資料1 リハ会議録（1回目）

資料1 リハ会議録(1回目)

利用者氏名 A 様　　作成年月日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

開催日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日　開催場所 イルカゆかい　開催時間 ○○:○○~○○:○○　開催回数 1

会議出席者	所属(職種)	氏名	所属(職種)	氏名
	ご本人	A 様		
	イルカゆかい(医師)	B	イルカゆかい(PT)	C

リハビリテーションの支援方針	単独での階段昇降，屋外長距離歩行が可能となり，サークルなどの社会参加ができるよう支援します。
リハビリテーションの内容	リハビリテーションの実施内容： 関節可動域練習，筋力強化練習，立位練習，歩行練習，階段昇降練習 リハビリテーションの追加事項： 短期集中リハビリテーションの実施の必要性 （ 有 ） 歩行距離の延長，前向きでの階段昇降の安定のため
各サービス間の提供に当たって共有すべき事項	施設内T字杖自立。ご自宅階段は奥様見守りにて手すり・T字杖を使用し昇降可能。屋外歩行は歩行器を使用し駐車場1周程度見守りにて可能。自主練習として，リハ室階段昇降，下肢エルゴ，屋外見守り歩行実施。 太極拳サークルや傾聴ボランティアなどへの参加，バス・電車を使用しての旅行などの希望が聞かれます。階段昇降自立，2km程度の屋外長距離歩行獲得，不整地歩行や応用的立位バランスの向上などが課題となります。 まだ外出することはない。ご家族が心配されているとのこと。※1
家族等構成員不参加理由	利用者　ご家族（　　感染対策のため サービス担当者（ CM ）（ 感染対策のため サービス担当者（ ）（
次回の開催予定と検討事項	次回 ○月○日 ○○時○○分～ 検討内容

ご家族に歩行可能な距離を提示する。
ご家族にも自信をつけてもらうかかわりをしていく。※2

※1 リハビリテーション会議時にご本人に対する情報収集の結果得られた内容

※2 リハビリテーション会議後にリハスタッフ間で共有した内容