

ふれあい・いきいきサロン 実施報告書

日 時	令和 6年 8月15日 (金) 10時00分 ~ 11時30分	サロンNo.	1 〇〇〇の会	サロン No.とサロ ン名の記載
		サロン名		
職種 講師名	職種 (PT ・ OT ・ ST) 高崎 太郎	会場	△△△公民館	参加人数の男女の 数と合計数が合う ようお願いします。
		参加人数	<参加者数> 男5人・女3人 合計 8人 <スタッフ数> 3人 (うち介護予防サポーター 2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 ()		< 特記事項・感想等 > 参加者の様子 それぞれの様子についての記録をお願いいた します。 講話の理解度 質疑応答の内容 その他 感想等		
		< 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) 高崎市歌体操、鬼石体操、カラオケ
		記載漏れない ように □ 週1回外出している人 8人中 8人 □ フレイル認知度 (講義前) 8人中 4人 □ フレイル認知度 (講義後) 8人中 7人		