>1時間でわかるADL動作分析

更衣動作を考える

~上衣について~

- 1. 更衣とは
- 2. 更衣の役割
- 3. 更衣とリーチの関係
- 4. 臨床での評価の視点

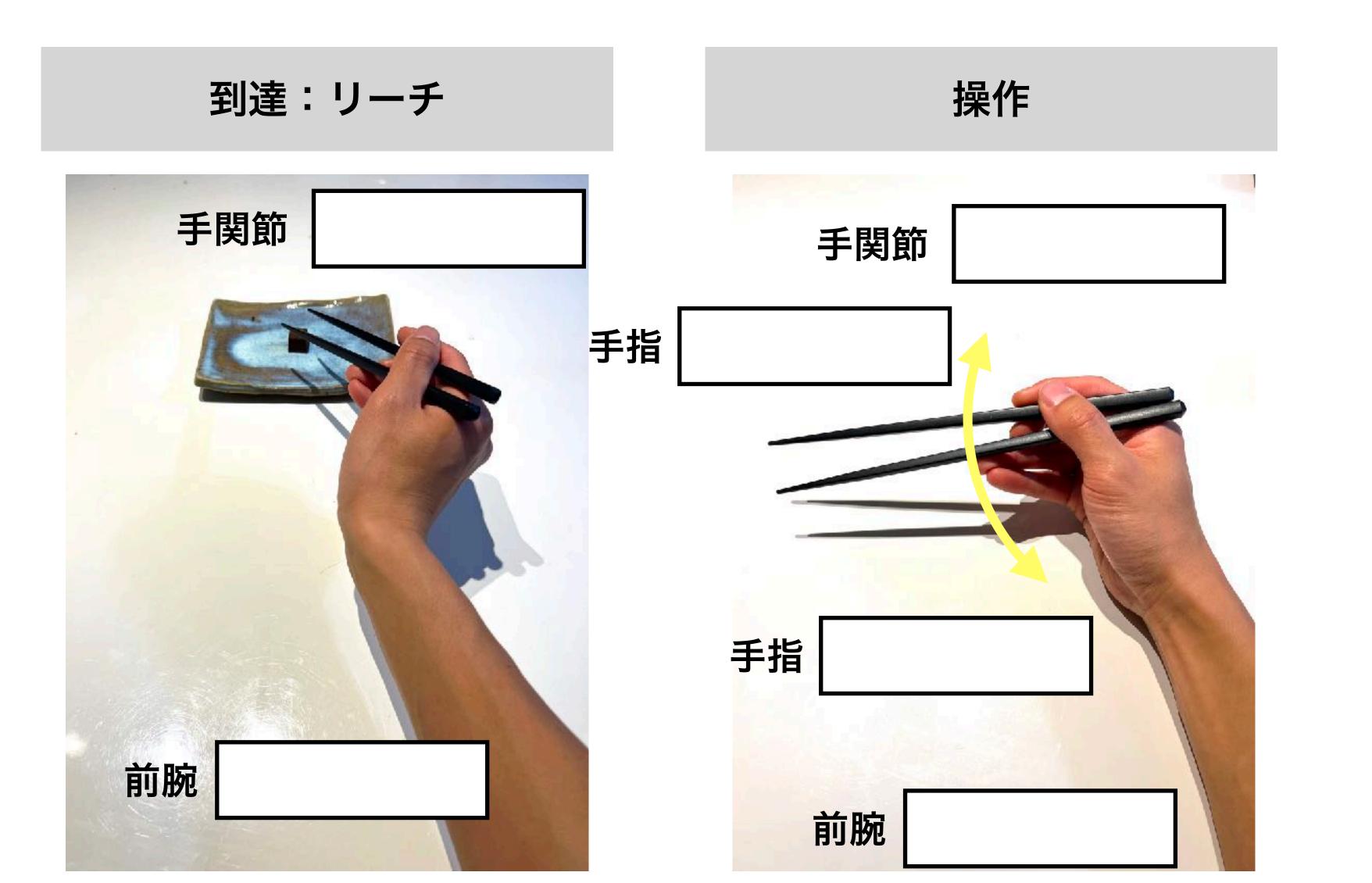
日時:2023年3月8日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会作業療法士山本秀一朗



食事における物品操作に必要な機能

箸操作に必要な動きとは?



摂食:リーチ



食事における物品操作に必要な機能



食事動作において①掌背屈 ②回内外 ③123指の3点つまみは必須

>1時間でわかるADL動作分析

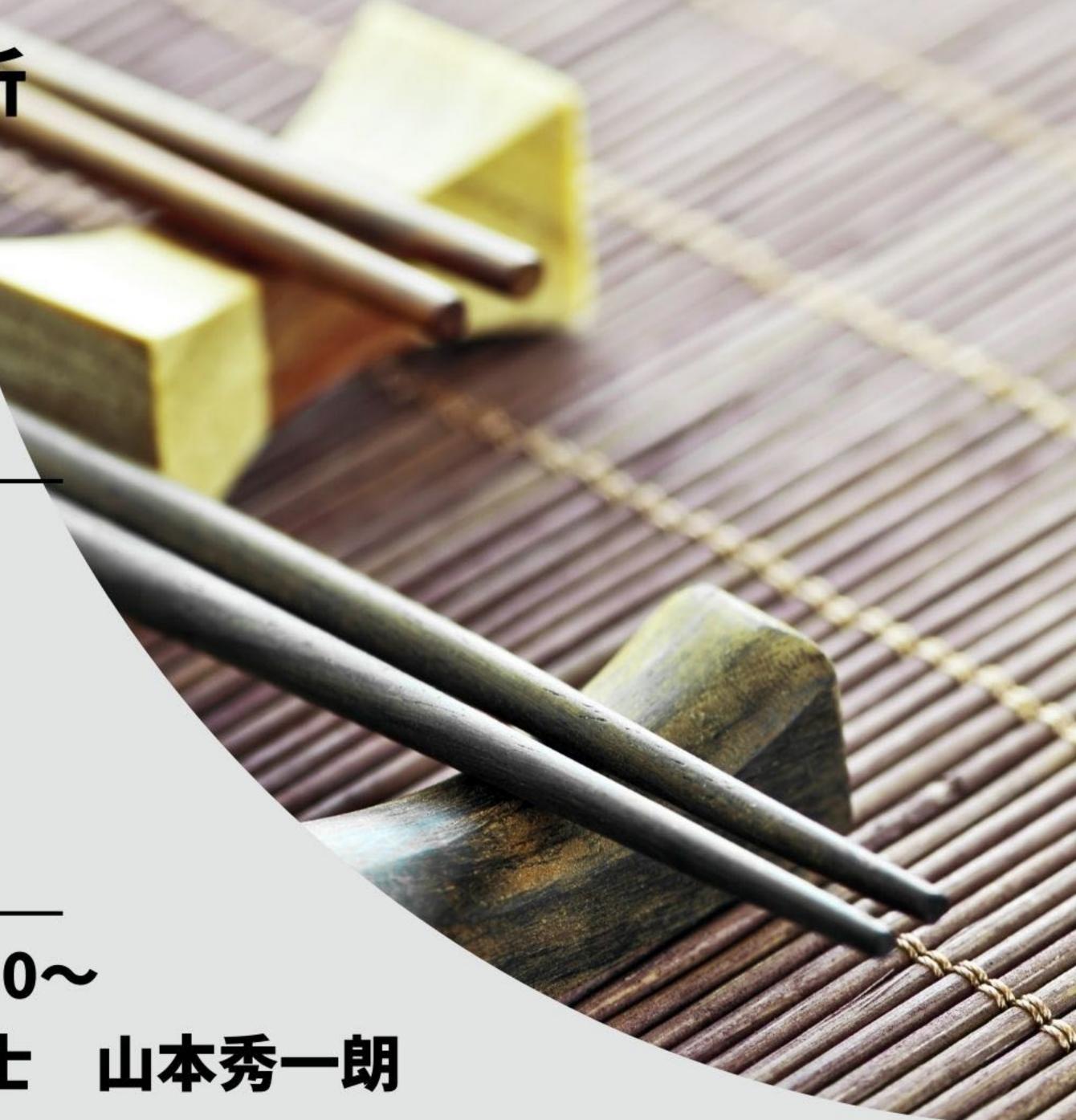
箸操作を考える

~3点つまみと手指の機能~

- 1. 箸とは
- 2. 箸の役割
- 3. 箸操作と手指の役割
- 4. 臨床での評価の視点

日時:2023年2月9日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会作業療法士山本秀一朗



服を着るために必要な機能とは?

臨床でよくやる練習

更衣とは?

更衣とは、衣服を着替えること







更衣の目的とは?

更衣とは、衣服を着替えること

人はなんのために着替えるのか?

- ①見た目や環境の変化によって →社会性・対人関係

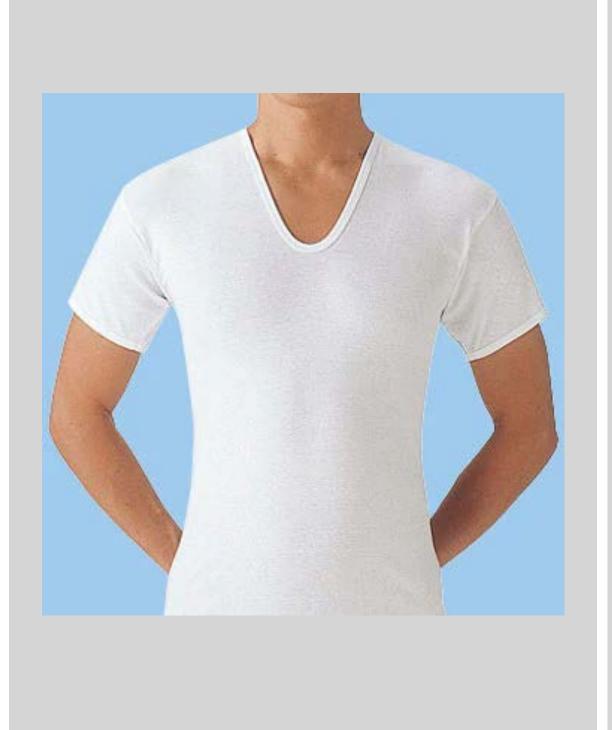
- ②清潔·衛生面
- ③温度の変化

→自己身体を守るため

衣服の種類

かぶりシャツ

肌着・Tシャツ



ロンT・スエット

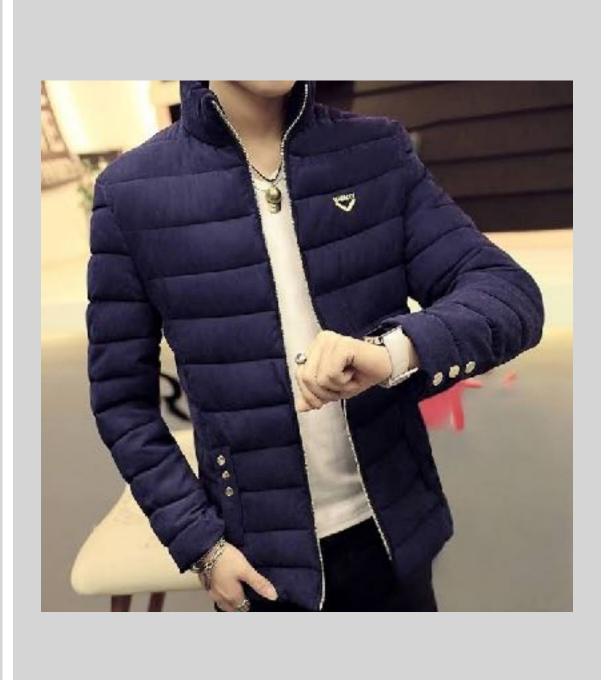


前開きシャツ

シャツ(ボタン)



アウター (ジッパー)



更衣動作分析









動作分析:共通点

くかぶりシャツ:肌着・Tシャツ>











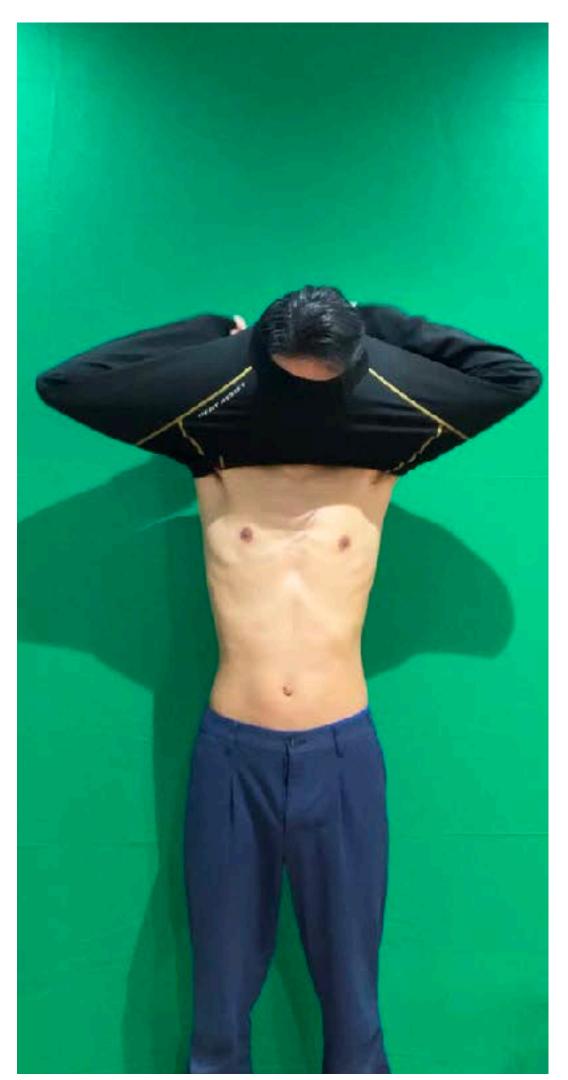
動作分析:共通点

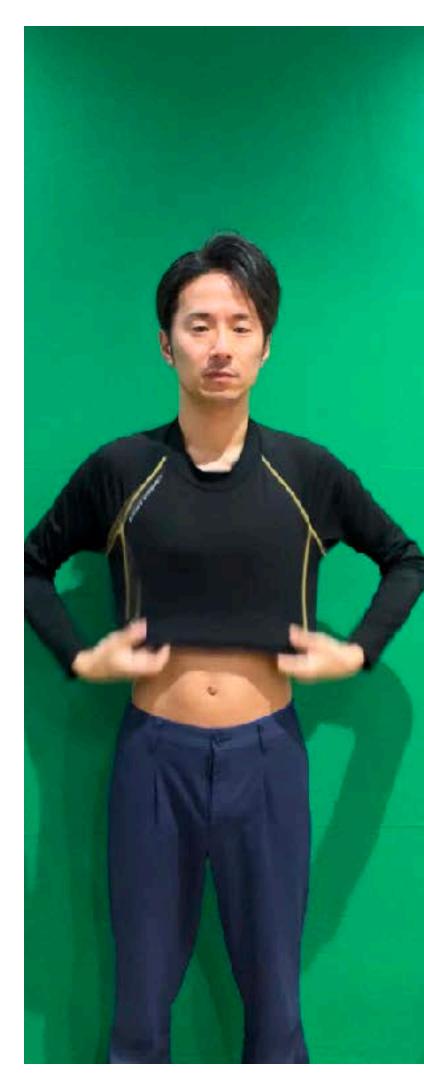
くかぶりシャツ:ロンT・スエット>













片方の手を入れて 服に空洞を作る



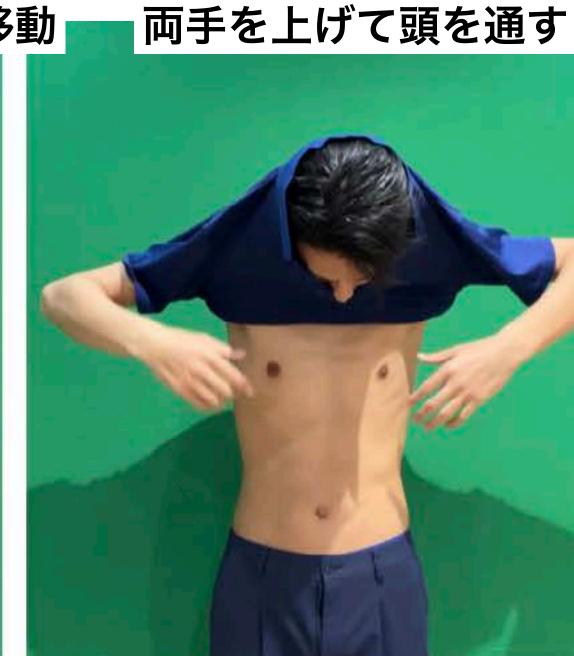
右手で服を固定しながら 左を外に開きながら通す

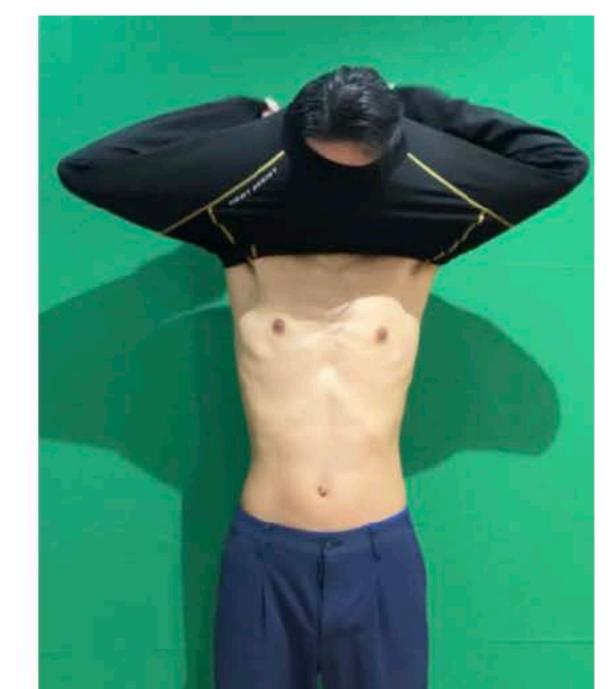




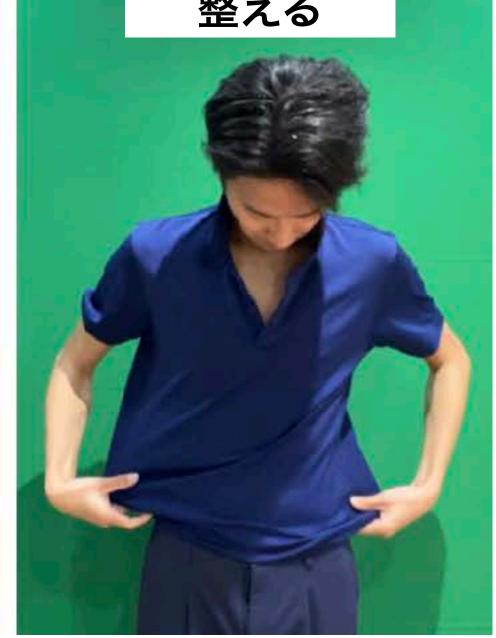
服の裾を肘より上に移動







裾を下ろして 整える



かぶりシャツ

片方の手を入れて服に空洞を作る

右手で服を固定しながら 左手を外に開きながら袖を通す

服の裾を肘より上に移動

両手を上げて頭を通す

裾を下ろして整える

動作分析:相違点は何?

<前開きシャツ:ボタンシャツ>



動作分析:相違点は何?

<前開きシャツ:アウター>













片方の手を入れて 服の形を整える



左袖を通す



肩口にある袖に腕を通す





右手を袖に通す







整える

かぶりシャツ

前開きシャツ

片方の手を入れて服に空洞を作る

右手で服を固定しながら 左手を外に開きながら袖を通す

服の裾を肘より上に移動

両手を上げて頭を通す

裾を下ろして整える

片方の手を入れて服の形を整える

頭の上から回しながら 左袖を通す

左袖で張りを作りながら 右手を袖にかける

左の方で張りを作りながら 右手を袖に通す

襟・背中の服を整える

かぶりシャツ

前開きシャツ

片方の手を入れて服に空洞を作る

右手で服を固定しながら 左手を外に開きながら袖を通す

服の裾を肘より上に移動

両手を上げて頭を通す

裾を下ろして整える

片方の手を入れて服の形を整える

頭の上から回しながら 左袖を通す

左袖で張りを作りながら 右手を袖にかける

左の方で張りを作りながら 右手を袖に通す

襟・背中の服を整える

かぶりシャツ

前開きシャツ

片方の手を入れて服に空洞を作る

右手で服を固定しながら 左手を外に開きながら袖を通す

服の裾を肘より上に移動

両手を上げて頭を通す

裾を下ろして整える

片方の手を入れて服の形を整える

頭の上から回しながら 左袖を通す

肩口にある袖に腕を通す

左の方で張りを作りながら 右手を袖に通す

襟・背中の服を整える

更衣における相違点

かぶりシャツ



前開きシャツ



肩口にある袖に腕を通す

更衣における共通点

片方の手を入れて服に空洞を作る





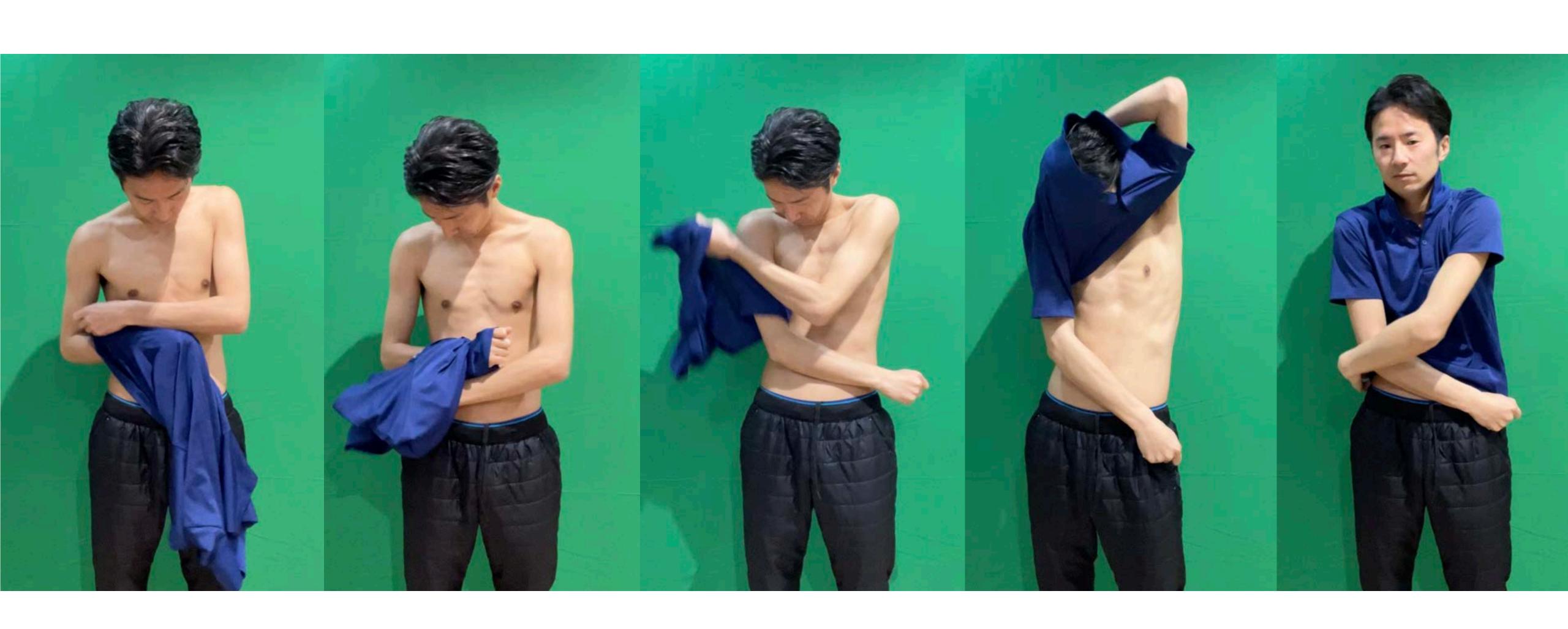
裾(襟)を下ろして整える







片麻痺患者様のかぶりシャツ



片麻痺患者様の前開き



片麻痺患者の更衣

非麻痺側での代償

麻痺側に求められる運動

くかぶりシャツ>

服の裾を肘より上に移動

両手を上げて頭を通す

く前開きシャツ>

頭の上から回しながら 左袖を通す

肩口にある袖に腕を通す

片方の手を入れて服に空洞を作る

右手で服を固定しながら 左手を外に開きながら袖を通す

裾(襟)を下ろして整える

片麻痺患者の更衣

非麻痺側での代償

麻痺側に求められる運動

くかぶりシャツ>

肩口に服をかける

両手を上げて頭を通す

く前開きシャツ>

肩口に服をかける

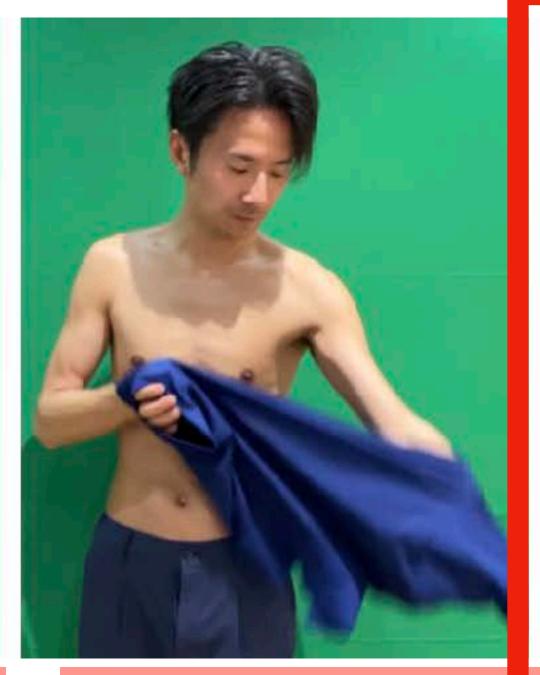
頭の上から回しながら 左袖を通す 片方の手を入れて服に空洞を作る

右手で服を固定しながら 左手を外に開きながら袖を通す

裾(襟)を下ろして整える



片方の手を入れて 服に空洞を作る

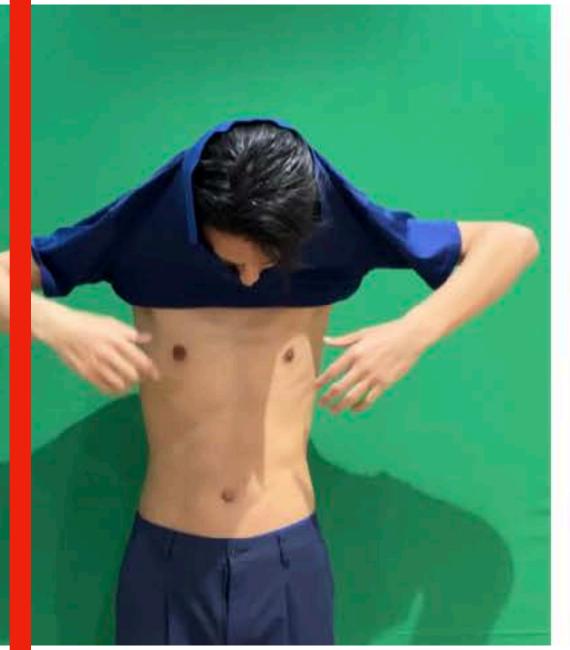


右手で服を固定しながり 左を外に開きながら通る



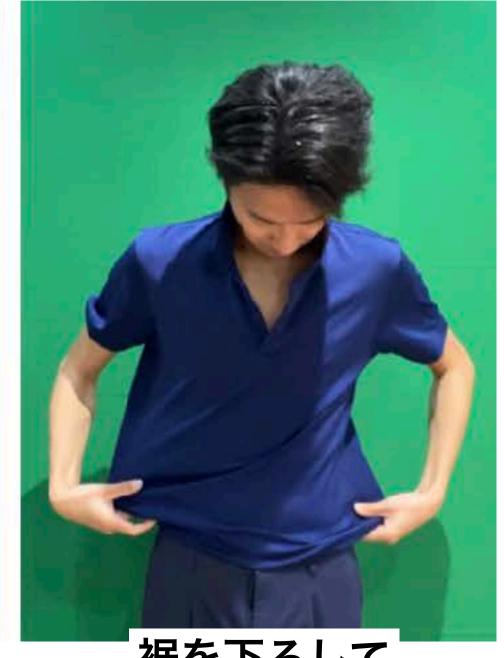
服の裾を肘より上に移動





両手を上げて頭を通す



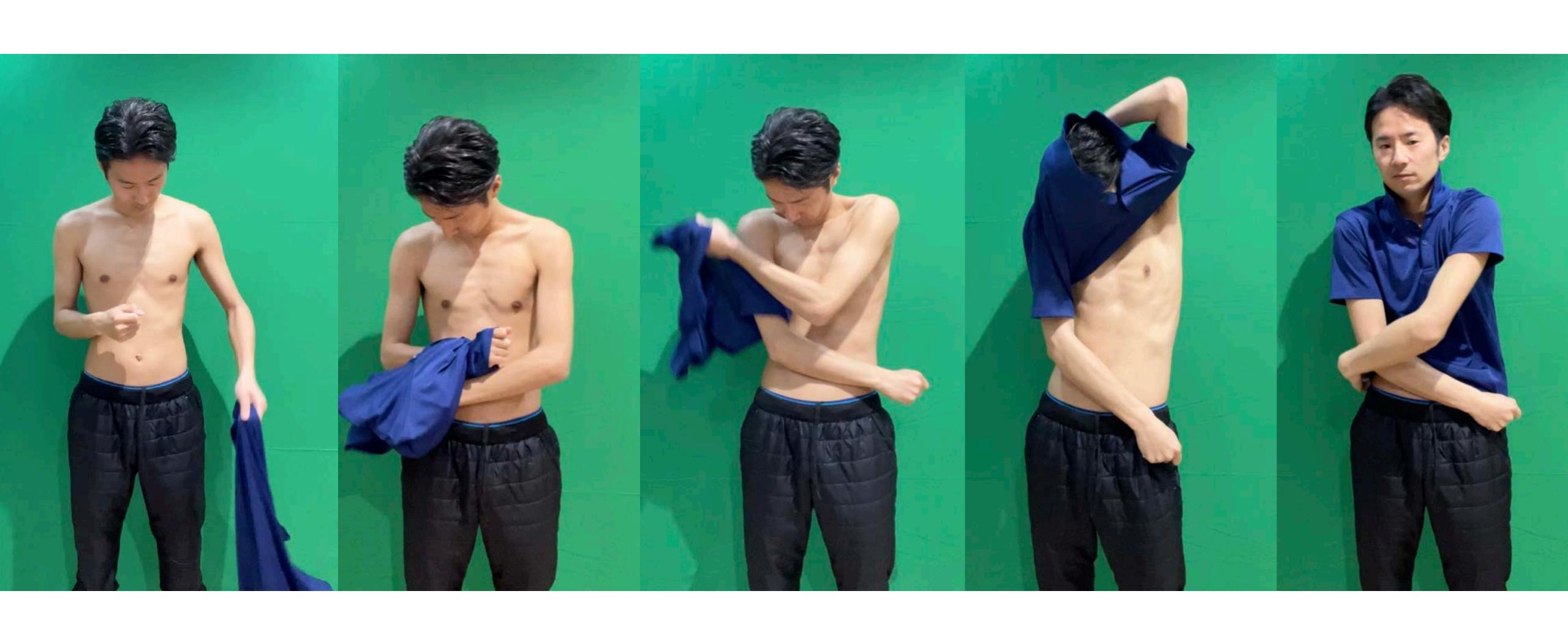


裾を下ろして 整える





片麻痺患者様のかぶりシャツ



片麻痺患者の更衣

非麻痺側での代償

麻痺側に求められる運動

くかぶりシャツ>

服の裾を肘より上に移動

両手を上げて頭を通す

く前開きシャツ>

頭の上から回しながら 左袖を通す

肩口にある袖に腕を通す

片方の手を入れて服に空洞を作る

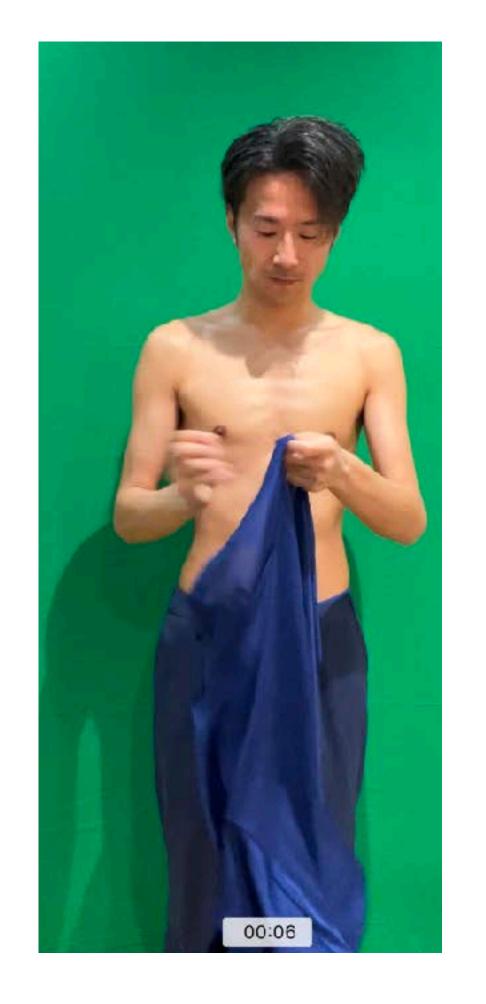
右手で服を固定しながら 左手を外に開きながら袖を通す

裾(襟)を下ろして整える

片方の手を入れて空洞を作る

~両手を袖に通すための準備期~







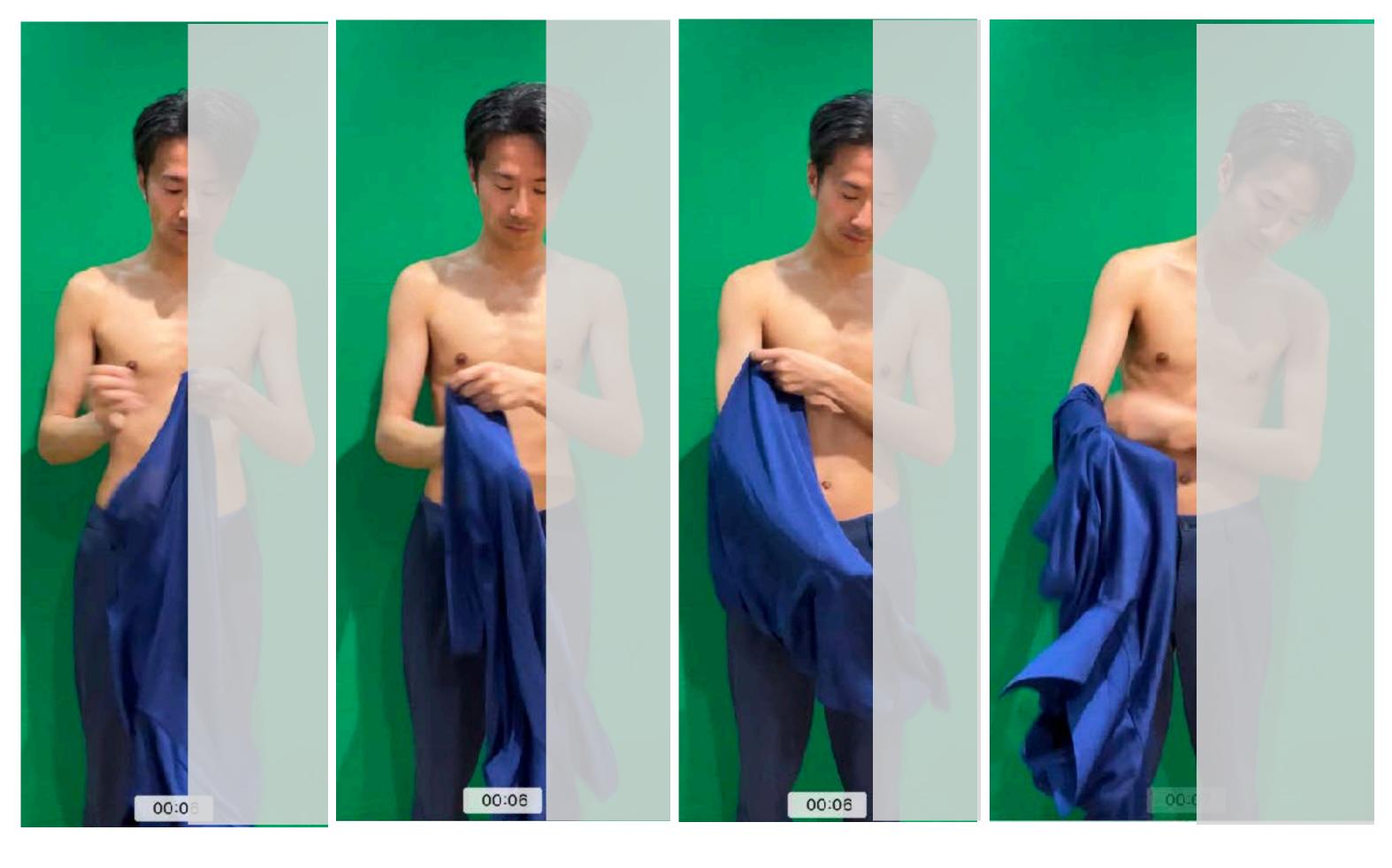




片方の手を入れて空洞を作る

く右麻痺側の動きに注目>

目的:左手を折れやすくするための準備



片方の手を入れて空洞を作る

<右麻痺側の動きに注目>











①肩軽度外転・外旋位スタート

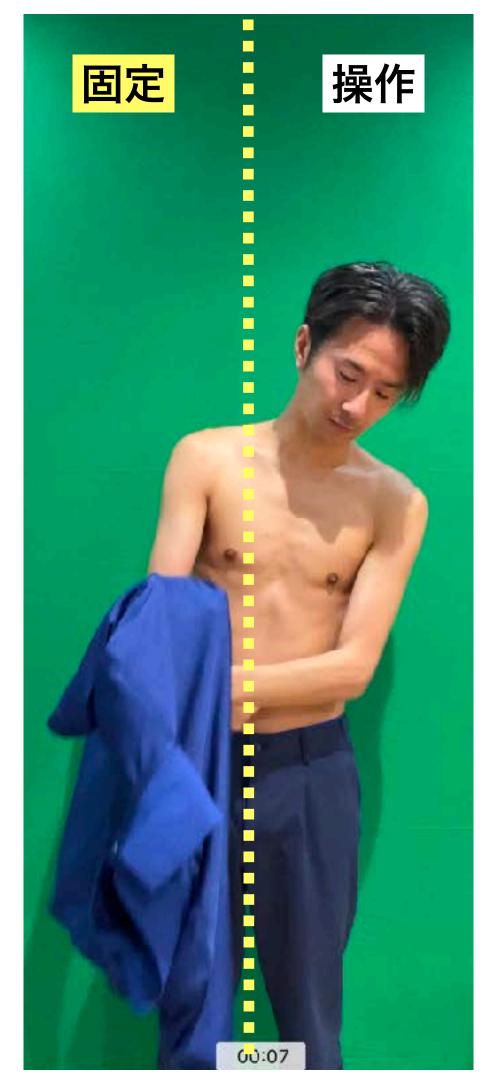
②左下方へのリーチ(肩屈曲・肘伸展)

③肘屈曲・肩軽度外転・外旋位

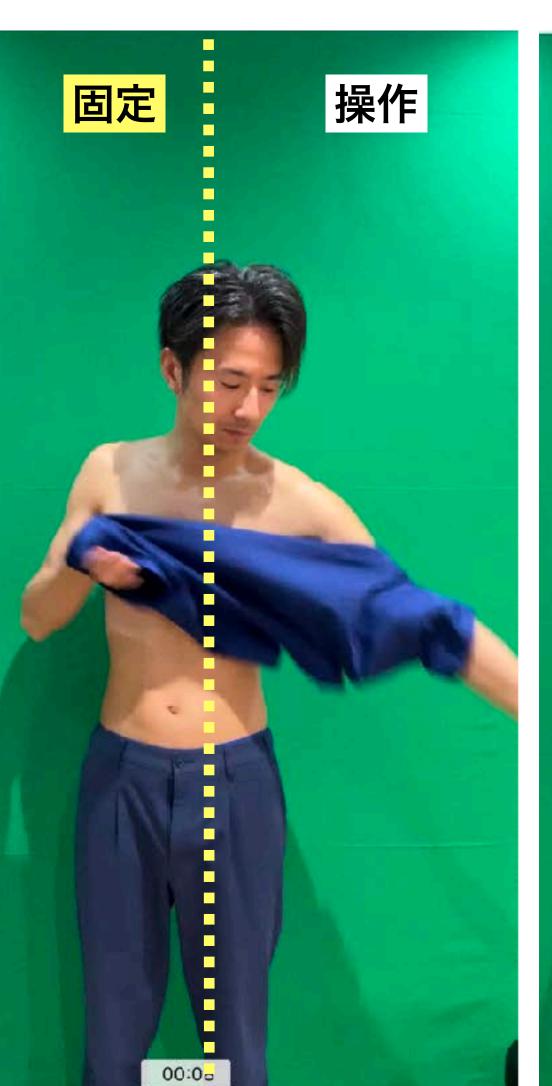
╊

4体幹の左側屈

片手で服を固定しながら片手を通す











気がつくこととは?

左右が対象的に動く:外側への運動









外側への動き→服の張りを常にキープした運動(弛みを作らない)

気がつくこととは?

左右が対象的に動く:外側への運動





①肩軽度外転・外旋位スタート

②左下方へのリーチ(肩屈曲・肘伸展)

③肘屈曲・肩軽度外転・外旋位・回外

+

④左右の協調運動 (対照的)

片麻痺患者様の前開き

左右が同じに内側への運動



服に張りを作る動き

片方の手を入れて 服に空洞を作る



右手で服を固定しながら 左を外に開きながら通す



服の裾を肘より上に移動





裾を下ろして 整える











気がつくこととは?

左右が対象的に動く:外側への運動





①肩軽度外転・外旋位スタート

②左下方へのリーチ(肩屈曲・肘伸展)

③肘屈曲・肩軽度外転・外旋位・回外

+

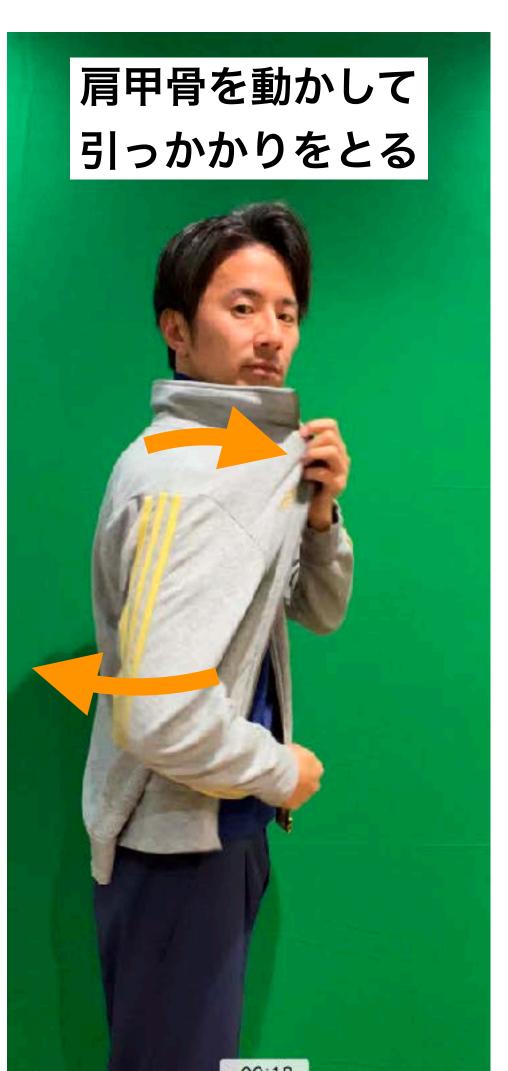
④左右の協調運動 (対照的)

裾(襟)を整える

服に身体を合わせていく











片麻痺患者の更衣

身体に服を合わせていく

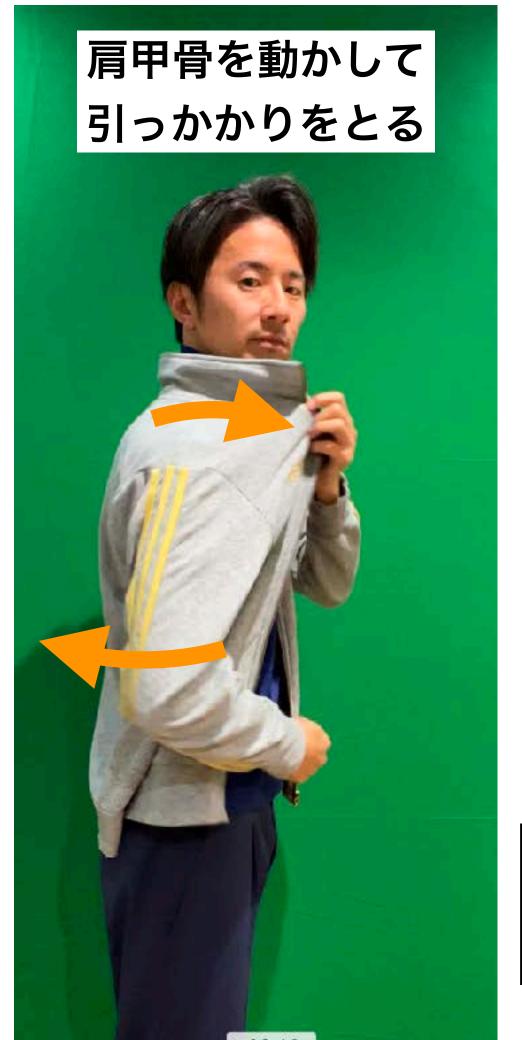


裾(襟)を整える

服に身体を合わせていく







衣服に張りを作る

肩甲骨のプロトラクション

肩甲骨のリトラクション

服に身体を合わせていく



袖を通す

袖を通すために必要なことは?

円錐握り+手の掌背屈

く目的>

- ・袖の空間を作るため
- ・引っかかりをなくすため







更衣に必要な動き

更衣に必要な機能

目的:動作面

片方の手を入れて服に空洞を作る

右手で服を固定しながら 左手を外に開きながら袖を通す

裾(襟)を下ろして整える

運動機能

左下方へのリーチ(肩屈曲・肘伸展)

肘屈曲・肩軽度外転・外旋位・回外

円錐握り+手の掌背屈

左右の協調運動 (対照的)

肩甲骨のプロ・リトラクション

視覚代賞できる袖+手指

なぜ、うまく袖が通らないのか?

片方の手を入れて服に空洞を作る

円錐握り+手の掌背屈

左下方へのリーチ(肩屈曲・肘伸展)

肘屈曲・肩軽度外転・外旋位・回外

左右の協調運動 (対照的)

機能的アプローチは必須

視覚代償できる袖十手指

片方の手を入れて服に空洞を作る

<必要物品>



円錐握り+掌背屈運動の練習

く必要能力>

円錐握り+手の掌背屈



左右交互の運動

右手で服を固定しながら 左手を外に開きながら袖を通す

<必要物品>

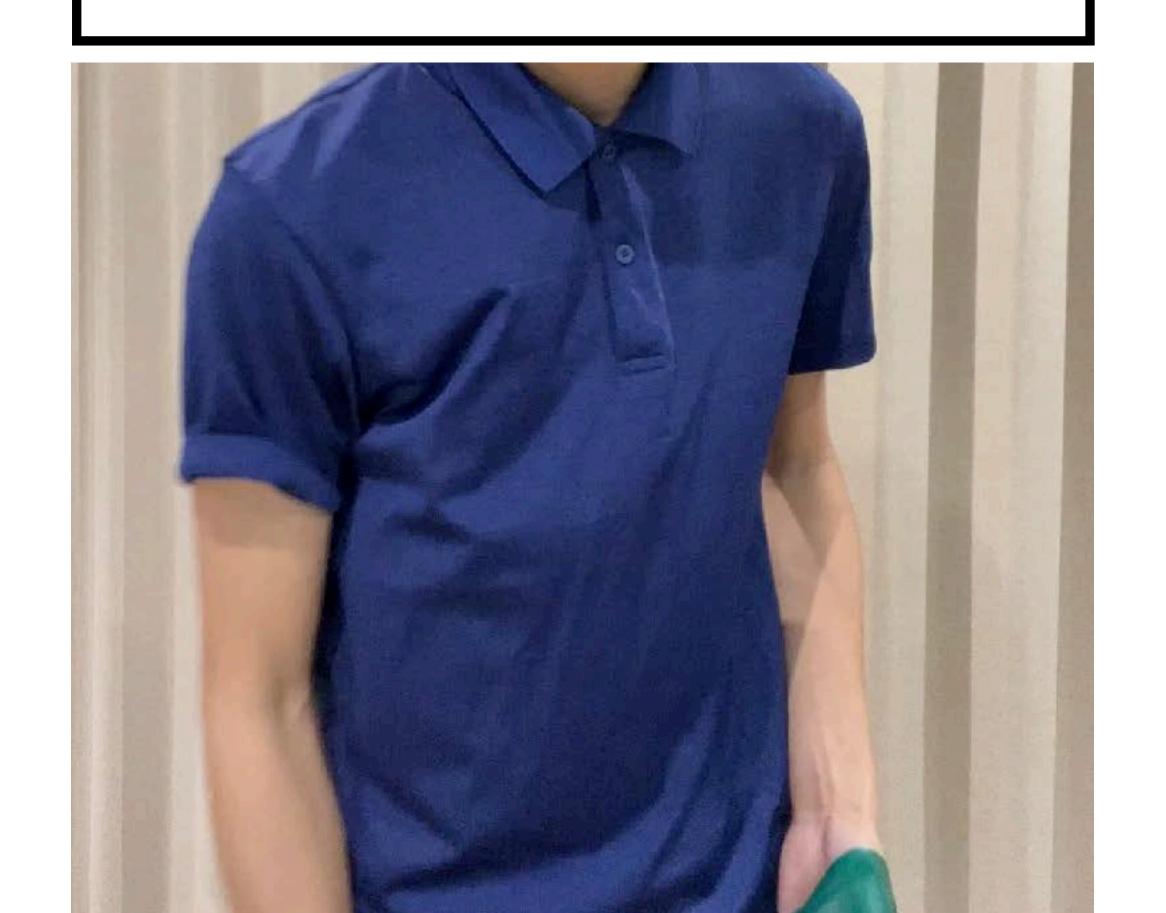


<必要能力>

左下方へのリーチ(肩屈曲・肘伸展)

肘屈曲・肩軽度外転・外旋位・回外

左右の協調運動 (対照的)



左右交互の運動

裾(襟)を下ろして整える

<必要物品>





1.5時間セミナー (1月~6月)

*会員外は参加費1650円 会員は無料

1時間半でわかる臨床でしか使えない脳卒中リハビリ

大脳基底核の機能から 考えるパーキンソン病

①大脳基底核とは? ②パーキンソン病と経路

③ドーパミンの役割 ④基底核から分析する4徴候

脳外臨床大学校 ZOOMセミナー

2022年1月6日(金) 20:00~21:30

講師:脳外臨床研究会 会長 作業療法士 山本秀一朗

1時間半でわかる臨床でしか使えない脳卒中リハビリ

姿勢制御とバランス

①姿勢とは ②重心と支持基底面 ③重心と姿勢筋緊張 ④バランスとは

脳外臨床大学校 ZOOMセミナー

2022年2月3日(金) 20:00~21:30

講師:脳外臨床研究会 会長 作業療法士 山本秀一朗

1時間半でわかる臨床でしか使えない脳卒中リハビリ

感覚障害が引き起こす 臨床症状と主訴を読み解く

①感覚の必要性とは? ②感覚障害の臨床症状

③痺れとは? ④主訴とアプローチ

脳外臨床大学校 ZOOMセミナー

2022年3月3日(金) 20:00~21:30

講師:脳外臨床研究会 会長 作業療法士 山本秀一朗





1時間半でわかる臨床でしか使えない脳卒中リハビリ

上位運動ニューロン障害 と運動麻痺

①上位運動ニューロンとは ③連合反応と共同運動の解釈

腦外臨床大学校 ZOOMセミナー

2022年4月7日(金) 20:00~21:30

講師:脳外臨床研究会 会長 作業療法士 山本秀一朗

1時間半でわかる臨床でしか使えない脳卒中リハビリ

異常筋緊張を考える 姿勢筋緊張と痙性

①筋緊張とは

③姿勢筋緊張と痙性の捉え方

脳外臨床大学校 ZOOMセミナー

2022年5月5日(金) 20:00~21:30

講師:脳外臨床研究会 会長 作業療法士 山本秀一朗

1時間半でわかる臨床でしか使えない脳卒中リハビリ

被殻出血の脳画像の見方 と脳画像の臨床活用

①大脳基底核とは

③被殻出血が引き起こす臨床症状

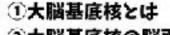
講師:脳外臨床研究会 会長

脳外臨床大学校

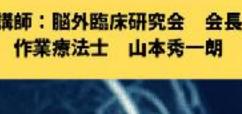
ZOOMセミナー

2022年6月2日(金)

20:00~21:30







VIP限定

ADL分析セミナー(1月~6月)

>1時間でわかるADL動作分析

臥位姿勢を考える

~良い臥位と良くない臥位を考える~

- 1. 臥位とは
- 2.臥位の種類とは
- 3.正常な臥位
- 4. 臨床での評価の視点

日時:2023年1月13日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗

▶1時間でわかるADL動作分析

箸操作を考える

~3点つまみと手指の機能~

- 1. 箸とは
- 2.箸の役割
- 3. 箸操作と手指の役割
- 4. 臨床での評価の視点

日時:2023年2月9日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗

▶1時間でわかるADL動作分

スプーンを考える

~摂食動作のスタート~

- 1.スプーンやフォークとは
- 2.スプーン・フォークの役割
- 3.スプーン操作と手指の役割
- 4. 臨床での評価の視点

日時:2023年3月8日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗

▶1時間でわかるADL動作分析

トイレ動作に必要な 下衣の上げ下げ

~トイレ自立に向けて~

- 1.トイレ動作とは
- 2.下衣の種類
- 3. 下衣の上げ下げに必要な要素
- 4. 臨床での評価の視点

日時:2023年5月10日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗

日時:2023年4月12日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗

▶1時間でわかるADL動作分析

起き上がり動作に ついて考える

~ベッドから起き上がるために~

- 1.起き上がり動作とは
- 2.起き上がりの種類
- 3.起き上がり動作の動作分析
- 4.臨床での評価の視点

日時:2023年6月14日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗







VIP限定

アプローチセミナー (1月~6月)

>1時間でわかる脳卒中アプローチ

アプローチとは

~評価とアプローチの考え方~

- 1.リハビリとモーターコントロールとは
- 2.評価とは?
- 3.アプローチとは?
- 4. 臨床場面での仮説検証作業

日時 2023年1月20日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗



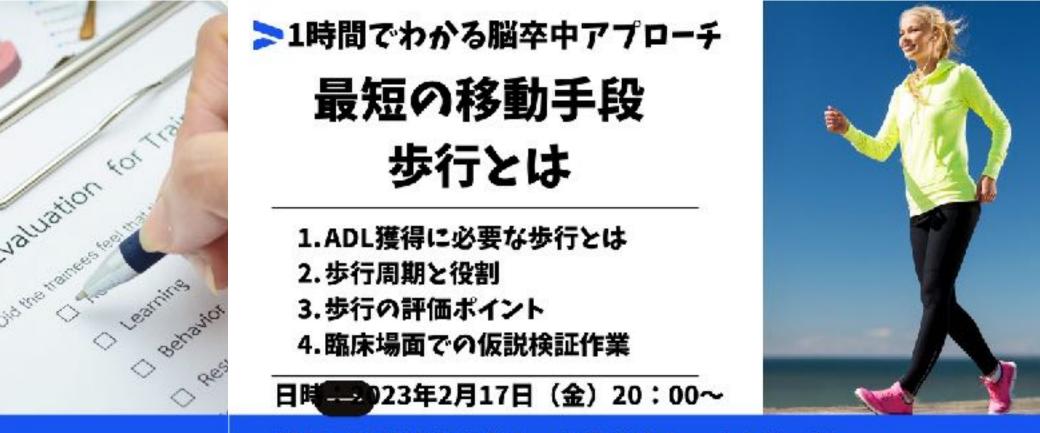
重心移動と歩行速度

~重心を上げるために必要なこと~

- 1. 左右の重心移動の利点と欠点
- 2.上下運動の重心移動の利点と欠点
- 3.重心を上げるための実験(足関節底屈の必要性)
- 4. 臨床場面での仮説検証作業

日時 3023年3月17日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗



>1時間でわかる脳卒中アプローチ 立脚期に必要な 股関節の動きとは?

~股関節は外転?内転?~

- 1. 立脚相における骨盤と股関節の動き
- 2. 片脚立位の股関節外転支持と内転支持の違い
- 3. 立脚期のための股関節アプローチ
- 4. 臨床場面での仮説検証作業

日時 3023年4月21日(金)20:00~



>1時間でわかる脳卒中アプローチ 荷重に必要な

足部の働き

~母趾に荷重できない理由と原因~

- 1. 足部の構造
- 2.アーチの必要性実験
- 3. 荷重のための足部アプローチ
- 4. 臨床場面での仮説検証作業

日時 2023年5月19日(金)20:00~



>1時間でわかる脳卒中アプローチ

立脚期のキッキングとは

~各関節の分離と協調~

- 1.立脚期の役割とは
- 2.立脚期分析(各関節の動き)
- 3. 立脚期を目的としたキッキング練習
- 4. 臨床場面での仮説検証作業

日時 2023年6月16日(金)20:00~



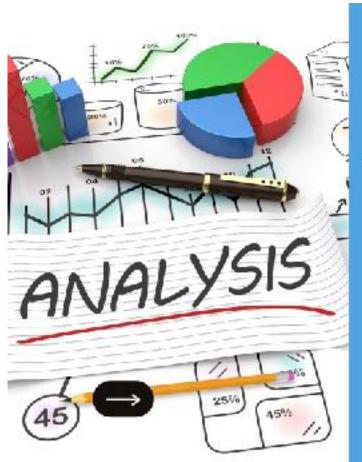
講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗

VIP限定

症例検討十画像評価(1月~6月)



> 知識と臨床を繋ぐ症例検討

症例を把握する

~症例検討をするための基本的な考え方~

- 1.分析チャートの記入
- 2. 問題点の仮説の立て方
- 3.目標設定とは
- 4.評価とアプローチの視点

日時:2023年1月27日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗



> 知識と臨床を繋ぐ症例検討

症例検討会①

~症例から明日に繋がるヒントを探す~

- 1.分析チャートの記入
- 2. 問題点の仮説の立て方
- 3.目標設定とは
- 4.評価とアプローチの視点

日時:2023年2月24日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗



🤛 知識と臨床を繋ぐ症例検討

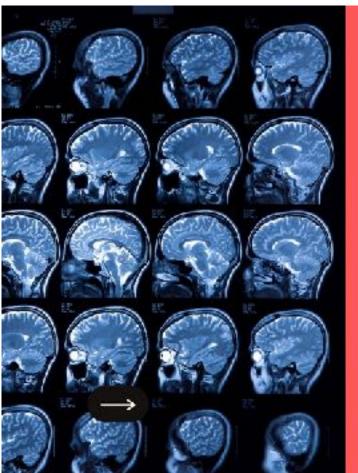
画像から症例を考える

~脳画像から症例を見る方法・基礎編~

- 1.脳画像の選択(CT/MRI)
- 2. 障害部位から仮説を立てる
- 3. 可能性評価と原因追求評価
- 4.評価とアプローチの視点

日時:2023年3月24日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗



🍃 知識と臨床を繋ぐ症例検討

画像から症例検討①

~脳画像から症例を見る方法~

- 1.脳画像の選択(CT/MRI)
- 2. 障害部位から仮説を立てる
- 3. 可能性評価と原因追求評価
- 4.評価とアプローチの視点

日時:2023年4月28日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗



➤ 知識と臨床を繋ぐ症例検討

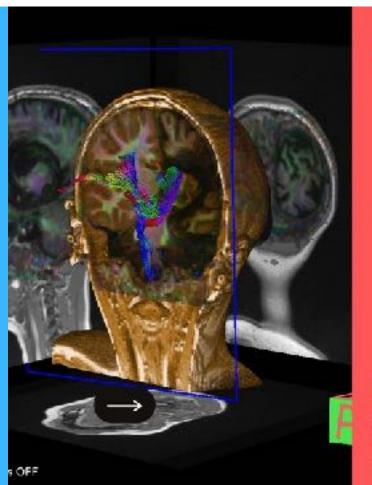
症例検討会①

~症例から明日に繋がるヒントを探す~

- 1.分析チャートの記入
- 2.問題点の仮説の立て方
- 3.目標設定とは
- 4.評価とアプローチの視点

日時:2023年5月26日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗



🍃 知識と臨床を繋ぐ症例検討

画像から症例検討②

~脳画像から症例を見る方法~

- 1.脳画像の選択(CT/MRI)
- 2. 障害部位から仮説を立てる
- 3. 可能性評価と原因追求評価
- 4.評価とアプローチの視点

日時:2023年6月23日(金)20:00~

講師:脳外臨床研究会 作業療法士 山本秀一朗