의 코를 가리킨다.)</p>	<p>다음의 모든 기준이 충족되어야 한다.</p> <p>1. 각 언어 구사는 최소 하나의 자음-모음-자음(C-V-C) 구조로 구성된 것이어야 한다. 예를 들면, ‘마’는 인정되지 않으나 ‘맘’은 인정된다. 선택한 물건들이 C-V-C 구성의 단어임을 확인한다.</p> <p style="text-align: center;">그리고</p> <p>2. 반복적으로 하는 단어 같은 소리가 단어로 오인되지 않도록 두 개의 다른 단어를 확인해야 한다. 단어들은 상황에 적절할 필요는 없으나 정확하고 명료하여야 한다.</p> <p style="text-align: center;">그리고</p> <p>3. 글로 쓰거나 글자판으로 만든 단어들은 용납된다.</p> <p>자발적인 언어 구사나 검사 도중 따로 나타나는 언어 구사가 상기 기준에 충족되면 3점을 부여한다.</p>
2	발성/ 구강 운동	비 반사적인 구강 운동, 자발적 발성, 또는 발성을 시키는 동안 나타나는 발성을 관찰한다.	최소 한 번 이상 비 반사적인 구강 운동 또는 발성이 자발적으로 나타나거나 감각 자극에 대한 반응으로 나타난다. 하품은 반사적 구강운동으로 분류한다.
1	반사적 구강 운동	환자의 입술 또는 치아 사이에 설압자를 놓는다.	설압자를 입 안으로 넣으면 입을 꼭 다물거나, 혀로 밀거나, 씹는 동작을 한다.
0	반응 없음	상동	상기의 어떠한 자극에도 반응 없음.

## 의사소통척도

(만약 명령 수행을 반복적으로 수행하지 못하거나 자발적인 의사소통 행동이 없는 경우 의사소통척도 검사를 시행하지 않는다)

점수	항목	방법	반응
2	기능적: 정확함	의사소통 평가 프로토콜 내의 6개 상황 판단관련 질문들을 제시한다 (12쪽). 검사자는 필요하면 정확한 시각 세트, 청각 세트 혹은 모두를 사용할 수 있다.	의사소통 평가 프로토콜 내의 시각 또는 청각 상황 판단 질문 6개 모두에 대하여 명확하게 식별할 수 있고, 정확한 반응을 보인다.
1	비 기능적: 의도적임	상동	<p>의사소통 평가 프로토콜 내의 시각 또는 청각 상황 판단관련 질문 6개 중, 최소 2개에 대하여 명확하게 식별할 수 있는 의사소통 반응이 10초 이내에 나타난다. (예: 고개를 끄덕이거나 흔들기, 엄지손가락 올리기.) 정확성은 무관하다.</p> <p>검사자는 이 반응이 비언어적 청각자극 (예, 손벽치기)보다 언어적인 자극 (예, 질문)에 대해서 더 빈번히 반응하는 것임을 확인해야 한다. 자극(예, 박수치기)에 대한 반응인지 잘 구분하여야 한다.</p>
0	반응 없음	상동	언어적 또는 비언어적 의사소통 반응이 어떠한 경우에도 나타나지 않는다.

## 의사소통 평가 프로토콜

상황 인식						
시각적 인식				청각적 인식		
내가 지금 귀를 만지고 있나요? (귀를 만지지 않는다)					내가 지금 손벽을 치고 있나요? (손벽을 치지 않는다)	
내가 지금 코를 만지고 있나요? (코를 만진다)				내가 지금 손벽을 치고 있나요? (손벽을 친다)		
내가 지금 코를 만지고 있나요? (코를 만진다)				내가 지금 손벽을 치고 있나요? (손벽을 친다)		
내가 지금 귀를 만지고 있나요? (귀를 만지지 않는다)				내가 지금 손벽을 치고 있나요? (손벽을 치지 않는다)		
내가 지금 코를 만지고 있나요? (코를 만지지 않는다)				내가 지금 손벽을 치고 있나요? (손벽을 친다)		
내가 지금 귀를 만지고 있나요? (귀를 만진다)				내가 지금 손벽을 치고 있나요? (손벽을 치지 않는다)		
			날 짜			
점 수						
/ 6점	/6점	/6점		/6점	/6점	/6점
			날 짜			
점 수						
/6점	6/점	/6점		/6점	/6점	/6점

## 각성척도

점수	항목	방법	반응
3	집중함	언어나 몸짓으로 자극해서 나타나는 행동반응의 일관성을 관찰한다.	이 평가 기간 동안 언어적 자극에 대해 실패한 경우가 3번 이하(4번 미만)이다.
2	자극 없이 눈 뜨기	평가 기간 동안 눈을 뜨고 있었는지 관찰한다.	촉각, 압박 혹은 통증에 의한 자극 없이 평가 기간 내내 눈을 뜨고 있다.
1	자극 시 눈 뜨기	상동	환자가 눈을 뜬 상태를 유지하기 위하여 촉각, 압박 혹은 통증 자극을 적어도 1번 주어야한다. (눈을 뜨고 있는 시간은 다양하게 나타날 수 있으며 점수산정에는 고려하지 않는다.)
0	각성 시킬 수 없음	상동	눈을 뜨지 못한다.

## 우발적 행동에 대한 평가 (부가 항목)

접수	항목	방법	반응
채 점 하 지 않음	우발적 발생/ 몸짓/ 정서적 반응	<p>1. 발생, 몸짓, 그리고 정서적 반응은 환자의 가족과 의사, 치료진 모두로부터 직접적인 관찰을 종합해서 평가한다. 환자의 가족과 의료진은 자발적이거나 혹은 특정 자극에 반응해서 나타나는 환자의 어떠한 발생, 몸짓 혹은 정서적 반응들(미소 짓기, 웃기, 얼굴 찡그리기, 울기)에도 주의를 기울이고 관심을 가져야 한다.</p> <p>2. 만약 위의 반응들이 기록되어 있으면 의료진은 그것을 기록한 사람의 도움을 받아 같은 반응을 재현해 봐야 한다.</p> <p>3. 만약 직접 관찰하는 도중 정서적 반응이 관찰되면 그 반응을 일으켰던 자극을 똑같이 주어서 다시 그 반응을 이끌어 내어야 한다. 같은 행동 반응을 유발할 수 있는 적절한 자극의 예는 다음과 같다. “당신의 이름이 무엇입니까?”, 손을 흔드는 동작, 얼굴 동작 (혀를 내밀기), 그리고 가족사진을 보여주는 것 등이다.</p> <p>4. 검사자는 다음 사항을 기록하여야 한다.</p> <p>a) 반응을 나타나게 하는 자극의 성격 (예; 언어적인 자극 “슬픈가요?”, 행동 자극: 악수)</p> <p>b) 행동 반응의 구체적인 특징들: 눈에 눈물이 고이면서 얼굴을 찡그리기; 웃음 짓기; 신음소리내기)</p> <p>c) 자극을 주고 10초 내에 관찰된 행동 반응의 회수</p> <p>d) 자발적으로 발생한 행동반응의 회수</p> <p>e) 위의 C항과 D항의 경우 허용된 시간 범위는 구체적으로 서로 비슷해야 한다.</p>	<p>발성, 몸짓 혹은 정서적 반응은 자극이 없을 때보다는 자극이 주어졌을 때 더 자주 나타난다.</p> <p>통증자극에 대해 나타난 행동은 우발적인 행동에 속하지 않는다.</p>
반응을 유발하는 자극의 종류와 반응이 유발된 날짜, 유발된 반응의 종류 기록			
날짜	유발 자극	목표 행동	목표행동의 자발적 발생 회수
			유발 자극 후 10초 내에 발생한 목표 행동의 발생 빈도

## K-CRSR 총점 경과 기록지

K-CRSR 총점 경과 기록지																
환자:				진단:				원인:								
수상일:								입원일:								
날짜																
주	입원	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
23																
22																
21																
20																
19																
18																
17																
16																
15																
14																
13																
12																
11																
10																
9																
8																
7																
6																
5																
4																
3																
2																
1																
0																
CRS-R 총점																