

地域リハビリ支援報告書

支援対象者) ○○ ○○様

相談支援事業者) ○○相談支援事業所 (○○ ○○様)

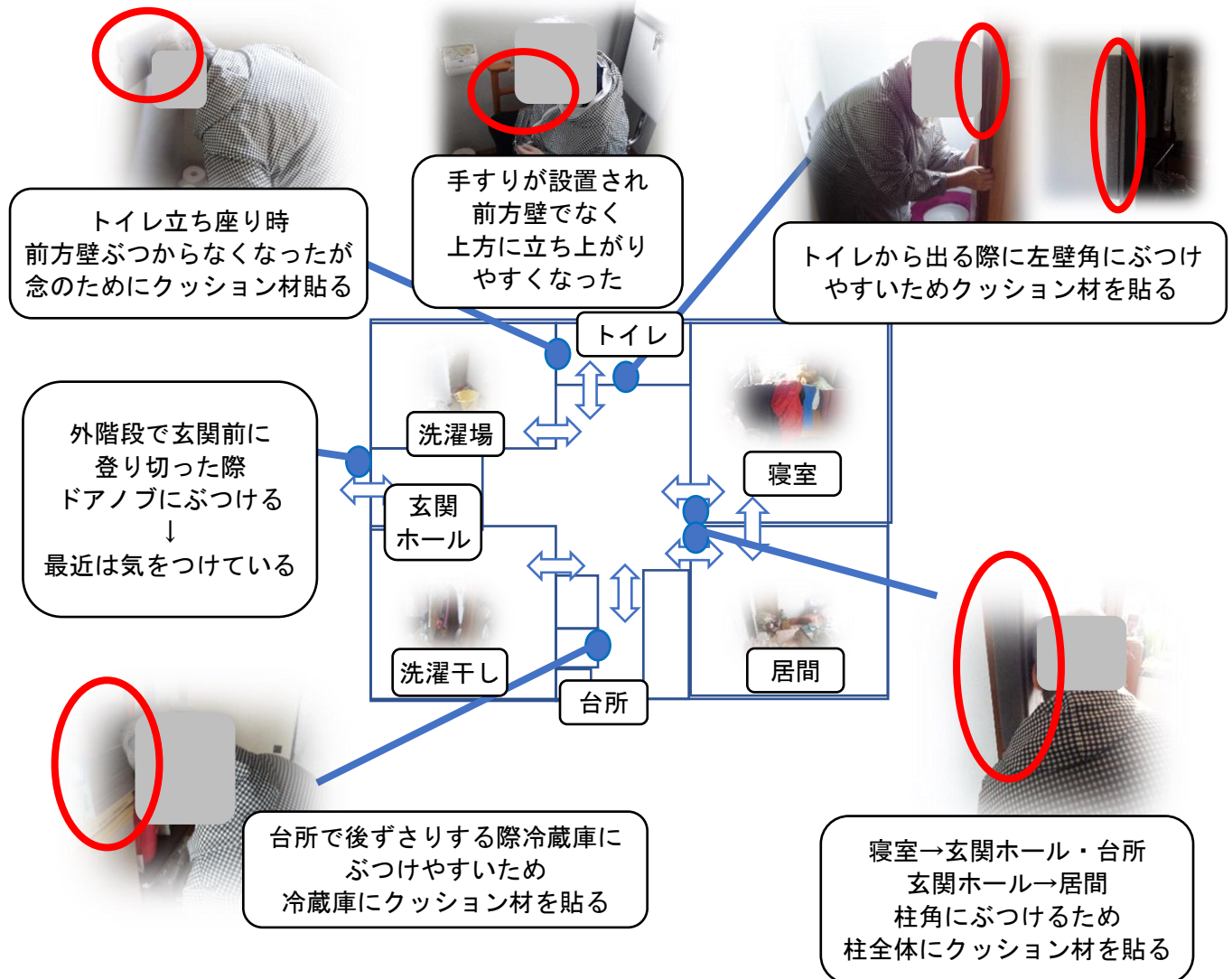
支援日時) 令和○年○月○日 ○時○分から○時○分 (2回目)

支援目的) 1. 自宅でよく頭をぶつけるため、ぶつけやすい箇所にクッション材を貼る
2. 転倒防止のための自宅内通路の確保

支援者) 地域リハビリ推進室・デイサービスセンターつながる 木原
○○相談支援事業所 ○○様

支援内容)

1. 自宅でよく頭をぶつけるため、ぶつけやすい箇所にクッション材を貼る (前回確認箇所)



※クッション材を貼ることで、クッションが目印となり
頭をぶつけないよう気を付けることも期待

2. 転倒防止のための自宅内通路の確保

課題) 自身の身の回りの取りやすい位置に物を置きたいため、通路上に物があり、移動時の転倒リスクにつながりやすい。

支援) 移動動線となる通路上の片づけをお願いしたところ、いっしょに断捨離・片付けを行った。
(一人では気持ちがのらないが、誰かとあれば、いっしょに断捨離・片付けを行う)。



特定非営利活動法人 地域福祉ネットワークいわき
地域リハビリ推進室 室長
デイサービスセンターつながる センター長
木原秀樹(理学療法士)