

地域リハビリ支援報告書

支援対象者) ○○ ○○ 様

担当) ○○地域包括支援センター (○○ ○○様)

支援日時) 令和○年○月○日 ○時○分から○時○分

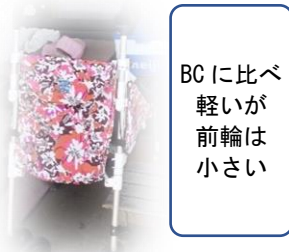
支援目的) ご本人より、「筋力維持のため歩行器を押して屋外を散歩したい」と希望があり、安全で安定した歩行器を選択するための評価を行った

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
○○地域包括支援センター ○○様
○○福祉用具店 ○○様

支援内容)

- ・歩行器は自宅の敷地内を散歩するために使用する
※自宅前道路へは急な坂道があり、使用は控えた方がよい
- ・用意していただいた3種類の歩行器 (シルバーカー) を試した

A



BCに比べ
軽い
が
前輪は
小さい

B



Aに比べ
やや重い
が前輪は
大きい

C



Bの
一回り
大きい
タイプ



持ち手が短く前寄り
で重心が前輪付近にあり
歩行器に体重が乗りやすく
安定感がある
持ち手を高めに再設定し
若干重心を後方に移したこと
で意図的に前輪を浮かせる
ようになり小さいタイヤでも
凸凹道を動きやすくなった



タイヤが大きい
ため自宅敷地内の
凸凹は押しやすい
面もあるが
持ち手が長い
ため重心が後輪
付近にあり歩
行器に体重が
乗り切らず
やや不安定
である
Cはそれが
より顕著とな
り前輪が浮き
やすい



Aタイプの歩行器を1週間ほどお試し借りをして
良ければ正式にレンタル契約する



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)

ブレーキのかけ方



内側のボタンを押す

ブレーキの外し方



ブレーキを一度上げる

その他)



要検討・評価

- ①縁側から安全に出入りできるための環境整備
- ②ヘルパー訪問時の家事参加の様子