

1か月の神経難病リハビリテーションの流れ

	1週目	2週目	3週目	4週目
理学療法	<p>① リハビリテーションの説明をします (理学療法、作業療法、言語聴覚療法)</p> <p>② 面接でお話を伺います (困っていること、生活状況、 リハビリへのご希望 …など)</p> <p>③ 入院時の評価・検査を行います</p> <p><input type="checkbox"/> 身体機能評価・検査</p> <p><input type="checkbox"/> 日常生活動作の確認</p> <p><input type="checkbox"/> コミュニケーションの確認</p> <p><input type="checkbox"/> 認知機能検査</p> <p><input type="checkbox"/> 発声発語器官検査</p> <p><input type="checkbox"/> 構音検査</p> <p><input type="checkbox"/> 嚥下機能検査 …など</p> <p>④ ご自宅の生活環境についてお伺いします (写真で確認させていただくこともあります)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 関節を動かしやすくする練習 ● 筋力をつける練習 ● 姿勢を整える練習 ● 体力をつける運動 ● バランスを整える練習 ● 基本動作の練習 ● 歩行の練習 ● 呼吸の練習 ● 移動補助具を検討 (福祉用具、車いす、補装具など) 		<p>① 退院時の評価・検査を行います</p> <p><input type="checkbox"/> 身体機能評価・検査</p> <p><input type="checkbox"/> 日常生活動作の確認</p> <p><input type="checkbox"/> コミュニケーションの確認</p> <p><input type="checkbox"/> 認知機能検査</p> <p><input type="checkbox"/> 発声発語器官検査</p> <p><input type="checkbox"/> 構音検査</p> <p><input type="checkbox"/> 嚥下機能検査 …など</p> <p>② 自主トレーニングを指導します</p> <p>③ 退院後の生活について、ご本人や ご家族へ介助方法などのご説明をします</p> <p>④ ご自宅の生活環境や福祉用具について ご提案いたします</p> <p>⑤ 担当のケアマネージャーや、利用されている 介護保険サービス業者、入所施設などへ 情報を提供します。</p>
作業療法		<ul style="list-style-type: none"> ● 関節を動かしやすくする練習 ● 筋力をつける練習 ● 姿勢を整える練習 ● 身の回りの動作の練習 ● 手先の動きや細かい作業の練習 ● 生活に必要な認知機能を高める練習 ● コミュニケーションの方法の検討 		
言語聴覚療法		<ul style="list-style-type: none"> ● 呼吸の練習 ● 声を出す練習 ● 会話の練習 ● 飲み込みの練習 ● 安全な食事の形態や食べ方の検討 		