

地域リハビリ支援報告書

支援対象者) ○○ ○○様

居宅介護支援事業者) ○○居宅介護支援事業所 (○○ ○○様)

支援日時) 令和○年○月○日 ○時○分から○時○分 (2回目フォローアップ)

支援目的) 屋外階段昇降 (河川敷) のその後の状況の確認と支援

支援者) デイサービスセンターつながる・地域リハビリ推進室 木原

支援内容)

散歩) 月水木スイミング 朝夕: 自宅←→○○前 ※いずれも杖なし
火金 つながる タ 同上
土 or 日 自宅←→河川敷

■屋外階段昇降 (河川敷) のその後の状況の確認と支援

昇り) 手すりを使い、足を交互に出すことができる / 数段であれば手すりを使わずに昇れる



降り) 課題) 現状ではまだ恐怖心があり、降りることができない

支援) 右脚を曲げることが怖いので、手すりを使い (左手すり)、右足から降り、左足を同じ段に下ろし、1段ずつ降りる練習を行う



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)