

地域リハ推進委員会 ニュース No.6



地域リハビリテーションとは

「障害のある子供や成人・高齢者とその家族が、住み 慣れたところで、一生安全に、その人らしくいきい きとした生活ができるよう、保健・医療・福祉・介 護及び地域住民を含め生活にかかわるあらゆる人々 や機関・組織がリハビリテーションの立場から協力 し合って行う活動のすべて」

(日本リハビリテーション病院・施設協会 定義)

船橋発の「足腰の衰えチェック事業」を活用して、健康寿命をのばしましょう



『めざせ健康寿命日本一のま ち!!』を合言葉に、船橋市 では様々な事業展開をしていま す。本記事では、特に足腰の衰 えチェック事業についてまとめ てみます。

地域リハ推進委員会 リーダー 石原 茂樹 氏 船橋市は 2016 年に高齢者を 対象とした「健康とくらしの調査 2016 (JAGES)」 に参加し、全国39市町村の中で65歳以上の高

齢者の身体状況を示す指標が非常に良 回線流回 いという結果を得ました。(「広報ふなば し」2018年5月15日特集号: No.1448号) **ロスタン**



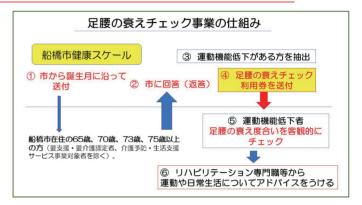
この成果に基づき、各地区での課題解決に向け て、2018年6月から市民ヘルスミーティングが 開催され、2018年9月からは「運動器チェック」 のモデル事業が「フレイル及び要介護リスク指 標」においてリスクが高いとされた海神地区と高 根台地区で開始されました。

2019 年度からは、運動器チェックでは事業内 容がイメージできないという指摘を受け、名称 を「足腰の衰えチェック事業」に変更。実施地区 は9地区に拡大し、2020年度から2022度まで は 16 地区、2023 年度からは 24 地区で実施され ています。

従来、市の健診ではがん検診や血液検査などに よる生活習慣病対策が行われてきましたが、この 運動器に焦点を当てた事業は、介護保険制度にお ける地域支援事業の一環として位置づけられてい て、おそらく全国的にも初めての試みです。

足腰の衰えチェック事業の仕組み(概要)は以 下の通りです。

まず、①要介護及び要支援者、介護予防・生活 支援サービス事業の対象者を除く、65歳、70歳、 73歳以上の奇数年齢の方を対象に健康スケール を送付します。続いて、②受け取った市民は健康



スケールに記載して返送し、③市は運動機能低下 がある方を抽出します。そして、④抽出された方々 には足腰の衰えチェック利用券が送付され、⑤そ れを受け取った方は足腰の衰えチェック実施機関 に申し込みます。最後に、⑥足腰の衰えチェック を受け、ロコモ度が判定されます。

足腰の衰えチェックの実施方法は、①身長・体 重測定、②体力測定(立ち上がりテスト・2ステッ プテスト)、③口コモ 25 (専用のチェックシート |に回答)を行います。

結果と指導については、口コモ度Ⅰ~Ⅲの評価 判定が行われ、状態に応じて定期的な運動の勧め や、自立した生活が困難になるリスクが高い方に は地域包括支援センターや在宅介護支援センター への相談を勧めることになっています。

まとめ:運動機能の低下は自覚症状が現れにく いため、簡便な健康指標で自分の能力や弱点を知 ることが健康づくりの第一歩です。

これからも、多くの市民の方が足腰の衰えチェッ ク事業に参加し、健康維持に努めることを期待し ています。



船橋市健康スケール



日本整形外科学会: ロコモティブシンドローム予防啓発 公式サイト ロコモオンライン

みんなで咲かせよう地域包括ケア班 からの発信

『船橋市地域リハビリテーションの心得』作成に向けての取り組み

班の発足経緯について 2022 年度から船橋在宅医療ひまわりネット ワーク地域リハ推進委員会では、これまでの取り組みをより成熟させ、 成果物として地域の皆様にお示しするものを創り上げることを目的とし 「みんなで咲かせよう地域包括ケア班(以下、咲かせよう班)」が発足。





船橋市立リハビリテーション病院 鳥居 和雄 氏

植木鉢図の説明



地域包括ケアシステムの5つの構成要素(住まい・医療・介護・予防・生活支援)が 相互に関係しながら、一体的に提供される姿として図示されたものです。 本人の選択が 最も重視されるべきであり、本人・家族がどのように心構えを持つかという地域生活を 継続する基礎を皿と捉え、生活の基盤となる「住まい」を植木鉢、その中に満たされた 土を「介護予防・生活支援」、専門的なサービスである「医療・看護」「介護・リハビリテー ション」「保健・福祉」を葉として描いています。介護予防と生活支援は、地域の多様な 主体によって支援され、養分をたっぷりと蓄えた土となり、葉として描かれた専門職が 効果的に関わり、尊厳ある自分らしい暮らしの実現を支援しています。(厚生労働省HPより抜粋)

今一度、普段私たちが用いている"リハビリテーション"という言葉を 振り返ってみましょう。

リハビリテーションとは (Rehabilitation)

Re - habilis - ation 再び - 適した(ふさわしい) - すること (再び適した状態をとり戻すこと)

- =「資格・名誉・権利の回復」
- 二「障害を有する人々が人間としての尊厳を取り戻す過程」

リハビリテーション # 機能訓練・トレーニング・運動

リハビリテーションと聞くと、病気やケガをした後の運 動やトレーニングのことを思い浮かべる人が多いのではな いでしょうか。でも実際には、「Re – habilis – ation」とい う3つの単語で作られた造語であり、その意味は「再び-適した-すること(再び適した状態をとり戻すこと)」、す なわち「資格・名誉・権利の回復」や「障害を有する人々 が人間としての尊厳を取り戻す過程」を示します。運動す ることやトレーニングはその一手段に過ぎず、重要な意味 合いが抜け落ちて理解されていることも少なくありません。

「心得」作成の開始から完成へ

地域リハビリテーションとは

障害のある子供や成人・高齢者とその家族が、 住み慣れたところで、一生安全に、そのよりと いきいきとした生活ができるよう、保健・医療・ 福祉・介護及び地域住民を含め生活にかかわる あらゆる人々や機関・組織がリハビリテーション <u>の立場から協力し合って</u>行なう活動のすべてを





地域共生社会とは

ニッポンー億総活躍プラン(平成28年)より

「子供・高齢者・障害者など全ての人々が 地域、暮らし、生きがいを共に創り、高め 合うことができる『地域共生社会』を実現

支え手側と受け手側に分かれるのではなく、地域のあら ゆる住民が役割を持ち、支え合いなから、自分らし ・ 「通できる地域コミュニティを育成し、福祉などの地 域の公的サービスと協働して助け合いながら暮らすこと のできる仕組みを構築する。









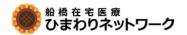
いよいよ「心得」の作成にむけて動き出す中で、地域 包括ケアシステムは高齢者を対象としたものとなってい ます。しかし、昨今では時代の経過とともに「地域包括 ケアシステム」から「地域共生社会」へと言葉が変化し てきています。「地域共生社会」とは、子供・高齢者・ 障害者など全ての人々が 地域、暮らし、生きがいを共 に創り、高め合うことができる社会を目指すことであり、 今回作成する「心得」も船橋市に住むすべての人として いくことになりました。

そして、すべての市民が健康であり続けるに為に、ま ずは私たち医療・看護、介護・リハビリテーション、保 健・福祉の支援者が一致団結できるよう支援者のための 「心得」を作成することとしました。

多くの意見が上がる中で、普段から声 に出したり、頭の中で思い出せるよう5 項目に絞り、第一弾の「船橋市地域リハ ビリテーションの心得」が完成しました。



研究大会 発表動画



船橋市 地域リハビリテーションの心得

1 その人らしさの尊重(主体性の尊重)

本人の希望を聞き出し希望に沿った支援をしよう

- リハビリテーションの主人公は本人 ・主役は本人であることを忘れない
- 本人と良好な関係を築いていこう
- 本人の想いを汲み取る努力を怠らない
- ・本人の想いを汲み取る技術を磨こう ・誰しもが尊厳をもつ人と考えよう

2 専門性の向上

それぞれの専門性を高め、求められる役割を果たそう

- 専門性を磨くことは人を支えるための第一歩
- ・ 常に最新の知識を収集し専門職としての技術を磨こう
- 各専門職が、自分は何ができ、何をすべきかを考え行動しよう

3 連携の促進

互いの役割を理解し顔の見える距離で繋がろう

- ひまわりネットワークに参画しよう自身の専門職団体に参画しよう
- ・ 他職種を知ることで自職種の役割や責任を意識しよう
- 顔のみえる距離でつながることで心の距離を近づけよう

4 地域資源の発掘とまだ見ぬ対象者の発掘

地域を知り、地域と繋がり、潜在的な対象者をみつけよう

- ・本人の住み慣れた地域を知らずして"その人らしさ"の実現は図れないと知ろう
- 生活が営まれているのは、その家であるとともに、その地域である
- 私たちがリハビリテーションの趣旨を啓発し、潜在的な対象者をみつけよう

5. リハビリテーションマインド

リハビリテーションマインドを育もう

- 1. 正しさを追求する精神 ~社会的に正しくフェアに~
- 2. チャレンジ精神
- ~保守的にならず挑戦的に~
- 3. 損得抜きの精神 ~目先の利益にとらわれない~
- 4. 障害を有する人々と共に歩む精神
- 5. チームアプローチ One for All, All for One

みんなで咲かせよう地域包括ケア班からの発信 災害時の摂食・嚥下関連情報

歯科医からの提言

『災害時の口腔ケア』

~非常持ち出し袋に口腔ケア用品を! 避難所で困らないために!~



船橋市かざぐるま 休日急患・特殊歯科診療所 田代 晴基 氏

口腔ケアの重要性

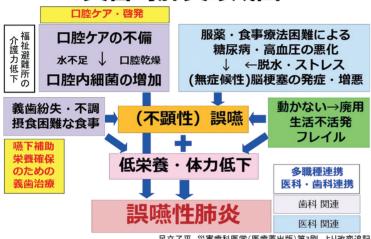
□腔ケアの目的: □の中を清潔にするだけでなく、歯や□の疾患を予防し、□腔の機能を維持すること。

□腔ケアの効果: 誤嚥性肺炎の予防、嚥下機能の改善、咳嗽(喀出)反射の改善、インフルエンザ発症率の

低下、認知機能低下の予防、 このほかに、全身状態や QOL の向上、コミュニケーション

機能の回復、社会経済効果などがあげられます。

災害時肺炎の成因



過去の災害から災害関連死について分かっていることは、まず肺炎が多いこと。その中でも高齢者が特に多いことです。そして2ヶ月の間で80%が亡くなっていると報告されています。

原因としてストレスの存在、高血圧、糖尿病の増加もしくは新規発症、免疫力の低下であったり、ADLの低下が考えられます。また、動かないことでフレイルに陥ったり廃用が進むということも肺炎死のリスクとされています。

災害時の口腔ケアの工夫

- ・水が少なく歯磨きに使えない場合には、マウスウォッシュで歯ブラシを湿らせブラッシングしてもよいと思います。歯ブラシがない場合、マウスウォッシュでうがいしてもよいでしょう。
- ・唾液流出量の促進のためにガムを噛むことで、オーラルフレイル予防にもつながります。
- ・<mark>ロや舌の体操、唾液腺のマッサージ</mark>もオーラルフレイル予防に効果的であり、日常から行っておくと口腔の健康 に役立ちます。

非常持ち出し袋の再確認を

- 非常食や保存水の消費(賞味)期限は大丈夫ですか?
- ・歯ブラシは入っていますか?
- ・デンタルリンス、液体歯磨き、うがい薬等は入っていますか?
- ・介護が必要な方は口腔ケア用品も揃えておきましょう。

入れ歯で困らないために

- ・入れ歯は手の届くところに保管しましょう。
- ・歯を失うと部分入れ歯の金具が合わなくなってしまいます。普段から歯科医院 に通院し入れ歯の適合を良く保ちましょう。
- ・残っている歯のメンテナンスのためにも定期的に歯科医院に通院しましょう。



研究大会 発表動画

被災に備えて

今から備える家庭での 備蓄食料の提案



船橋市栄養士会 加藤 寿美 氏



農林水産省のガイドラインを参考に大人2名 子ども2名を想定した1週間分の備蓄 (編集部撮影)



1人分の1週間分でもこんなにあります

ローリングストック

(定期的に消費し、食べた分だけ買い足していく方法) .

備蓄として大量の食品を用意しておいて も、いざ必要な時に、賞味期限が切れて いると困ります。なので、普段使うもの を備蓄することをお勧めします。

無洗米はいかがでしょうか

無洗米は洗わないで 炊飯できます

雑穀米を加えるとビタミンB1、B2、ミネラル、

食物繊維が摂れます。

味付けは、野菜ふりかけで、塩分を調整しましょう。



米1カップに対して水は1.2カップですが・・

無洗米1カップ に対して 水は1.3カップ

浸水時間1時間以上

蓋の重い鍋で10分かけて沸騰、火を消して15分蒸らす

注)はじめちょろちょろ中ぱっぱ、10分かけて沸騰させて下さい。

ご飯をエネルギーに変えるにはビタミン B1 が必要です



鍋で焦がすのが心配な方は 耐熱用ポリ袋を使ってみて はいかがでしょうか

1.耐熱用ポリ袋に洗ったお米と水を入れ、空気を 抜いて口を縛ります。空気が入ると鍋の中で浮い てしまうため、しっかりと空気を抜いてください。

2鍋に水を入れて沸騰させ、耐熱用ボリ袋ごとお 米を入れます。中火で蓋をして約30分ほど湯せん します。中火より火が弱い場合は35分以上湯せん が必要です。様子を見ながら炊いてください。

3.炊きあがったら鍋から取り出し、5分ほど放置します。その後、空気をいれるようにふっくら混ぜ合わせたら完成です。

食べることが弱くなった方への備え

普段食べている物を多めに備蓄して、食べた分だけ買い足していきましょう





焦げ付きが心配なら湯炊きがお勧めです

食べることが弱くなった方への備えも、ローリングストックがお勧めです。普段食べなれているものを多めに備蓄して、食べた分だけ買い足していきましょう。



研究大会 発表動画

障害福祉を知り船橋を明るくする班からの発信

2021年9月に「医療的ケア児支援法」が施行されました。支援法を受けて、 千葉県では2022年7月に医療的ケア児等支援センター「ぽらりす」が開設され、 医療的ケア児や重症心身障害児等とその家族の暮らしを支える支援を行っています。



障害者通所施設 オーヴェル 宮前 篤史氏

船橋市の支援状況はどのようになっているのでしょうか?私たち「障害福祉を 知り船橋を明るくする班」では、2022年度より船橋市における医療的ケア児の

支援にスポットをあて、メンバー間で情報交換を行いながら、理解を深めてまいりました。

2024年3月11日に行われた研究大会では、日々、医療的ケア児の支援に携わり、私たちの勉強にもご 協力いただいております、お二人の講師の方をお招きいたしました。

「医療的ケア児に関わる医師の立場から」ということで、青い空こどもクリニックの院長で、船橋市慢性 疾病児童等地域支援協議会医療的ケア児等コーディネーター部会の委員でもある松本歩美氏と、「医療的ケ ア児を受け入れる放課後等デイサービスの実際」ということで、福祉現場で実際の支援に携わる、スマイル ぷらすの理学療法士である中村信夫氏に講演のお願いをいたしました。

実際の支援現場の実践と今後の課題について、豊富な経験をお話いただき、参加者とともに共有し、理解 を深めました。ここでは、お二方の話の一部を紹介します。

船橋青い空こどもクリニック における児童発達支援の経験

施設のご紹介

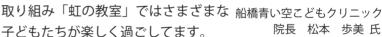
- 小児科診療 「船橋青い空こどもクリニック」 医療法人社団一歩会
- 病児保育 「わたぐもの部屋」 児童発達通所支援
- 「虹の教室」 通所型産後ウ

「ルーナ」





船橋市米ヶ崎に位置する小児科の診 療所、青い空こどもクリニックは、子 育て支援に力を注いでいます。病児保 育や障害児支援、産後ケアなどを提供 しています。その中の児童発達支援の



支援を始めたきっかけは、障害がある子の保護者さんから、 お兄ちゃんの行事の時に預け先がないとか、24時間付きっきり だから大変とか、保育園幼稚園に入ろうとしてもプレ保育で断 られてどうしようというような相談を受け、そのような子たち の居場所の必要性を強く感じたことでした。

現在、20数人の子どもの登録があり、そのうち10人程度は 重症心身障害児で、3人は人工呼吸器を使用しています。自発 的には動けない子、知的・運動発達的にはほぼ問題ないけど医 療的ケアが必要ないわゆる歩ける医療的ケア児、自閉症や発達 障害、染色体異常という子など、1日8~9人くらい通ってく ださっています。

取り組んでみて、食事をとること、寝ること、お着 替えを自分ですることなど、基本的生活習慣の獲得や 身辺自立、一人で集中して遊ぶ力を育てることが重要 と感じています。これらは、障害の有無にかかわらず 大切なことです。

3歳から通い始め、今年1年生になる女の子のケー スを紹介します。当初、人工呼吸器がついていて、歩 けず、おむつをしていて、自分から何かするというこ とがない積極性に欠ける状態でした。歩けなかったり、 おむつが取れなかったりするのは障害の影響なのか、 それともこれからできるようになるのか、手探りの支

「虹の教室」のご紹介

出発点

- ✓ お兄ちゃんの行事の時に 預け先がない
- ✓ 24時間付きっきりで大変
- ✓ プレ保育で入園を断られて しまった



「虹の教室」の取り組み

<u>支援内容</u>

- ◆基本的生活習慣の確立
- ◆身辺自立
- ◆1人で遊ぶ力

すべての子どもたちが 成長の過程で 身につけるべきこと





ケースのご紹介

<気管切開と歩行・膀胱直腸障害のあるの3歳女児>

来所当時の状況

- 医療的ケアがある
- ・歩けない
- おむつが取れない
- ・子どもらしい積極性がない (新しいことが苦手)
- ・不安なこと、嫌なことがあると泣いてしまう

<u>課 題</u>

- 医療的ケアの対応
- 歩けないのは、おむつが取れないのは、障害のため?
- ・ 知的障害や発達障害はなさそう
 - →経験不足?性格の問題?どこまでやらせて良い?

援でした。すぐに泣いてしまって何もやってくれないので、本人の「やりたい」というアクションを見ながら、「もっとやりたい!自分でやりたい!」気持ちを引き出し、遊びやお着替え、トイレなどを働きかけてきました。今は、気管切開の閉鎖を検討する状況となり、普通の保育園に通い、お友だちと楽しく過ごしています。大切なことは、その子のペースで生活リズムを身につけ、できることから少しずつ自分でできるようになることだと思います。

<気管切開と歩行・膀胱直腸障害のある3歳女児>

今は・・

- 気管切開閉鎖できるか検討中
- ゆっくり歩行可能
- ・ 排泄は自立
- 保育園で同年代の女の子と遊ぶのがとても楽しい
- ・ 普通小学校へ進学予定



医療的ケア児について ~障害児通所支援の取組み~



スマイルぷらす KAEDE スマイルぷらす船橋 理学療法士 中村 信夫氏

AED、酸素 等の施設備品

> 摂食嚥下障害 と誤嚥リスク

スマイルぷらす KAEDE は前原に、スマイルぷらす船橋は藤原にあり、船橋東部と北部の方で、なるべく船橋市の子どもたち全体をカバーしたいと考えています。

選字療法士 中村 信大氏 障害児通所支援は、児童福祉法に基づいて必要な支援を提供するサービスです。児童発達支援、放課後等デイサービス、保育所等訪問支援、居宅訪問型児童発達支援という4類型あります。児童発達支援と放課後等デイサービス事業の活動を紹介します。

私どもの事業所では、一般の保育園・幼稚園に通うの と同じような活動を提供したいと考えています。例え ば、朝の挨拶では、お返事する際、赤外線センサーがついているスイッチを押すとお返事できたり、近所の公園にも散歩に行き、そこで遊んでいる子どもたちに混ざって順番に入り、「次、私ね」といいながら遊んだりします。経鼻経管栄養で、お母さんが持ってきてくれたペースト食をのばして、シリンジで注入したり、安全に配慮しながら食べています。家族と同じものを食べるということの大切さを感じています。夏場は、家から持ってきた水着に何とかして着替えて、水がかからないよう人工呼吸器の置き場にも注意しながらプールに入ることもあります。

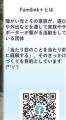
家族の思いは、「安心して預けられる場所が欲しい」、「他のママと同じように働いてみたい」、「長時間預かってもらって休める時間が欲しい」、「この子を支援できる人がどんどん増えて欲しい」、「同じ1人の子どもとして見てほしい」等、当たり前の願いだと思います。船橋市の町の資源を使って、この町で暮らしていきたいと言われます。

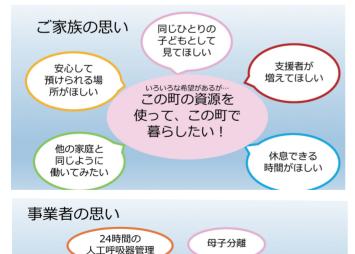
私たちの思いは、「24時間人工呼吸器管理が必要なお子さんが来る」、「AEDや酸素等の設備品の準備」、「摂食嚥下障害と誤嚥のリスク」、「カニューレの自己抜去、重積発作など緊急時の対応」、他にも様々な日常的な医療的ケアがあります。それをご家族がいない中でお預かりするということで、怖さを感じる部分もありました。

その中でも、子どもたちが当たり前に、友だち同士

で過ごす、あるいは家族と離れるという場所を作っていきたい。そんな思いで施設を運営しています。







いろいろなリスクがあるが…

子どもたちの

居場所を

つくりたい!

事故抜去等の

緊急時対応

日常的な

医療的ケア

重責発作リスク

と発作時対応

令和5年度 地域リハ推進委員会出席委員一覧

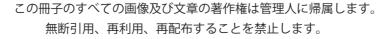
一般社団法人船橋市医師会	鳥海正明、松岡かおり、吉田幸一郎、小齊平惠
公益社団法人船橋歯科医師会	齋藤俊夫、山崎繁夫、飯嶋和斗、飯島美智子、 田代晴基、 谷博司、遠山良成、遠田なほみ
一般社団法人船橋薬剤師会	杉山宏之、永井葉子
一般社団法人千葉県理学療法士会	高木秀明、横山健大
一般社団法人千葉県作業療法士会	佐々木啓人
一般社団法人千葉県言語聴覚士会	藤井貴裕
船橋市介護支援専門員協議会	小倉雅治、吉田友則、佐藤昭子
船橋市ソーシャルワーカー連絡協議会	半沢美由紀、渡辺千尋
ふなばし市訪問看護連絡協議会	五日市奈緒美
船橋市訪問介護事業者連絡会	久保田惠子、河津美智子、松浦光子
千葉県在宅サービス事業者協会	清水裕也
船橋市栄養士会	加藤寿美、下田久美、福島節子
船橋市介護老人保健施設協会	塩原貴子
船橋市老人福祉施設協議会	林茂樹、石神敏明
船橋市回復期リハビリテーション病棟連絡会	池田喜久子
船橋市訪問リハビリテーション連絡会	町田友里
鉛橋市通所リハビリテーション連絡会	押尾雅彦
船橋市デイサービス連絡会	佐藤健一
船橋市障害福祉施設連絡協議会	宮前篤史
船橋市在宅医療支援拠点 ふなぽーと	松本淳
NPO 法人千葉・在宅ケア市民ネットワーク ピュア	藤田敦子
船橋市立リハビリテーション病院	梅津博道、鳥居和雄
船橋市リハビリセンター	石原茂樹、江尻和貴、泉水泰良
船橋市西部地域包括支援センター	大塚由紀
健康政策課	横山智彰、飯田祐樹
福祉政策課	斎藤伸也
地域包括ケア推進課(事務局)	窪田歩、板松美保、玉川啓大、 松川基宏



地域リハ拠点事業 ホームページはこちら

令和6年3月発行 船橋在宅医療ひまわりネットワーク (事務局) 船橋市 地域包括ケア推進課

☎ 047 − 436 − 2882





ひまわりネットワーク ホームページはこちら