

1時間でわかる

臨床でしか使えない

脳卒中リハビリ

知識と臨床を繋ぐ

脳外臨床大学校

運動麻痺＋痙性の立ち上がり②

立ち上がり獲得の評価POINT

①重心と支持基底面の見方

②上半身重心と見るPOINT

③下半身重心と見るPOINT

④重心の軌跡

立ち上がり動作は必要？

認知

コミュニケーション

社会的認知

セルフケア

食事

整容

清拭

更衣上衣

更衣下衣

トイレ

移動動作

階段

車椅子駆動

歩行

移乗動作

基本動作

臥位

寝返り

起き上り

座位

立ち上り

立位

トイレの自立

セルフケア

食事

整容

清拭

更衣上衣

更衣下衣

トイレ

移動動作

階段

車椅子駆動

歩行

移乗動作

基本動作

臥位

寝返り

起き上り

座位

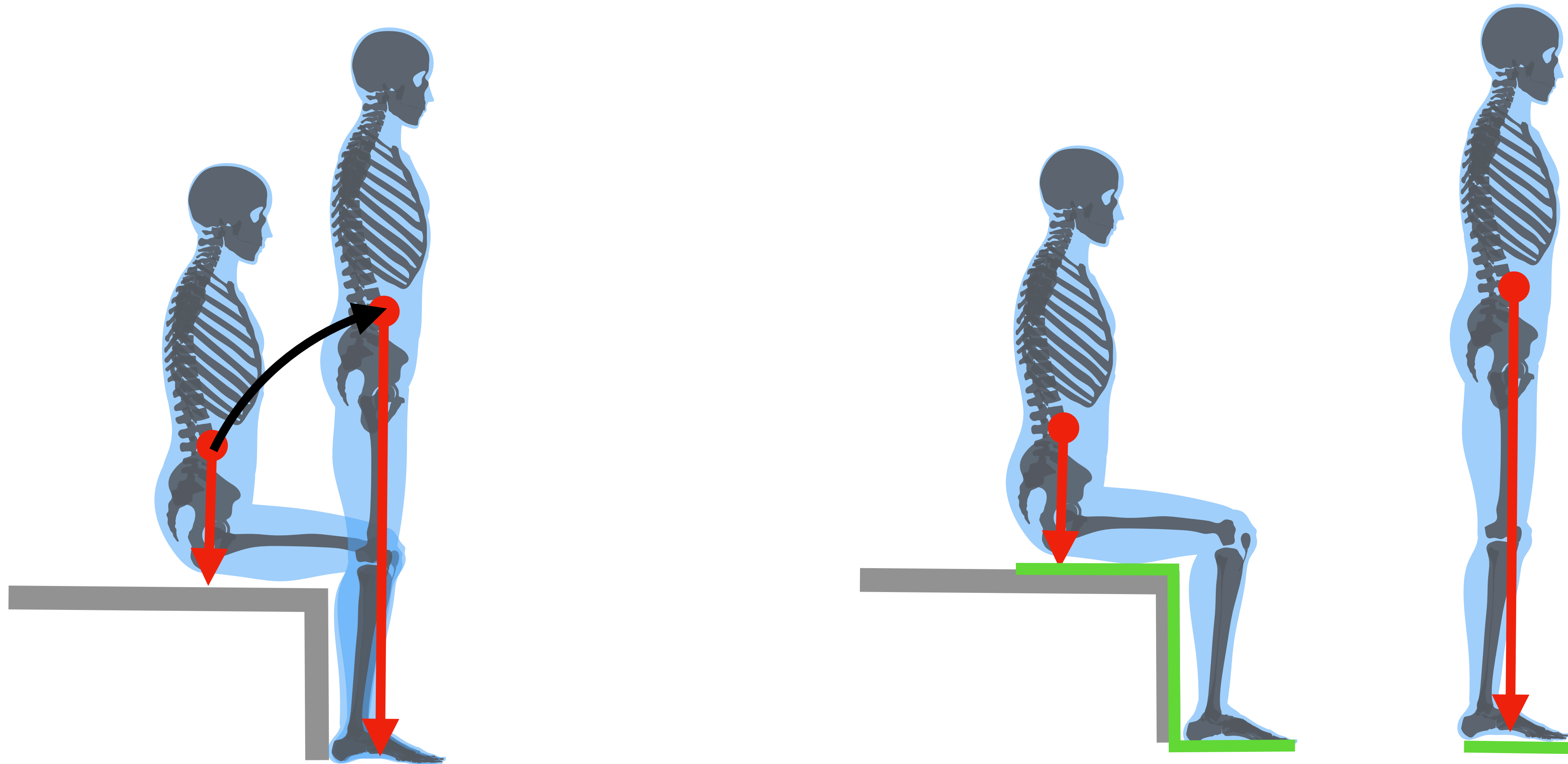
立ち上り

立位

立ち上がりとは？

立ち上がりとは？

臀部にある重心を足底へと移動させ立位へと繋げる行為



立ち上がりに必要な動きとは？

立ち上がりに必要な動きとは？

座位～屈曲相

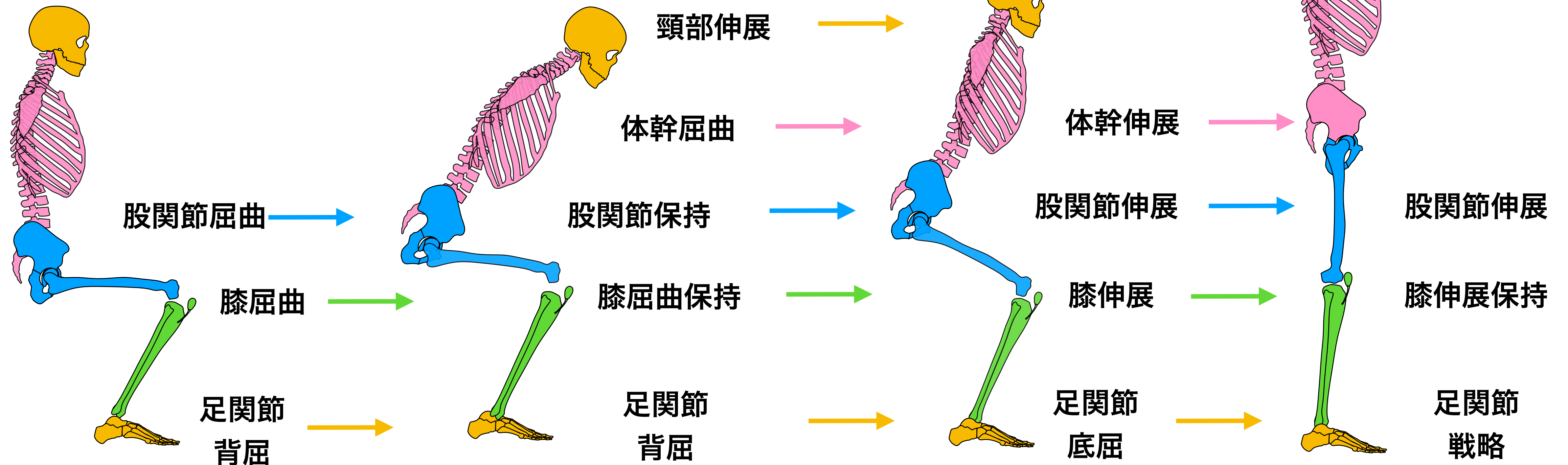
臀部離床

伸展相

立位

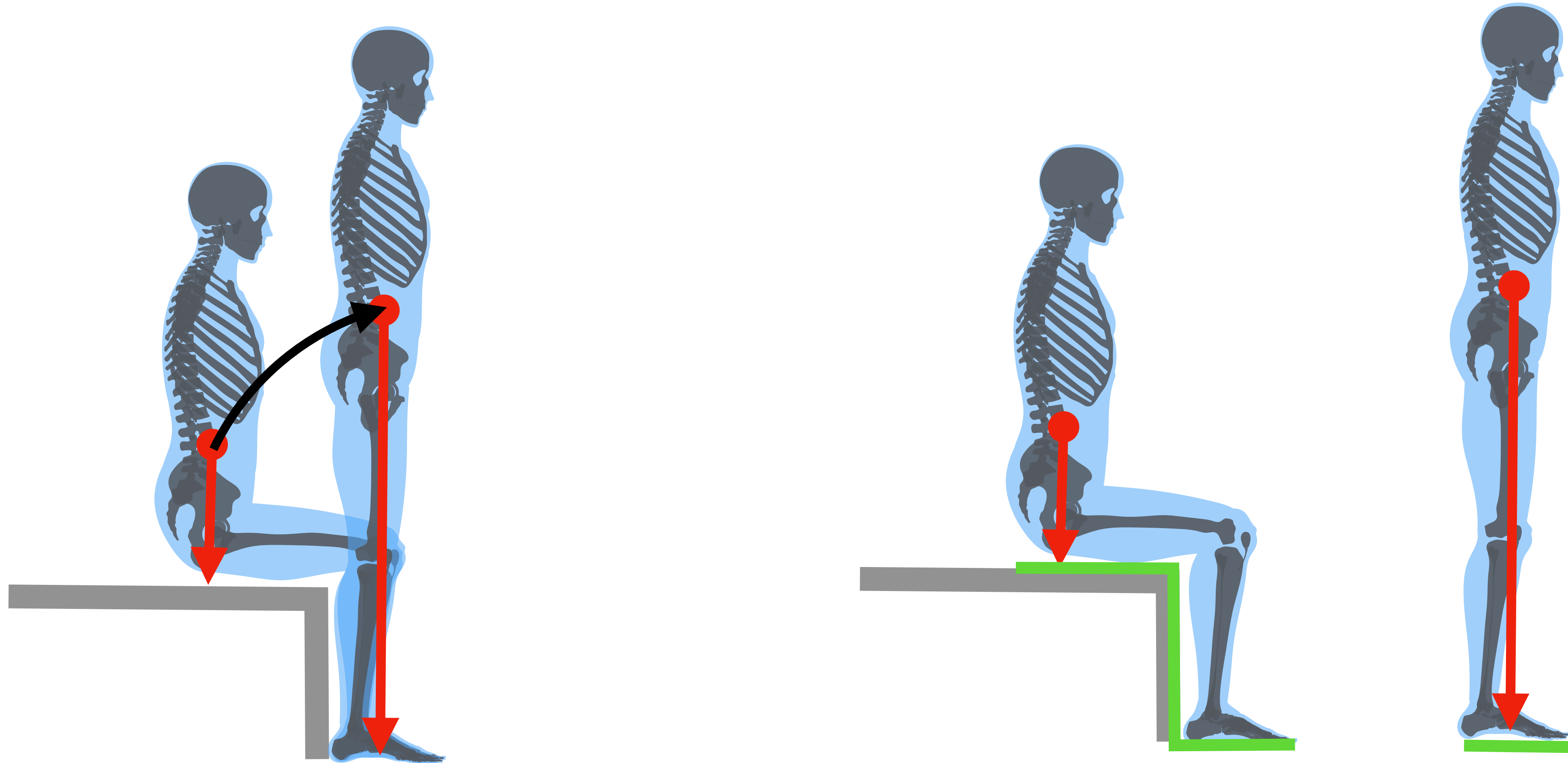
これらの動きの目的とは？

何のためにこの動きをするのか？



立ち上がりとは？

臀部にある重心を足底へと移動させ立位へと繋げる行為



1時間でわかる

臨床でしか使えない

脳卒中リハビリ

知識と臨床を繋ぐ

脳外臨床大学校

運動麻痺＋痙性の立ち上がり②

立ち上がり獲得の評価POINT

①重心と支持基底面の見方

②上半身重心と見るPOINT

③下半身重心と見るPOINT

④重心の軌跡

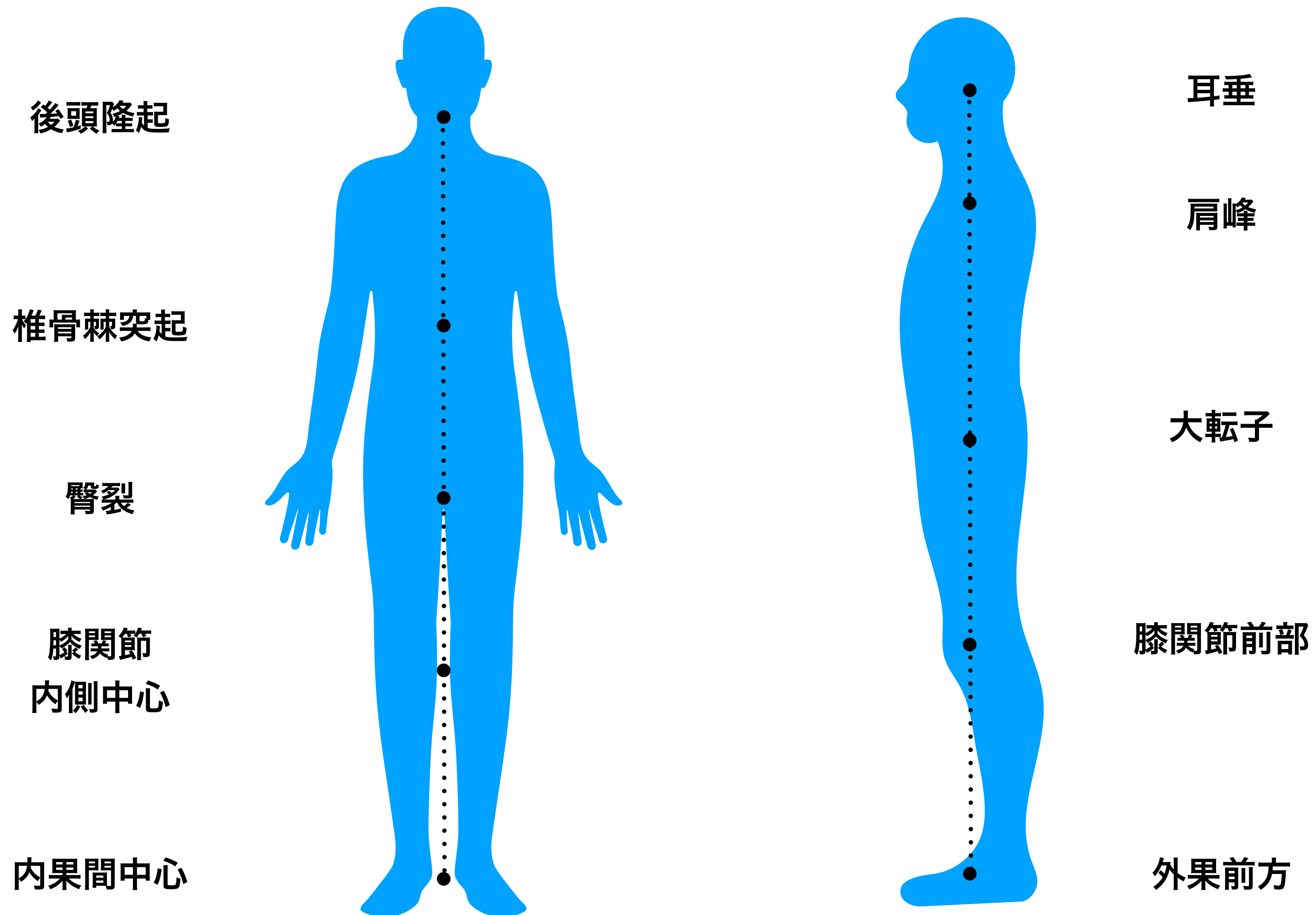
支持基底面

支持 = 支える
基 = 基礎となる
底 = 身体の底の
面 = 面

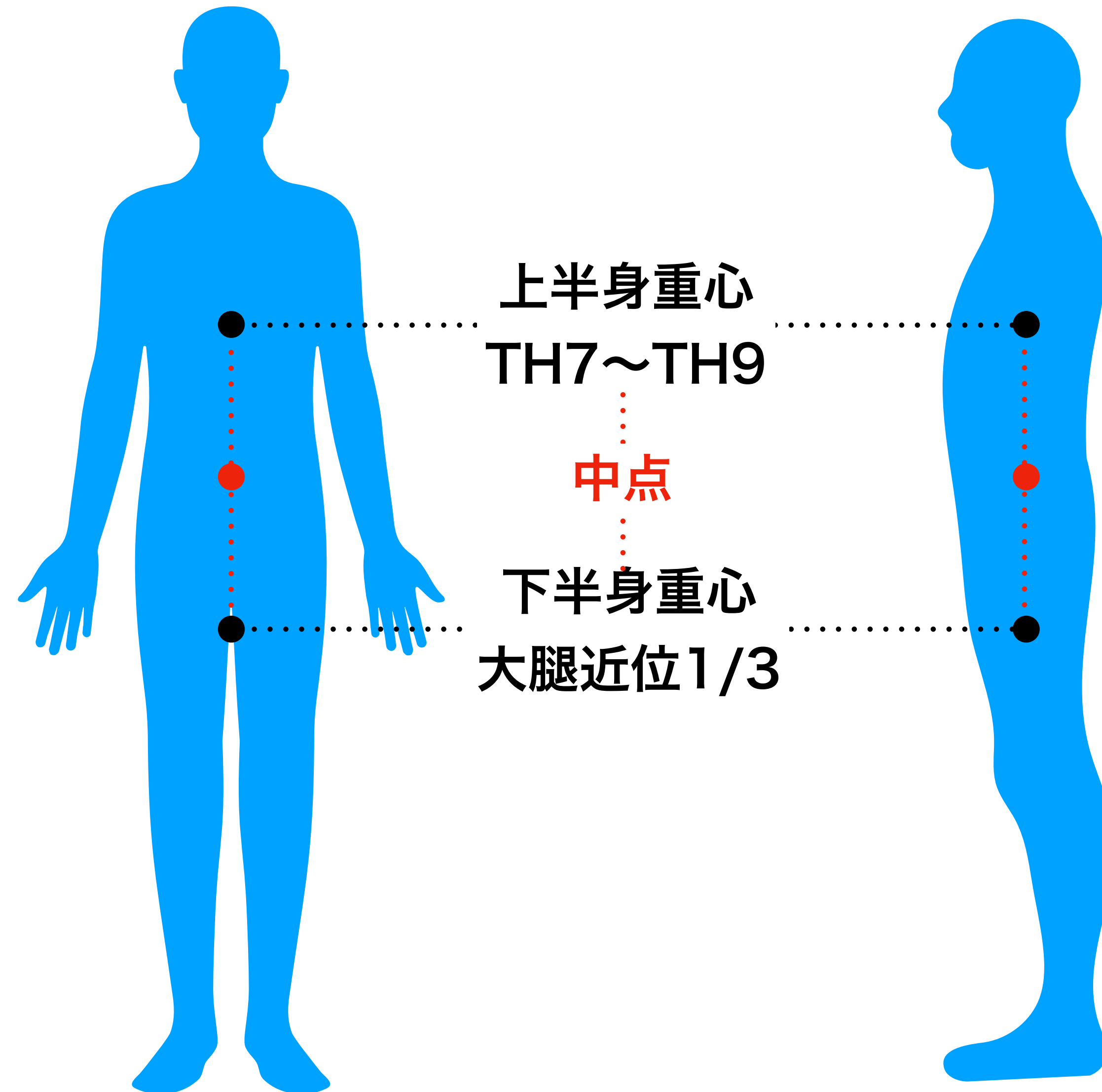


重心はどう見る？

重心はどう見る？



重心はどう見る？



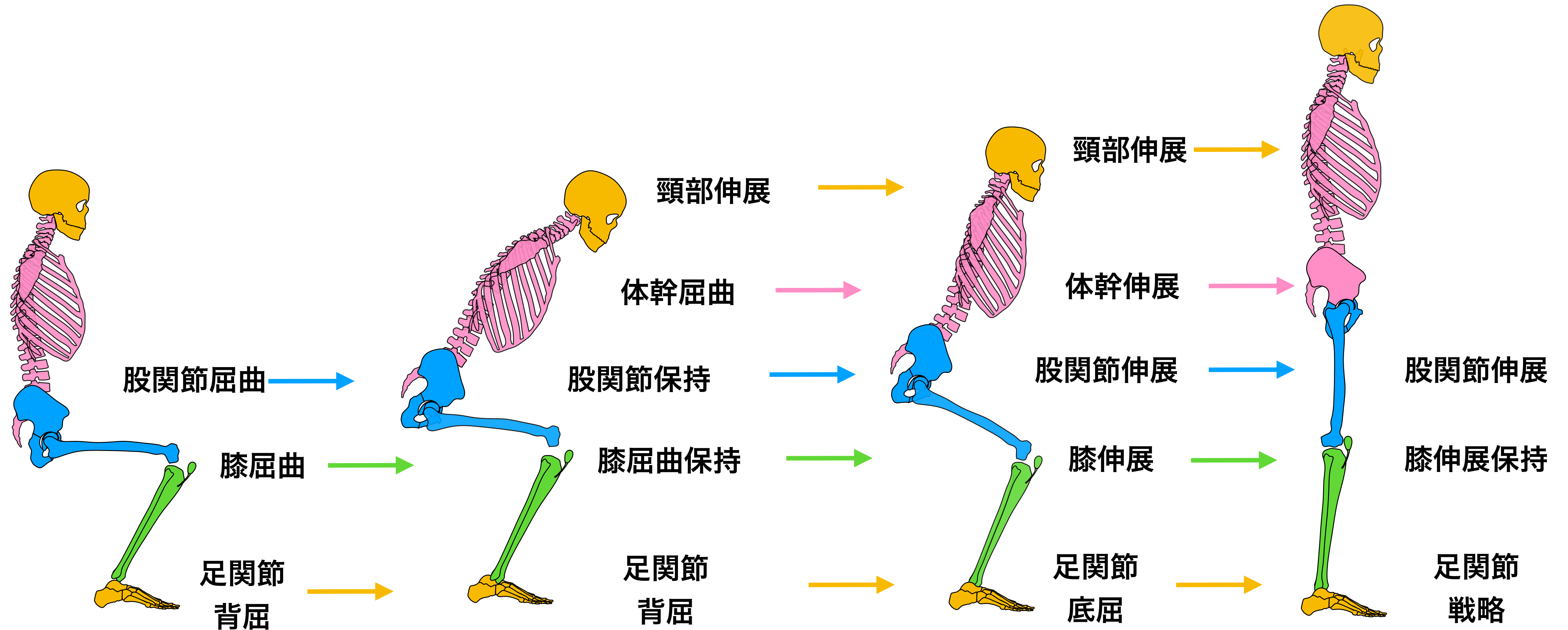
どの動作ができていない？

座位～屈曲相

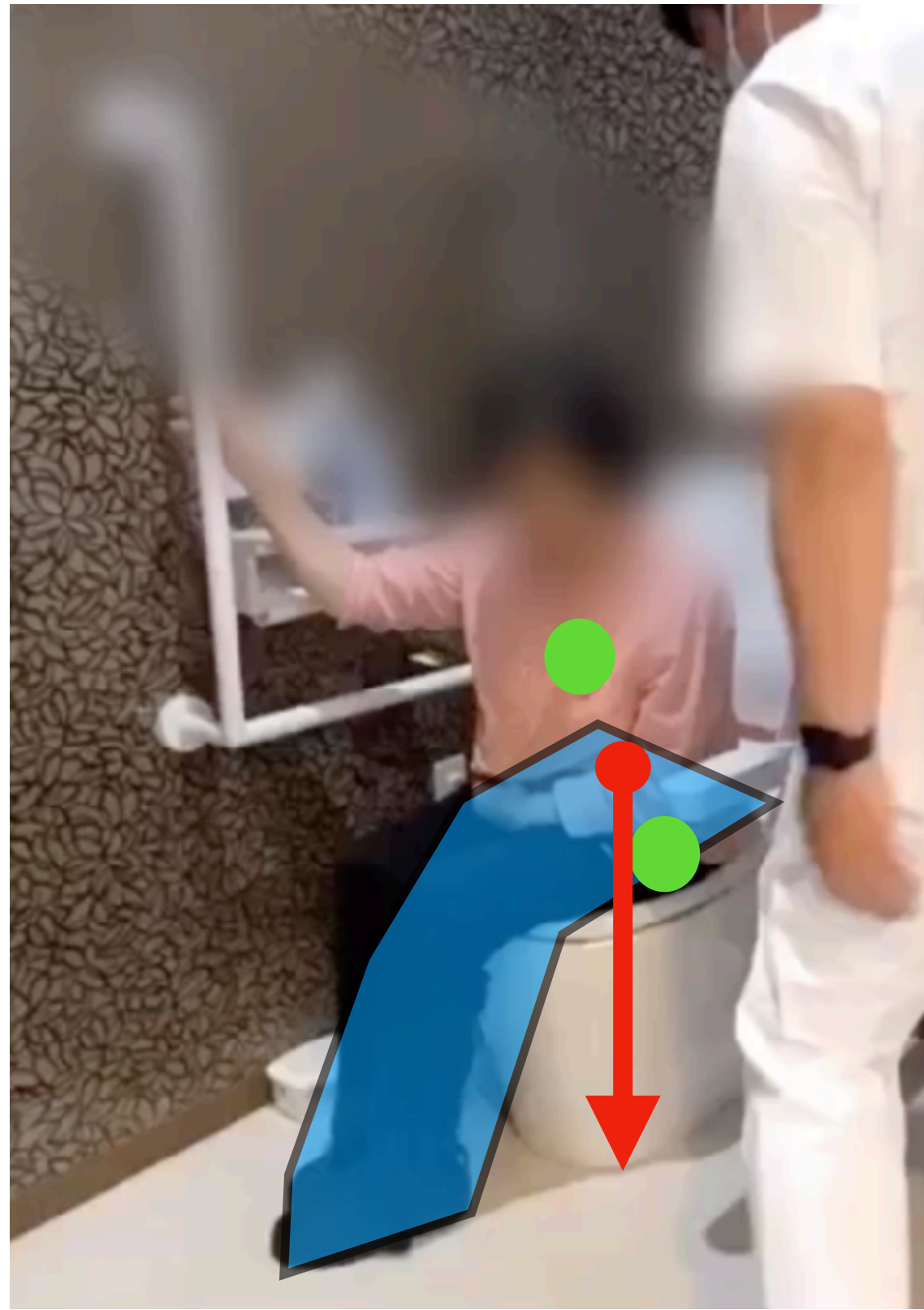
臀部離床

伸展相

立位



立ち上がり評価



評価・統合と解釈結果

評価

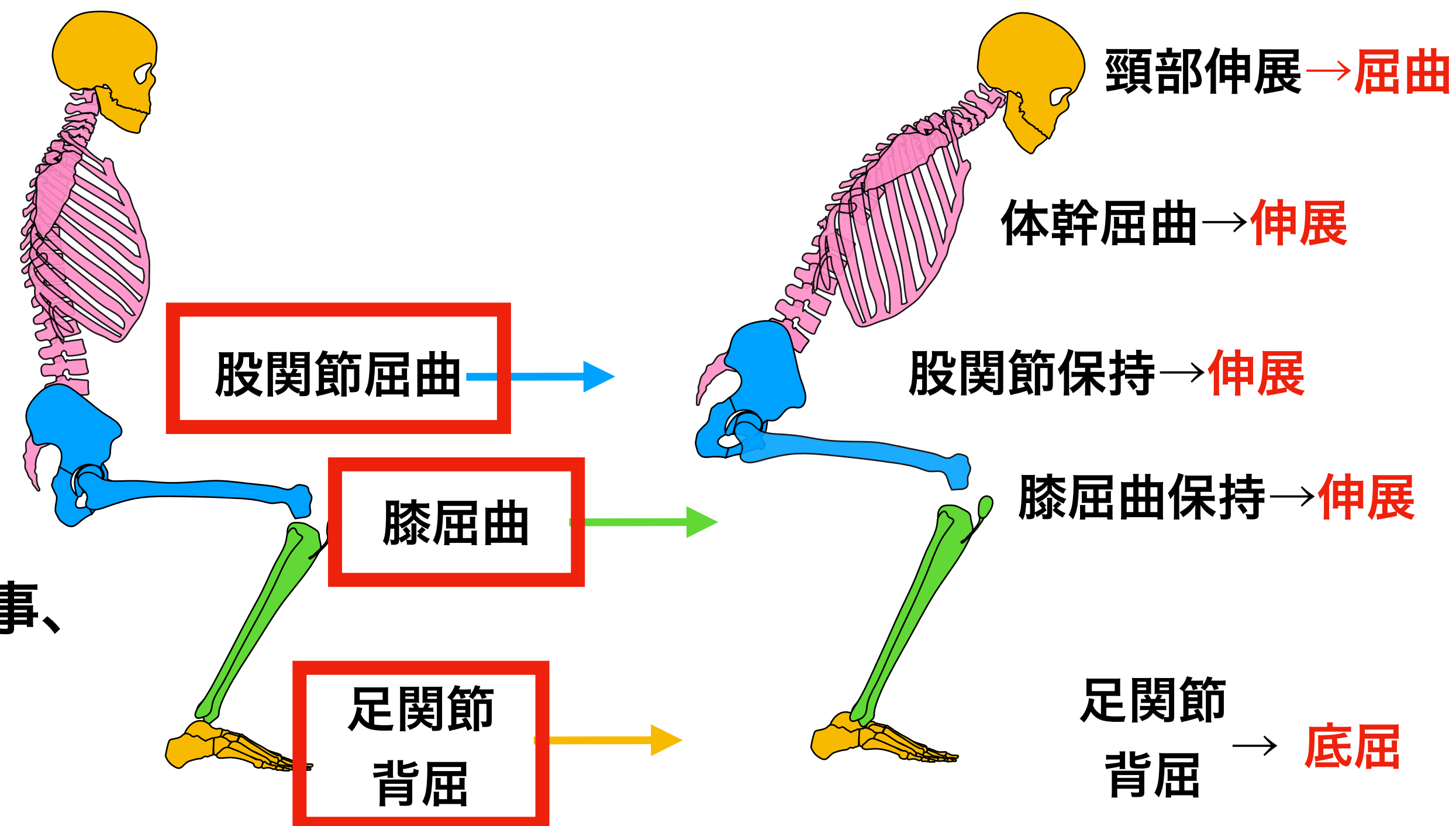
- ①臀部にある重心を足底に移動出来ない
 - ②手すりを引き込み事で立ち上がりを行う
- 屈曲相では、足関節背屈・膝屈曲・股関節の屈曲が認められなかった。
- 臀部離床相では、足関節は底屈し、膝・股・体幹はそれぞれ伸展、頸部は屈曲している。

座位～屈曲相

臀部離床

統合と解釈

手すりを引き込む理由は、臀部にある重心を足底に移動出来ないことが考えられる。理由として足関節背屈・膝屈曲・股関節の屈曲が認められなかった事、臀部離床相では、足関節は底屈し、膝・股・体幹はそれぞれ伸展、頸部は屈曲していることが考えられる。



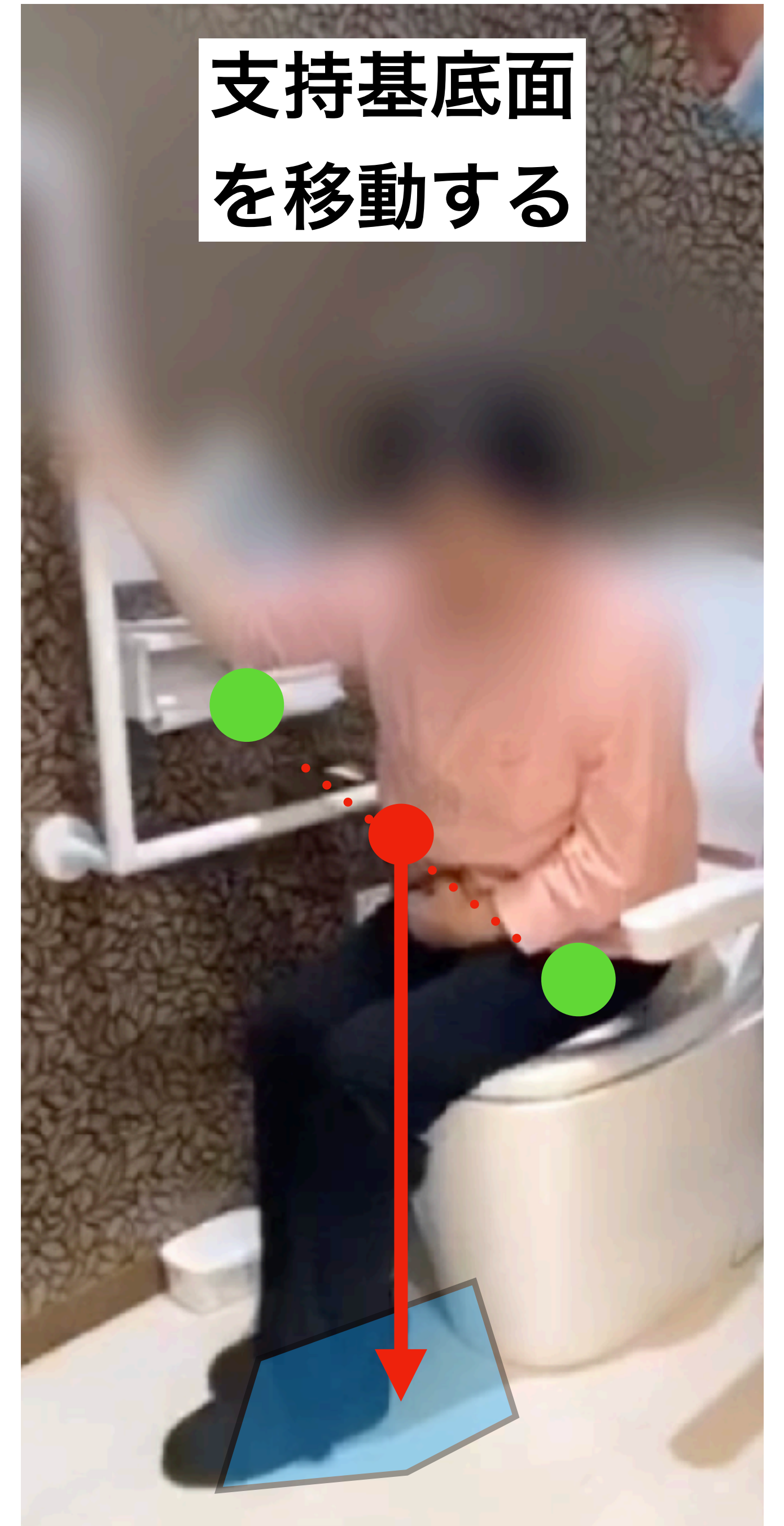
アプローチを考える



支持基底面に
重心を移動する



支持基底面
を移動する



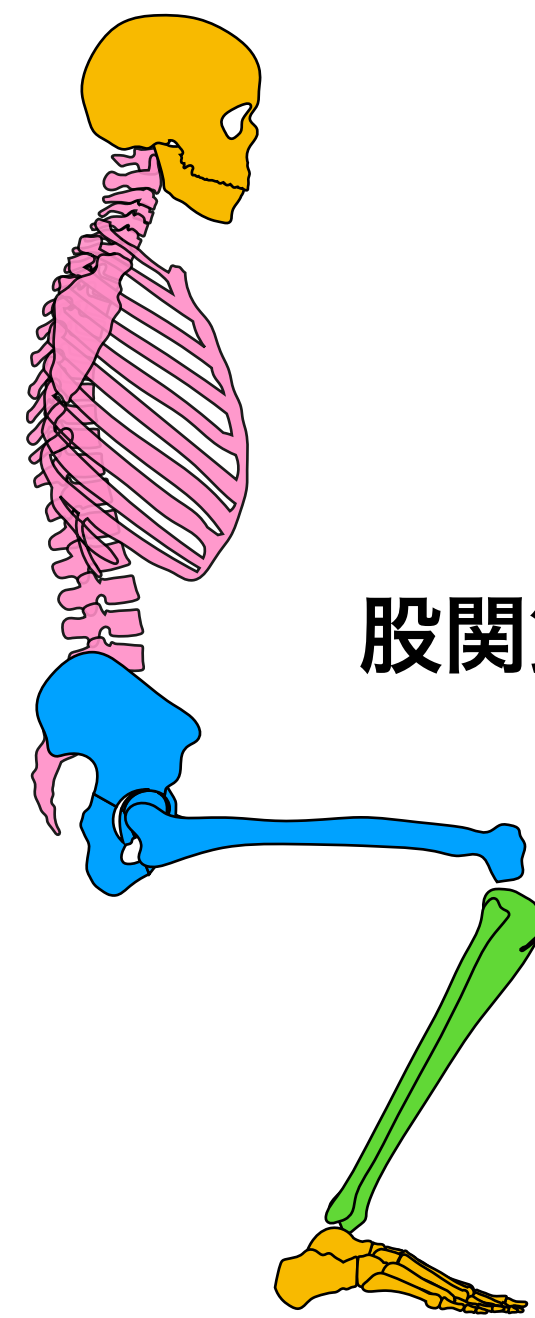
どの動作ができていない？

座位～屈曲相

臀部離床

伸展相

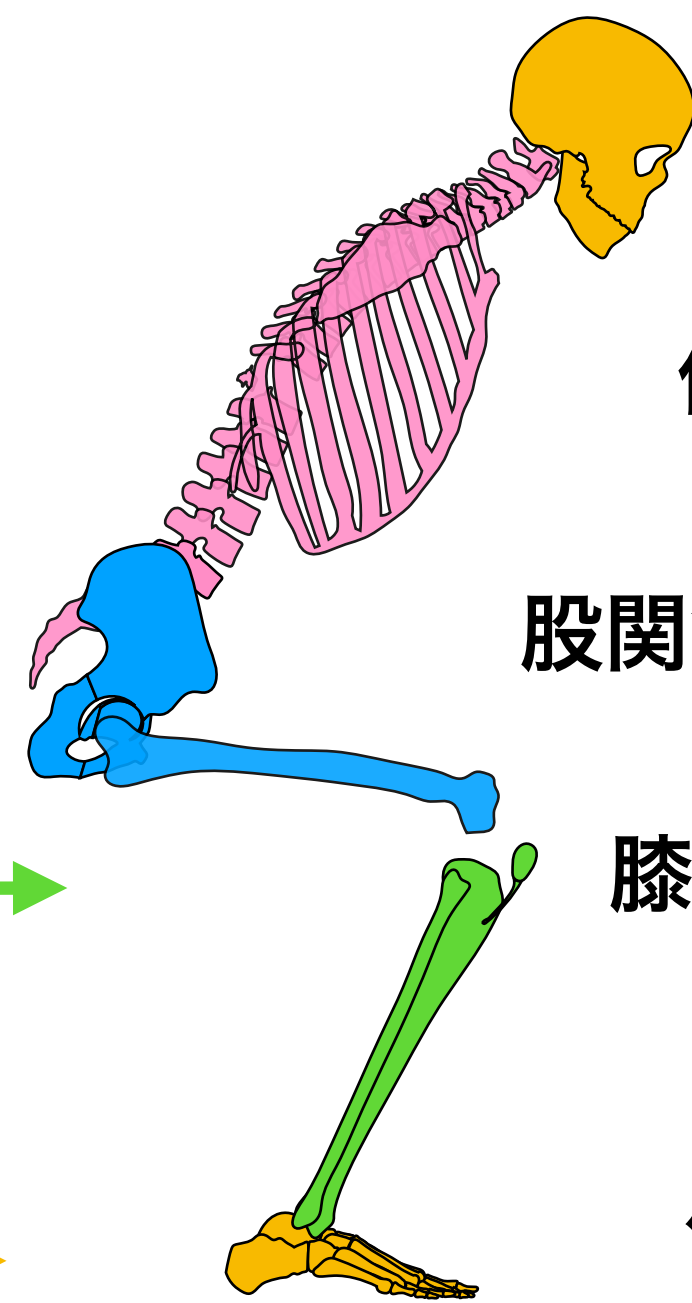
立位



股関節屈曲

膝屈曲

足関節
背屈



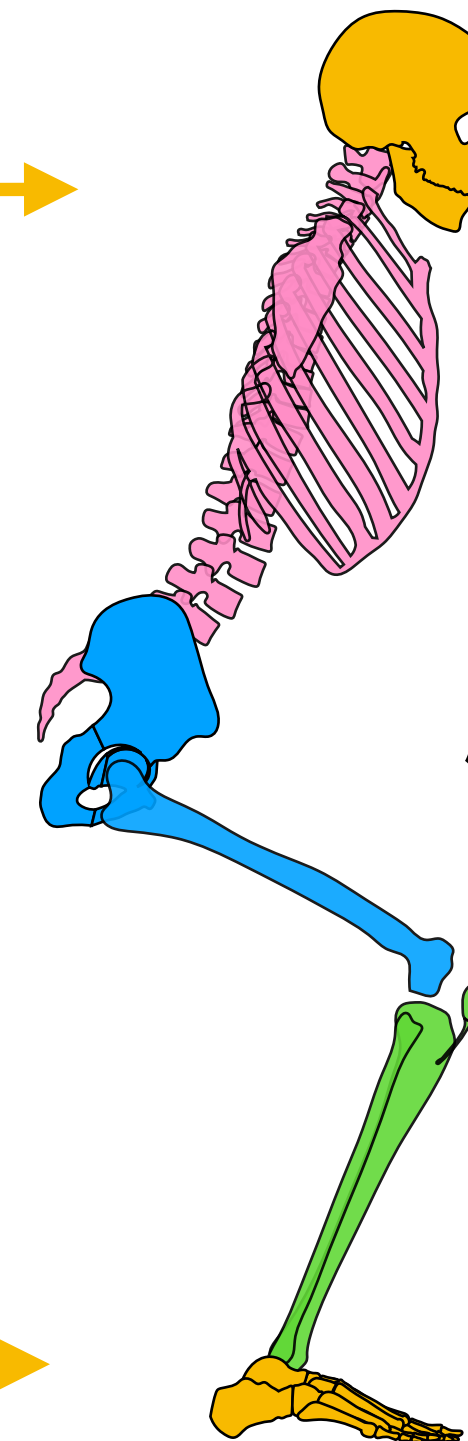
頸部伸展

体幹屈曲

股関節保持

膝屈曲保持

足関節
背屈



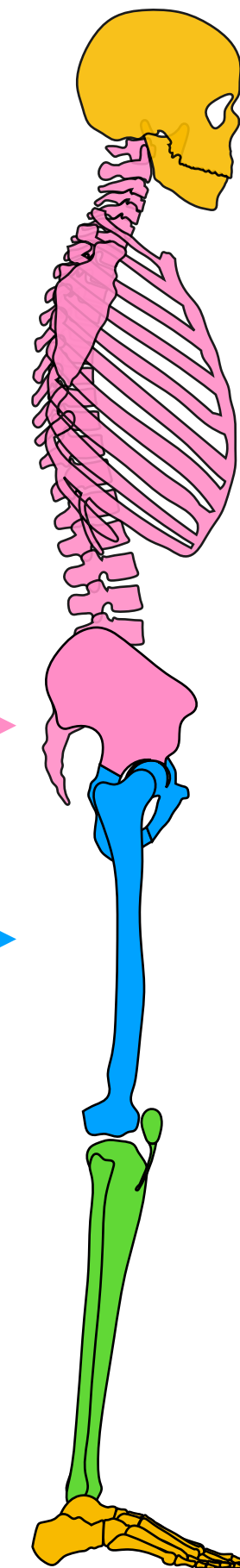
頸部伸展

体幹伸展

股関節伸展

膝伸展

足関節
底屈



股関節伸展

膝伸展保持

足関節
戦略

どの動作ができていない？

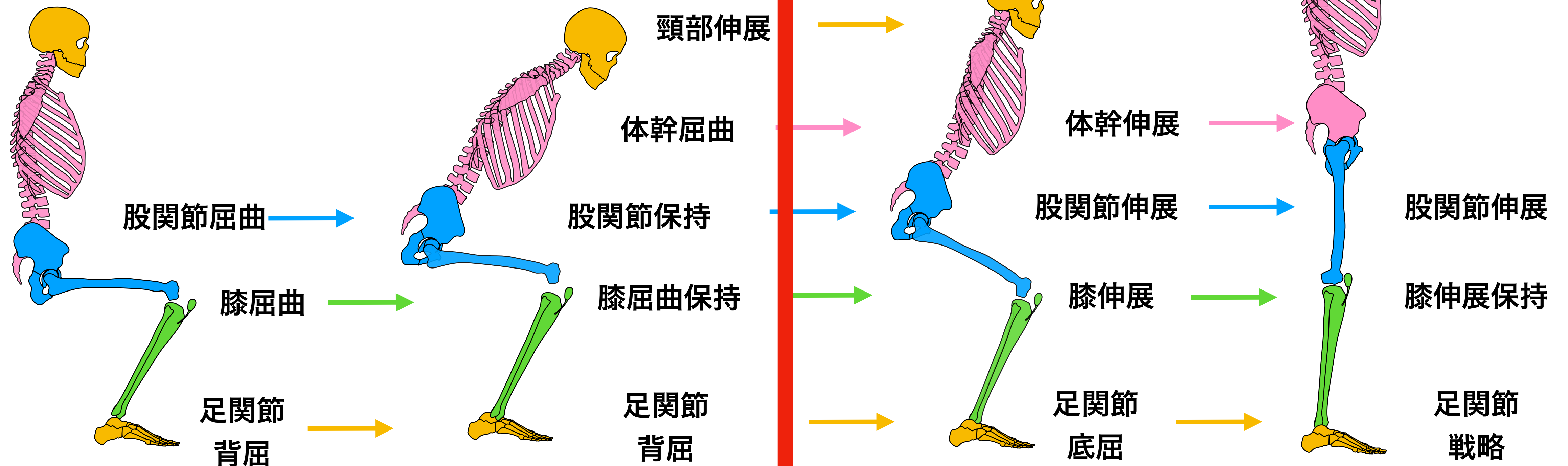
座位～屈曲相

臀部離床

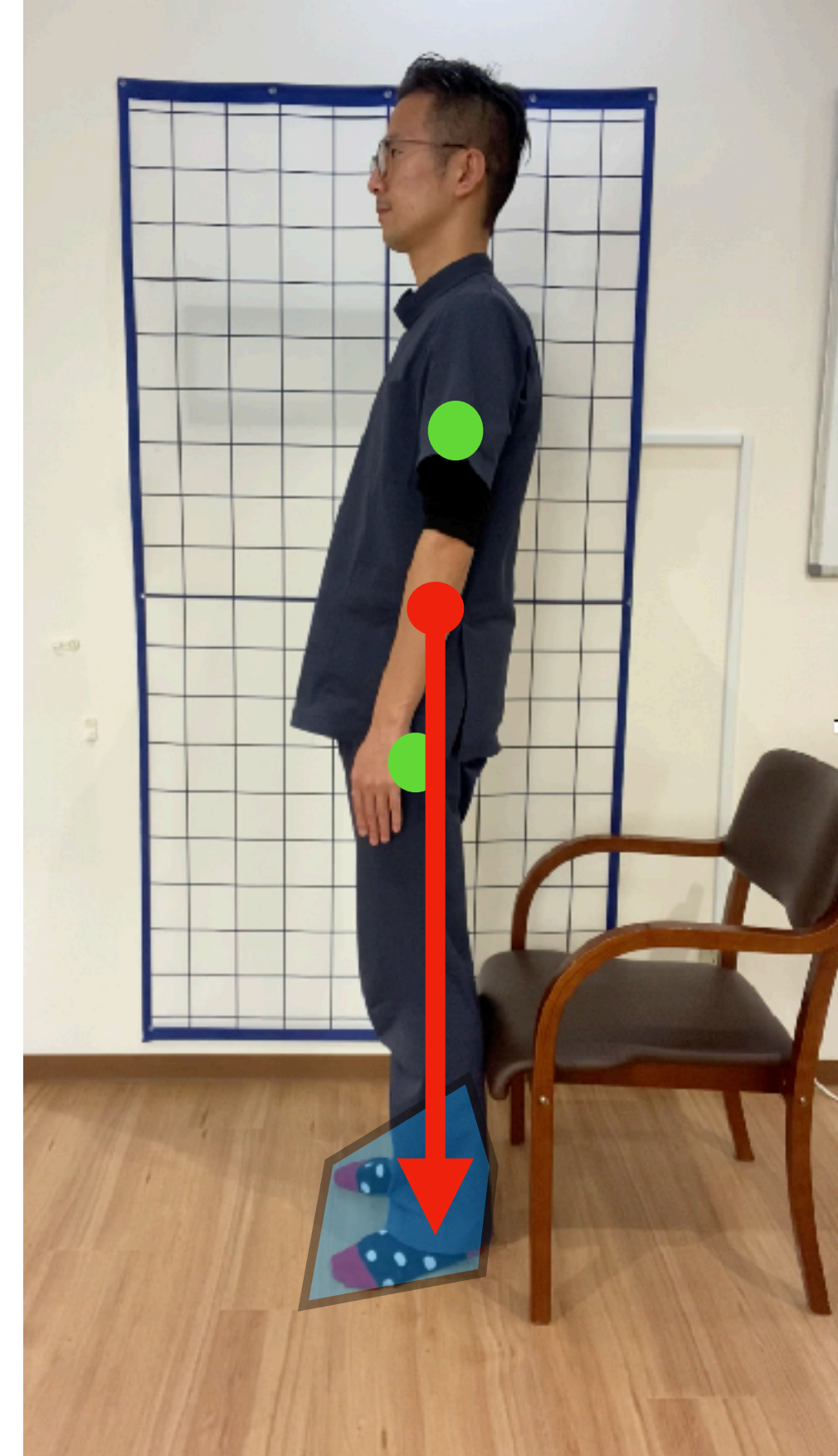
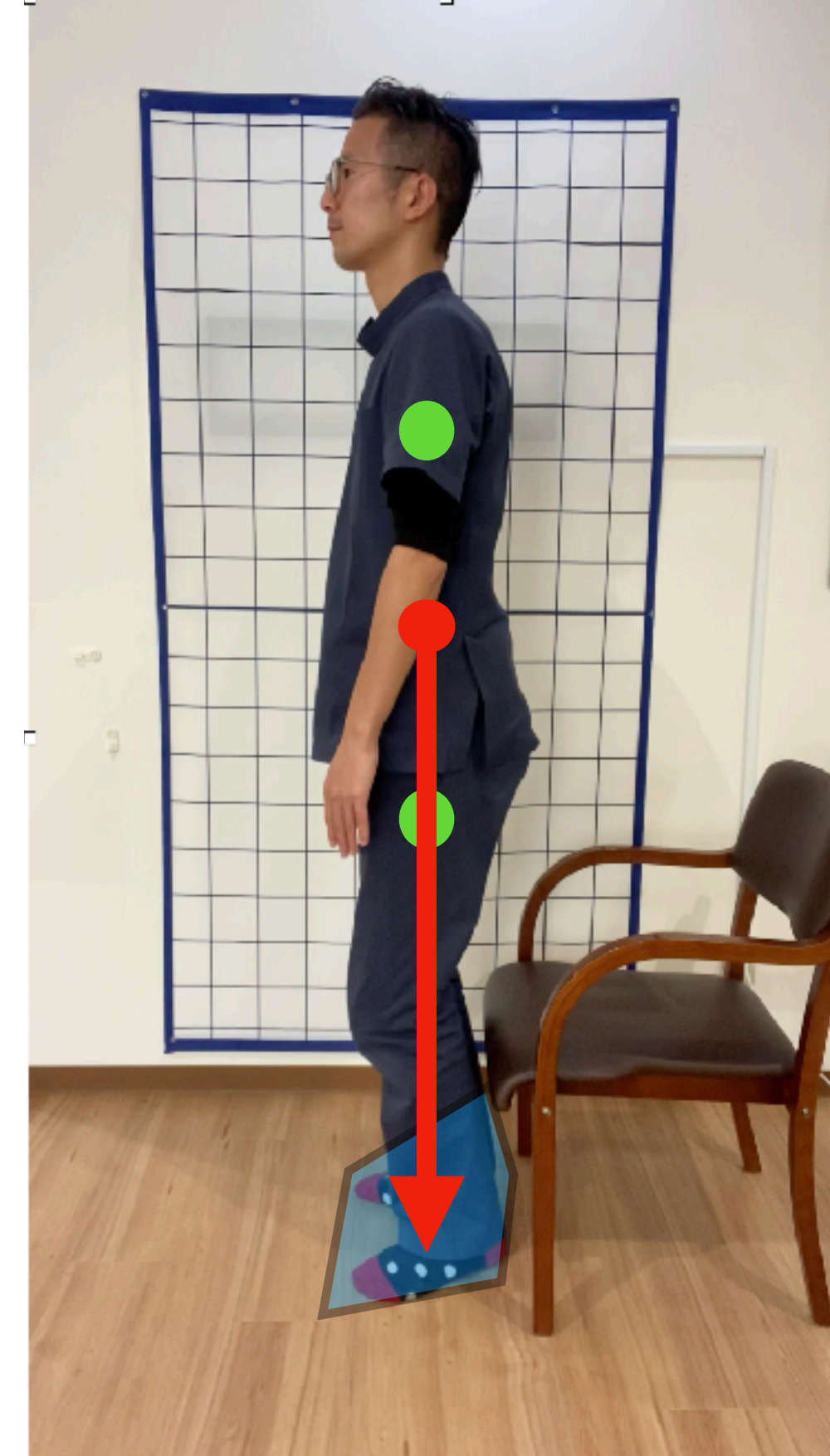
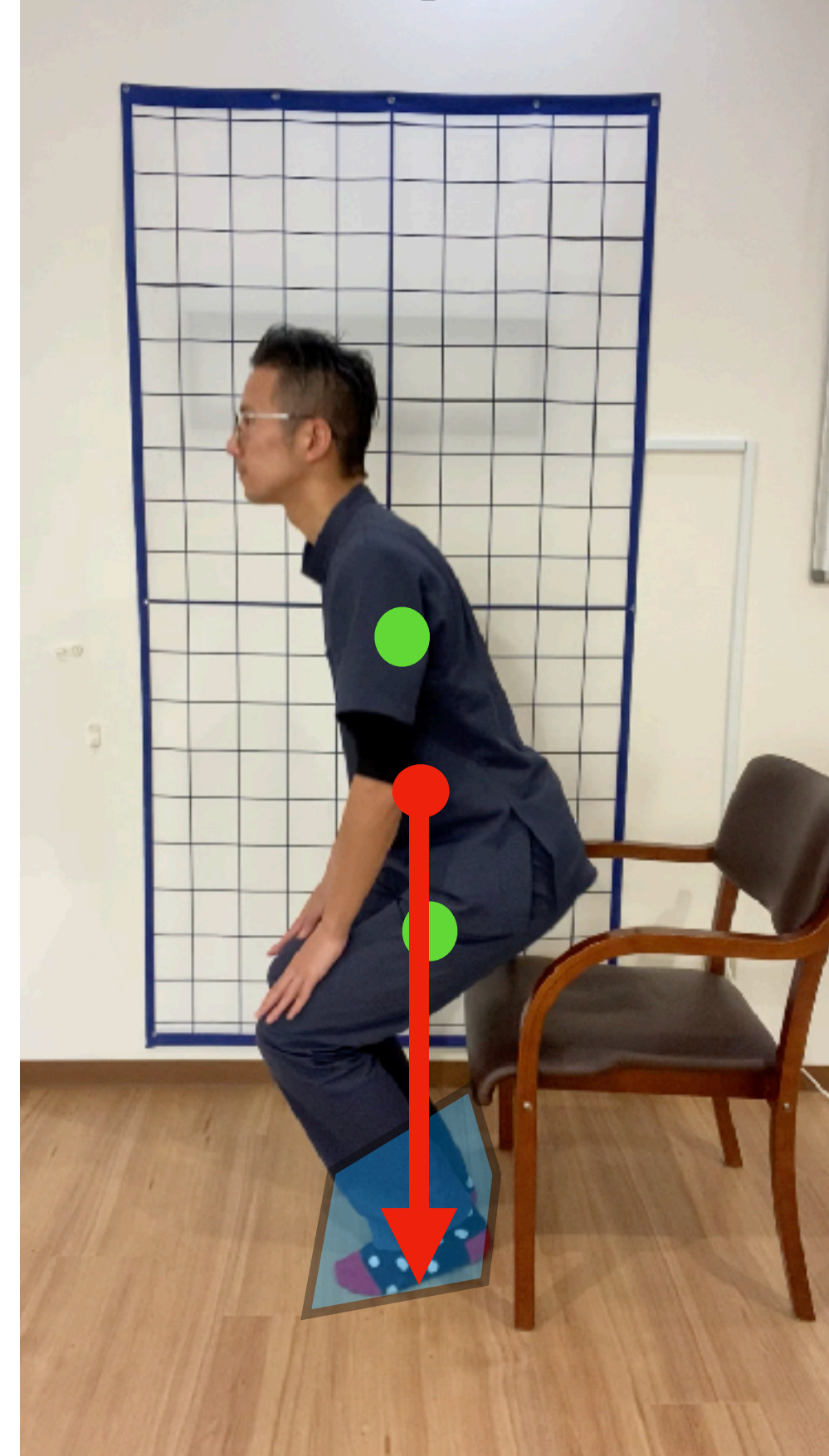
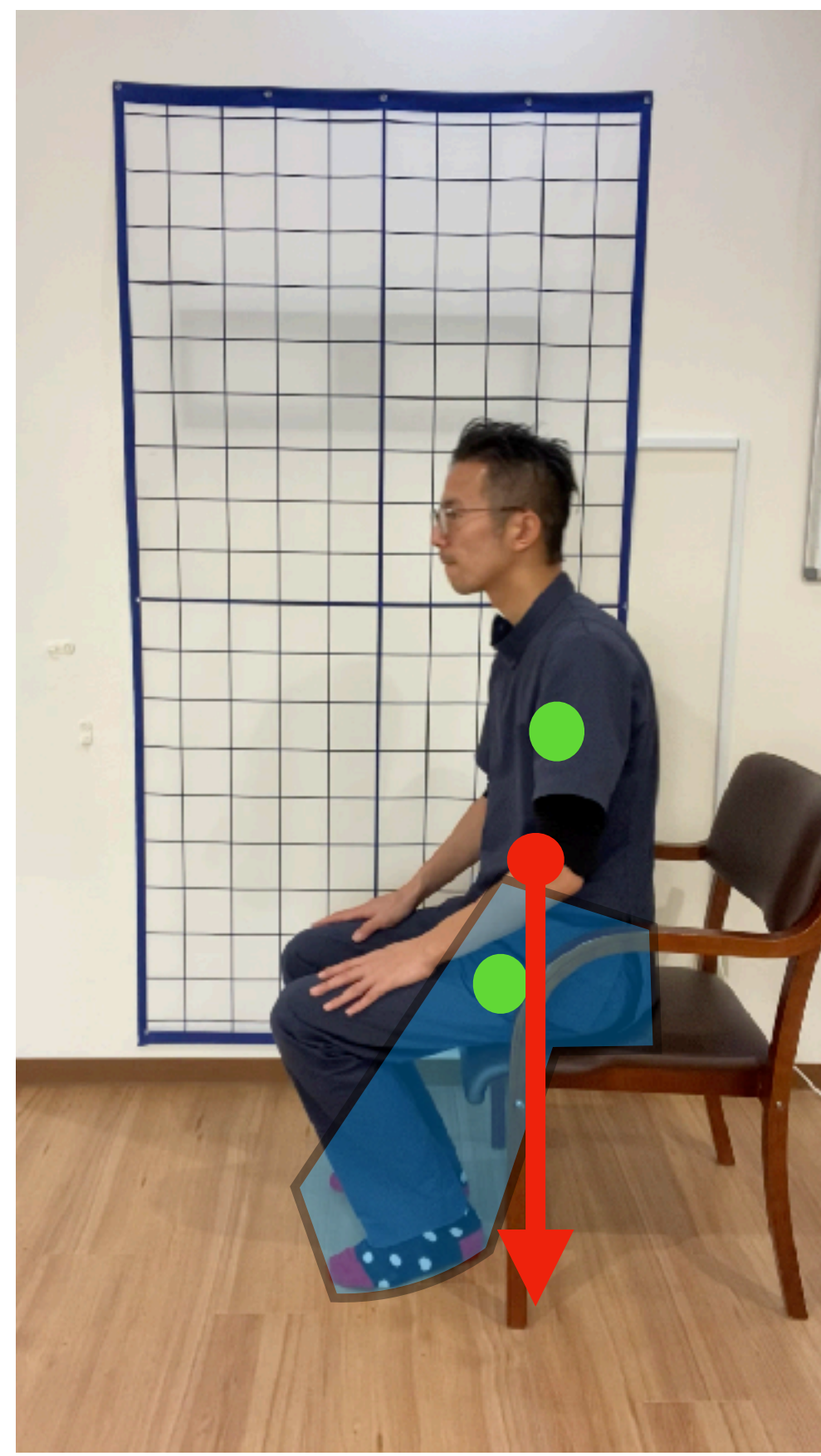
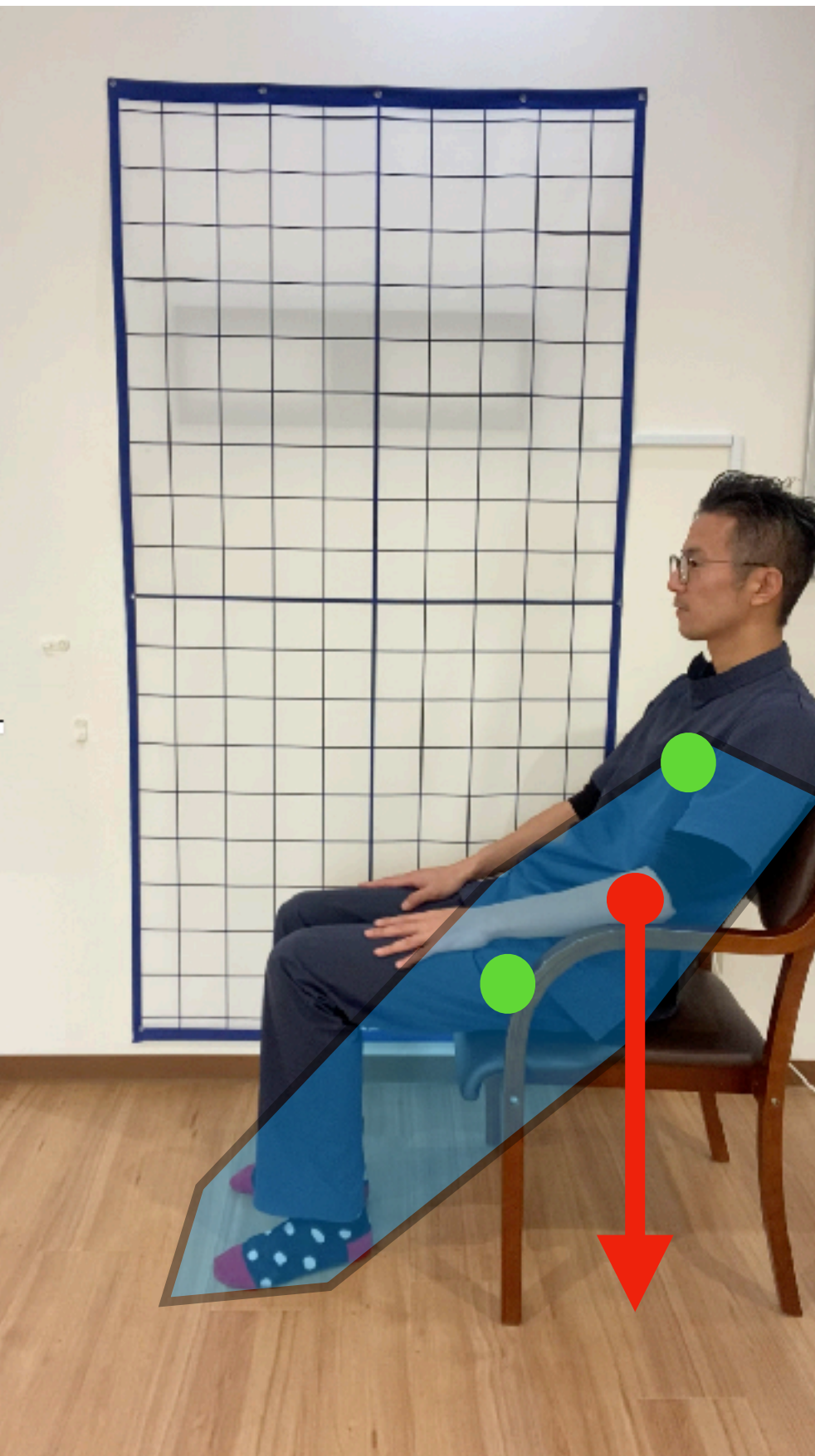
伸展相

立位

POINT : 重心と支持基底面を近づける事



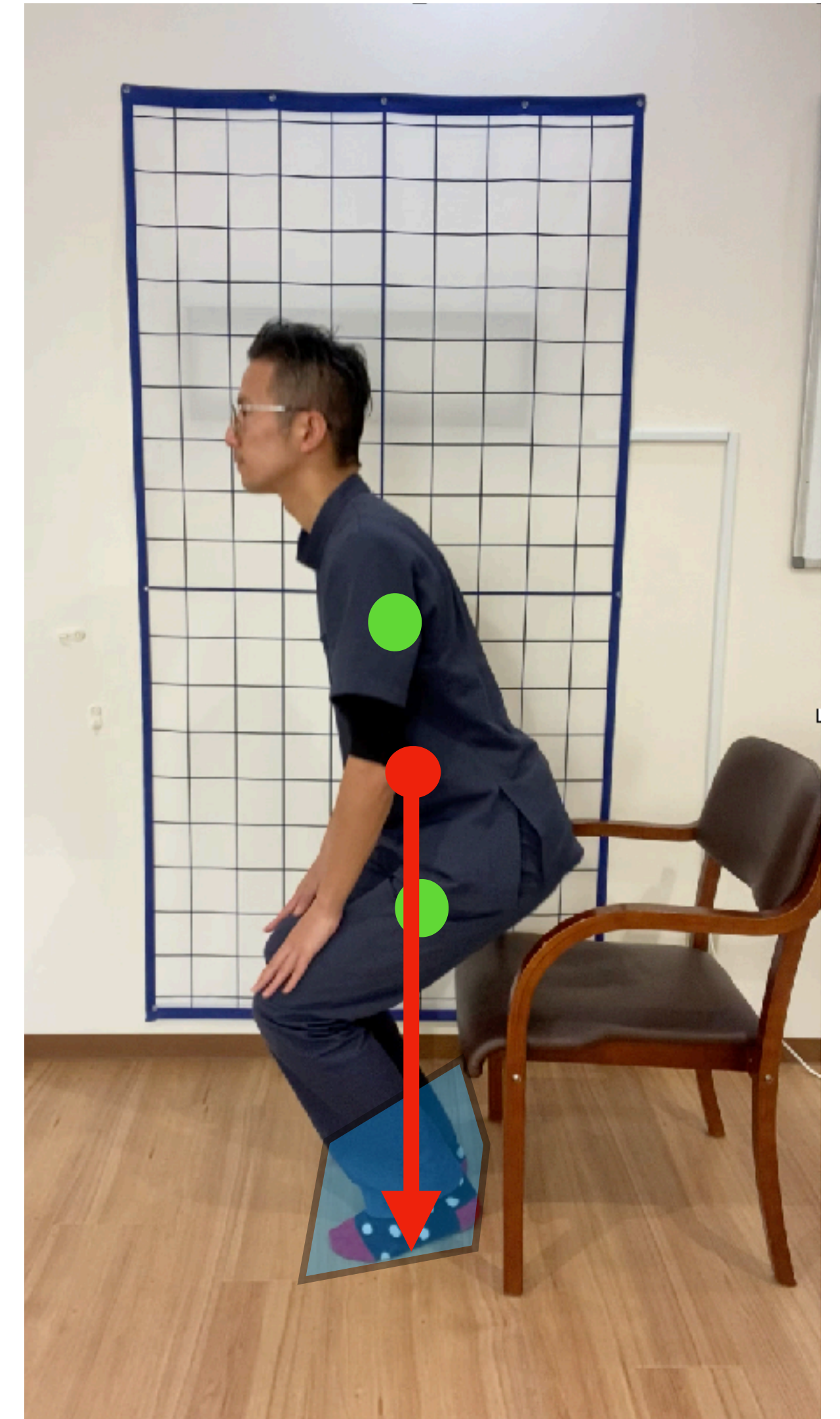
正常運動を見てみよう



どんな手順で評価・動作分析する？

どんな手順で評価・動作分析する？

- ①足関節の背屈
- ②重心を臀部に移動できるか？
- ③膝の屈曲
- ④股関節の屈曲（骨盤の前傾・体幹屈曲）
- ⑤重心の前方移動（踵への移動・体幹伸展）
- ⑥臀部離床
- ⑦重力方向への下肢伸展（底屈・膝股伸展）
- ⑧頭部・体幹（胸郭）の伸展
- ⑨底屈・膝股の伸展
- ⑩ストラテジー



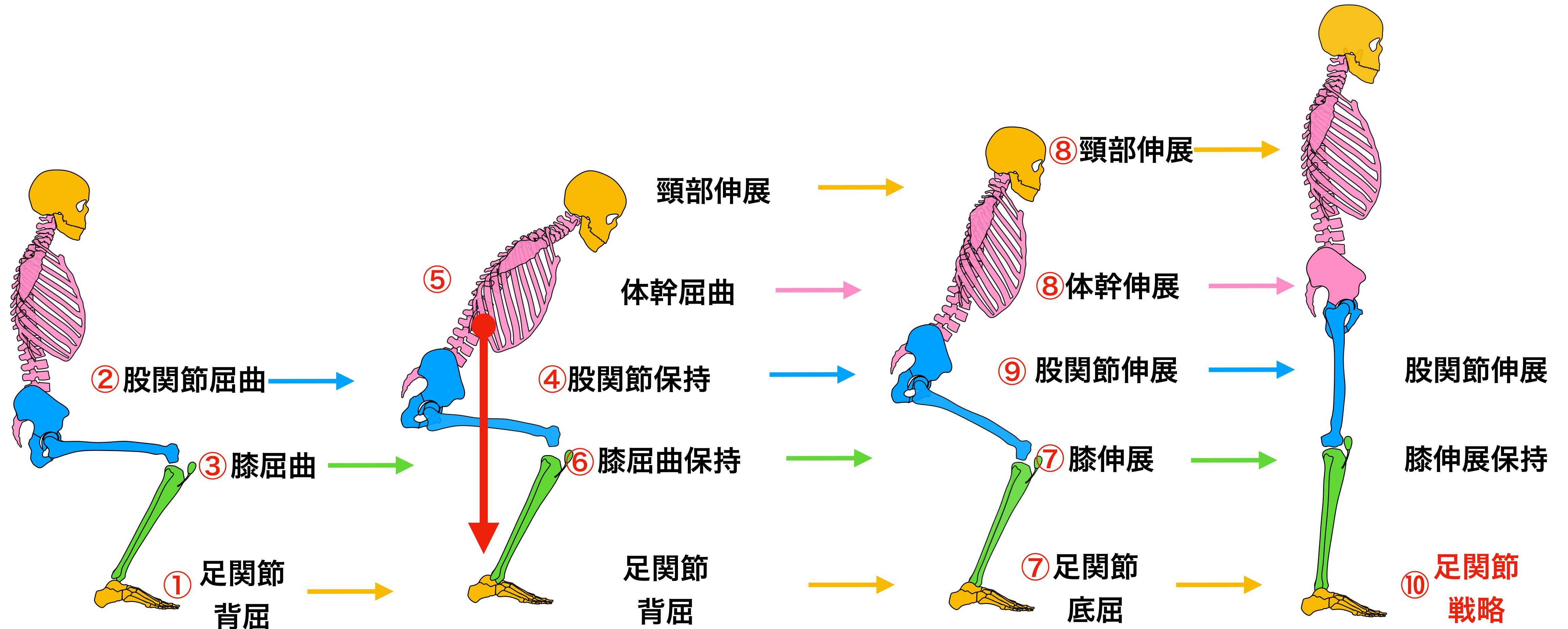
どの動作ができていない？

座位～屈曲相

臀部離床

伸展相

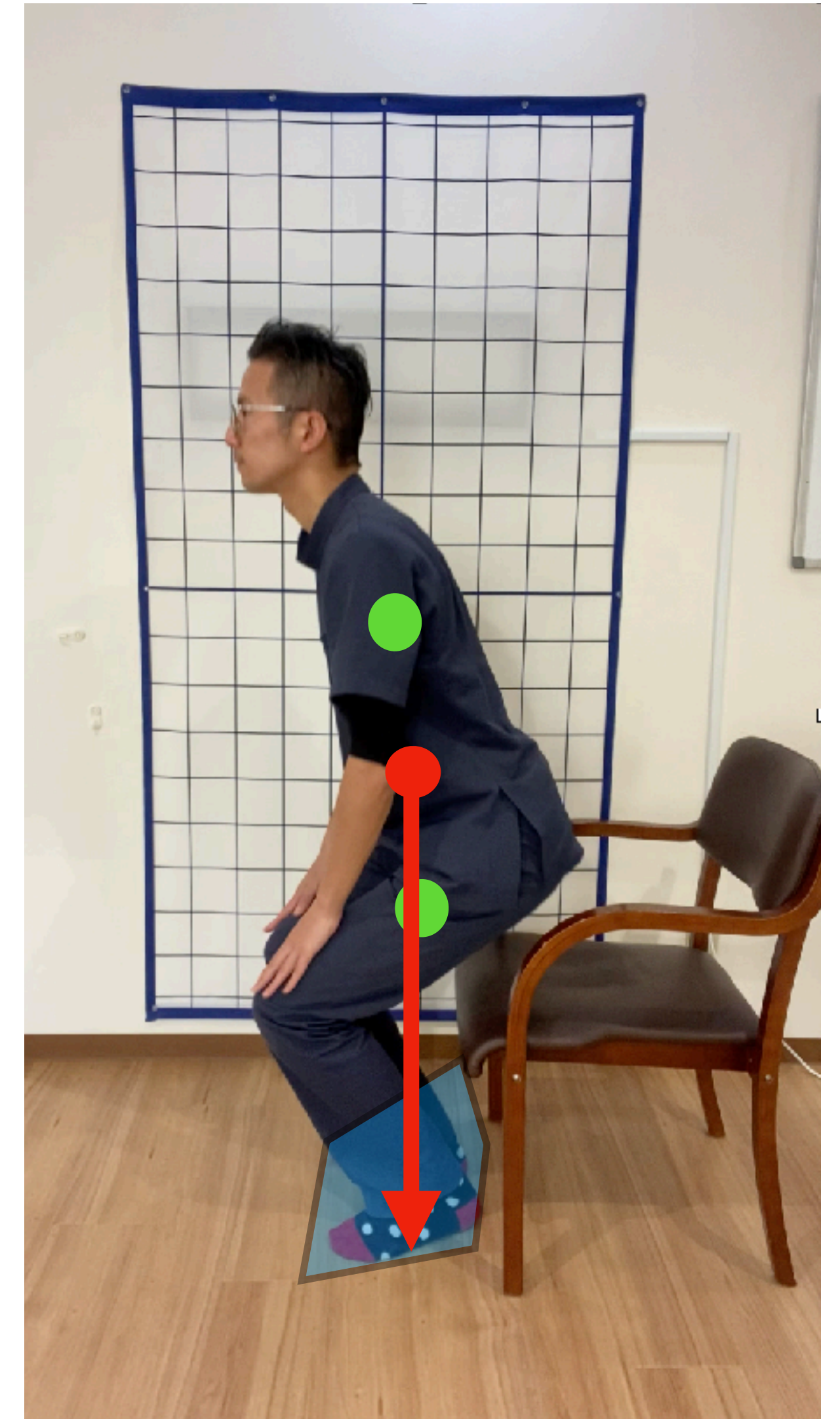
立位



どんな手順で評価・動作分析する？

- ①足関節の背屈
- ②重心を臀部に移動できるか？
- ③膝の屈曲
- ④股関節の屈曲（骨盤の前傾・体幹屈曲）
- ⑤重心の前方移動（踵への移動・体幹伸展）
- ⑥臀部離床
- ⑦重力方向への下肢伸展（底屈・膝股伸展）
- ⑧頭部・体幹（胸郭）の伸展
- ⑨底屈・膝股の伸展
- ⑩ストラテジー

出来ない原因とは？



立ち上がれない原因は？

- ① バランス障害
- ② 筋緊張の低下
- ③ 運動麻痺
- ④ 運動プログラム障害
- ⑤ 感覚障害

どんな手順で評価・動作分析する？

- | | |
|----------------------|------------------|
| ①足関節の背屈 | ①運動麻痺・痙性 |
| ②重心を臀部に移動できるか？ | ②運動麻痺・筋緊張低下 |
| ③膝の屈曲 | ③運動麻痺・痙性 |
| ④股関節の屈曲（骨盤の前傾・体幹屈曲） | ④運動麻痺・筋緊張低下 |
| ⑤重心の前方移動（踵へ移動・体幹伸展） | ⑤筋緊張低下・感覚・バランス |
| ⑥臀部離床 | ⑥運動麻痺・筋緊張低下・バランス |
| ⑦重力方向への下肢伸展（底屈・膝股伸展） | ⑦運動麻痺・筋緊張低下・バランス |
| ⑧頭部・体幹（胸郭）の伸展 | ⑧筋緊張低下 |
| ⑨底屈・膝股の伸展 | ⑨運動麻痺・痙性・筋緊張低下 |
| ⑩ストラテジー | ⑩バランス |

手順：プログラム

**1時間でわかる
臨床でしか使えない
脳卒中リハビリ**

脳外臨床大学

**VIP限定
セミナー**

20時～

**12/17
(Fri)**

運動麻痺＋痙性の立ち上がり③

実践編：支持基底面の作り方

①支持基底面とは？

②支持基底面と支持する下肢

③立ち上がり評価

④実技

**1時間でわかる
臨床でしか使えない!
脳卒中リハビリ**

脳外臨床大学

**VIP限定
セミナー**

20時～

**12/23
(thu)**

運動麻痺＋痙性の立ち上がり④

実践編：臀部離床獲得に向けて

- ①臀部離床について
- ②NGな臀部離床

- ③筋緊張の評価
- ④実技