|  |
| --- |
| 令和６年度　生活機能向上指導事業「職種」を追加ふれあい・いきいきサロン 実施報告書 |
|
| 日　時 | 令和　　年　　月　　日（　）時　　分　～　　　時　　分 | Ｎｏ．サロン名 | 　　　　　 |
| 会場 |  |
| 職種講師名 | 職種（　PT　・　OT　・　ST　） | 参加人数 | ＜参加者数＞　男　　　人　・　女　　　人合　計　　　　人 |
| ＜ 内容 ＞※実施した項目のチェック（☑or■）をお願いします１フレイルチェック　□チェック票　□指輪っかテスト２　栄養　□低栄養の予防　□バランスのよい食事　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）３　運動□病気の予防と運動について□体操（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）４　口腔　□口腔の機能　　□誤嚥性肺炎予防　□口腔内の清掃方法、清潔保持　　□口腔体操等　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）５　認知症予防　□認知症の種類　□認知症の症状　□認知症の予防　□脳トレ　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）６　社会参加について　□　週１回の外出　　□　役割・生きがい　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | ＜スタッフ数＞　　　　　人（うち介護予防サポーター　　　　人） |
| ＜ 特記事項・感想等 ＞参加者の様子　講話の理解度質疑応答の内容その他　感想等□　週１回外出している人　　 　 人中　　 人□　フレイル認知度（講義前）　　人中　　　人□　フレイル認知度（講義後）　　人中　　　人 |
| ＜ 使用した資料、物品等 ＞□講義用資料□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ＜ 普段のサロンで行っている体操・活動 ＞（口腔体操、運動等） |

高崎市長寿社会課（取りまとめ群馬県ＰＯＳ協会）