>1時間でわかるADL動作分析

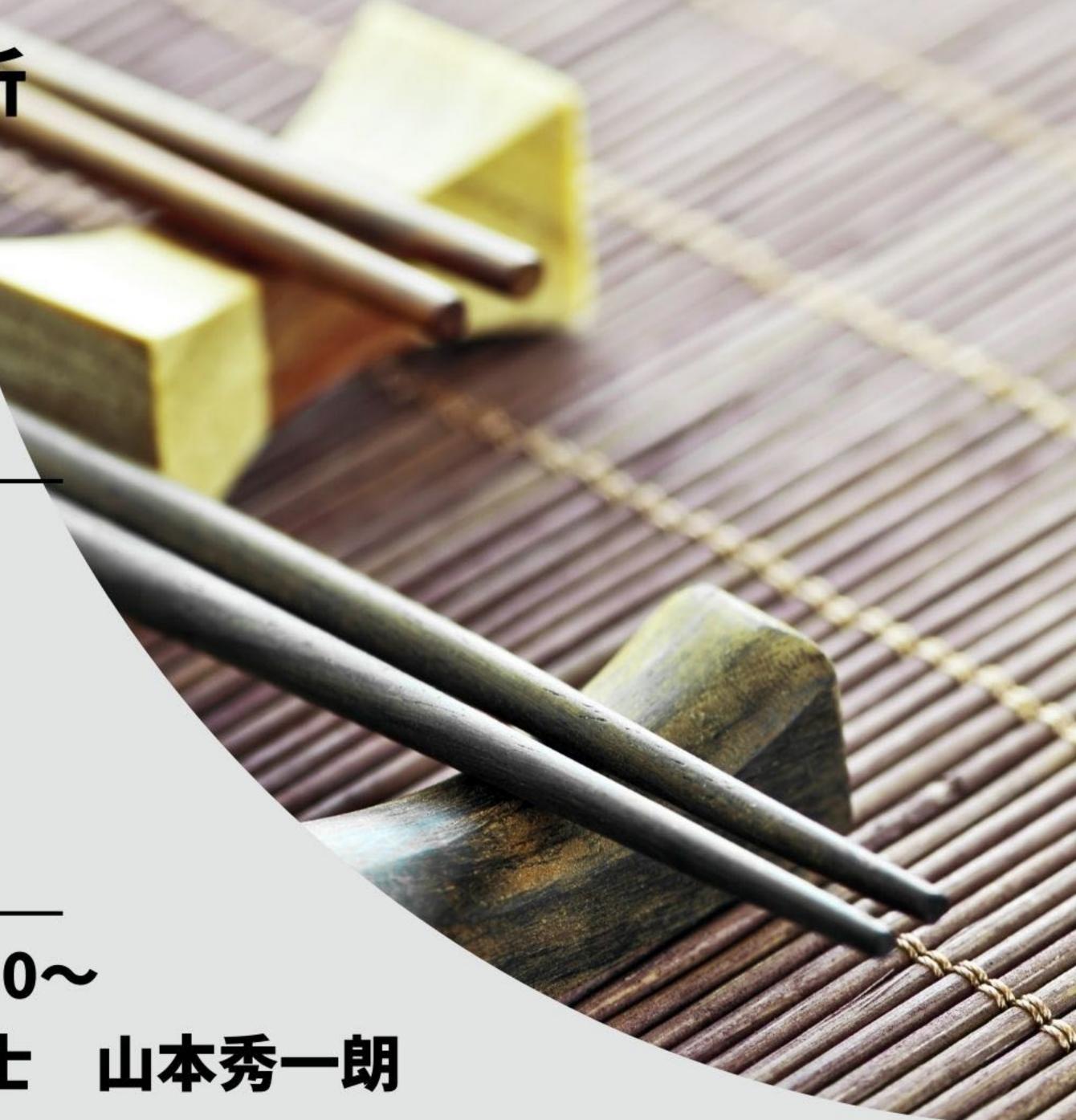
箸操作を考える

~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



食事の獲得と聞いてとき どんなリハビリをしますか?

食事のゴールとは?

どんなアプローチをしますか?

摂食· 嚥下

物品操作

姿勢コントロール

食事の道具(物品)はどう選ぶ

スプーン お箸 お椀 皿は フォーク

く道具の種類>	く道具の役割>	く食形態と道具の種類>
答		
スプーン		
フォーク		
ナイフ		
お椀		
お皿		

く道具の種類>	く道具の役割>	く食形態と道具の種類>
答	つまむ・切る・刺す・すくう	ご飯や魚・麺類などの固形物や和食
スプーン	すくう	スープ・ゼリーなど液体や流動性・半固形物
フォーク	刺す	お肉や根菜などの固形物や洋食
ナイフ	切る	ーロサイズではないお肉や根菜などの固形物や洋食
お椀	もつ	ご飯やお味噌汁などこぼれやすいもの
お皿	おく	複数の食材を置いたり、調理したりするもの

く道具の種類>

く道具の役割>

<道具の目的>

く必要要素>

箸

つまむ・切る・刺す・すくう

到達:リーチ

スプーン

すくう

口に運ぶ

操作

フォーク

刺す

摂食:リーチ

ナイフ

切る

食べやすくする

口に運ぶ

お椀

おく

食べやすくする

お皿

食事の物品操作はどんな練習をしますか?

到達:リーチ

操作







ADL獲得を優先した時に

環境設定で補えることは?

到達:リーチ

操作





- ①肩の屈曲
- ②肩の水平内外転
- ③肘の伸展



- ①手指の屈伸
- ②手関節の掌背屈
- ③前腕の回内外



- ①肩の外転
- ②肘の屈曲
- ③前腕の回外

く道具の種類>

く道具の役割>

く道具の目的>

く必要要素>

箸

つまむ・切る・刺す

到達:リーチ

スプーン

すくう

口に運ぶ

操作

フォーク

刺す

摂食:リーチ

ナイフ

切る

食べやすくする

お椀

もつ

口に運ぶ

お皿

おく

食べやすくする

右手の役割

お皿

おく

食べやすくする



到達:リーチ

操作

摂食:リーチ

食器とリーチ



右年の役割

お椀

もつ

口に運ぶ



操作

摂食:リーチ

食器とリーチ



病院の食器

左手が 使えない人



右手が 使えない人

食べやすい?

摂食:リーチ×

病院の食器

左手が 使えない人

操作は可能

お皿は使いやすいけど その他は食べにくい 食器を近づけることができないため こぼれやすいものが苦手

食べやすい?

到達:リーチ×

右手が

使えない人

病院の食器

お椀などの口に近づけることは 得意だがお皿は使いにくい

操作が苦手 手を伸ばして 調理することが苦手

食べやすい?

食事の物品操作はどんな練習をしますか?

到達:リーチ

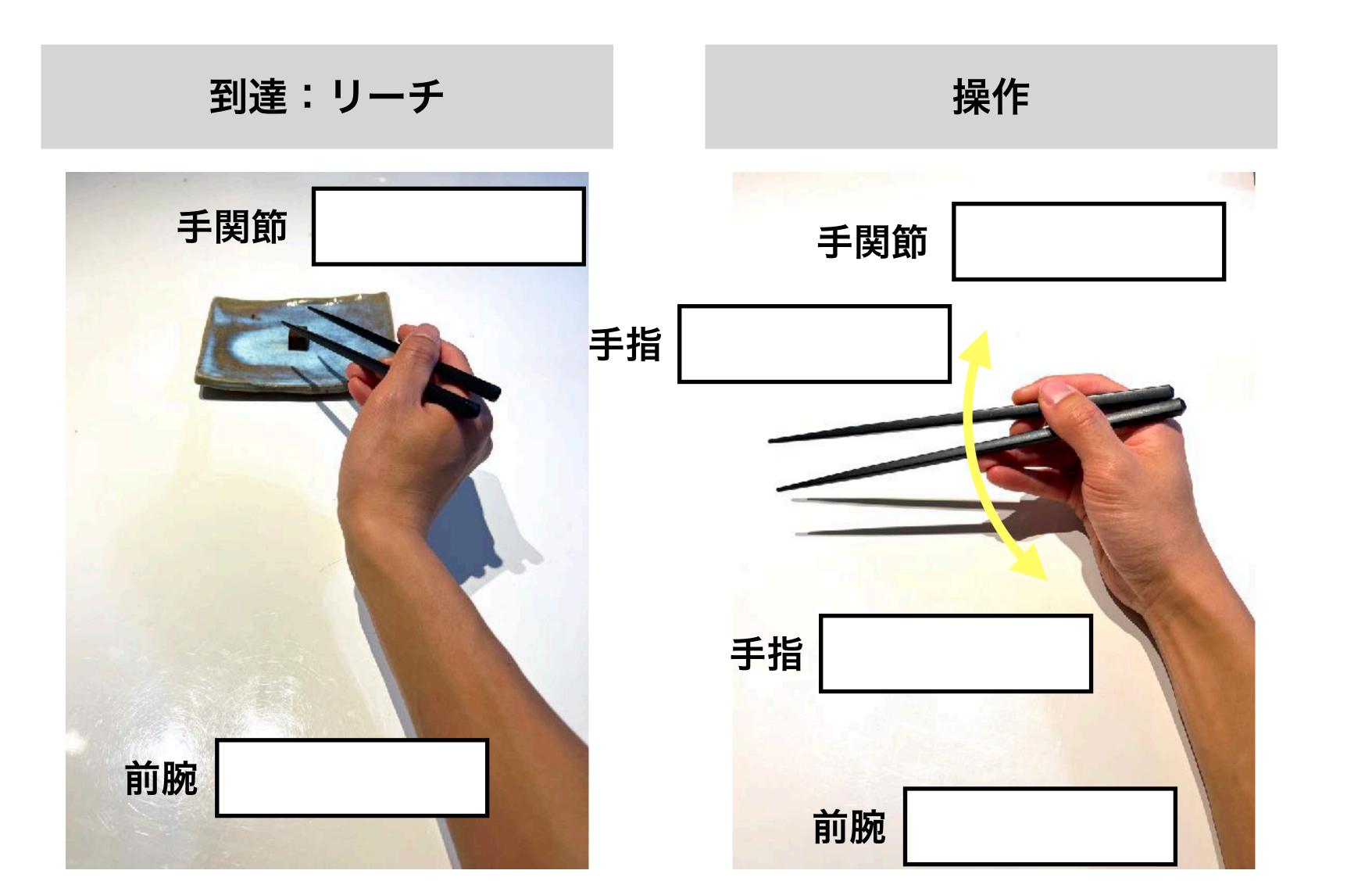


操作





箸操作に必要な動きとは?





スプーン操作に必要な動きとは?

到達:リーチ



操作



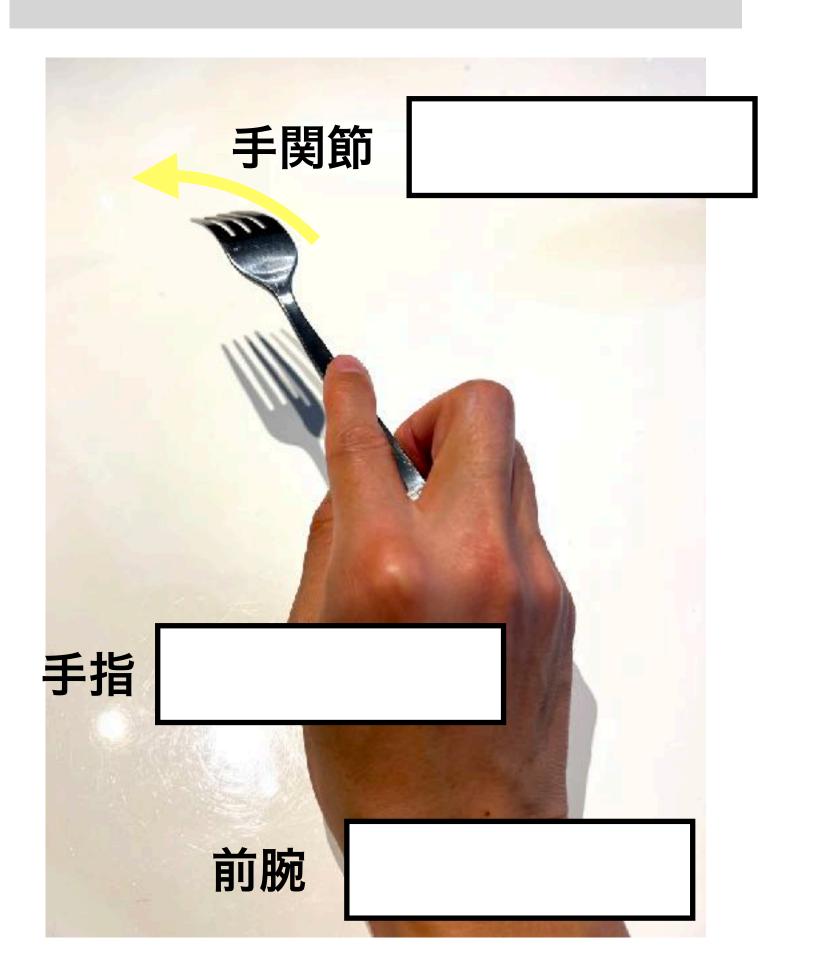


フォーク操作に必要な動きとは?

到達:リーチ



操作





運動機能と食事の道具選択

	答		スプーン		フォーク	
く到達>	背屈位	回内位	掌屈位	回外位	背屈位	回内位
く操作>	掌背屈運動	回内位	掌背屈運動	回外位	掌背屈運動	回内位
く摂食>	掌屈位	回外位	掌屈位	回外位	掌屈位	回外位
く把持>	123指	145指	123指の3	指つまみ	123指の3	3指つまみ

前腕の回内ができない

運動機能と食事の道具選択

*目的は口に食材を運ぶこと



く到達> く操作>

く摂食>

く把持>

掌背屈運動

掌屈位

123指

背屈位

回内位

回内位

箸

回外位

145指

123指の3指つまみ

123指の3指つまみ

手関節の掌屈ができない

運動機能と食事の道具選択

*目的は口に食材を運ぶこと



	箸		スプーン		フォーク	
く到達>	背屈位	回内位	掌屈位	回外位	背屈位	回内位
く操作>	掌背屈運動	回内位	掌背屈運動	回外位	掌背屈運動	回内位
く摂食>	掌屈位	回外位	掌屈位	回外位	掌屈位	回外位
く把持>	123指	145指	123指の3指つまみ		123指の3	指つまみ

手関節の掌屈ができない

運動機能と食事の道具選択

摂食場面に問題が起こる!!

*目的は口に食材を運ぶこと



く摂食>

掌屈位

掌屈位

回外位

3点つまみが できない

運動機能と食事の道具選択

*目的は口に食材を運ぶこと

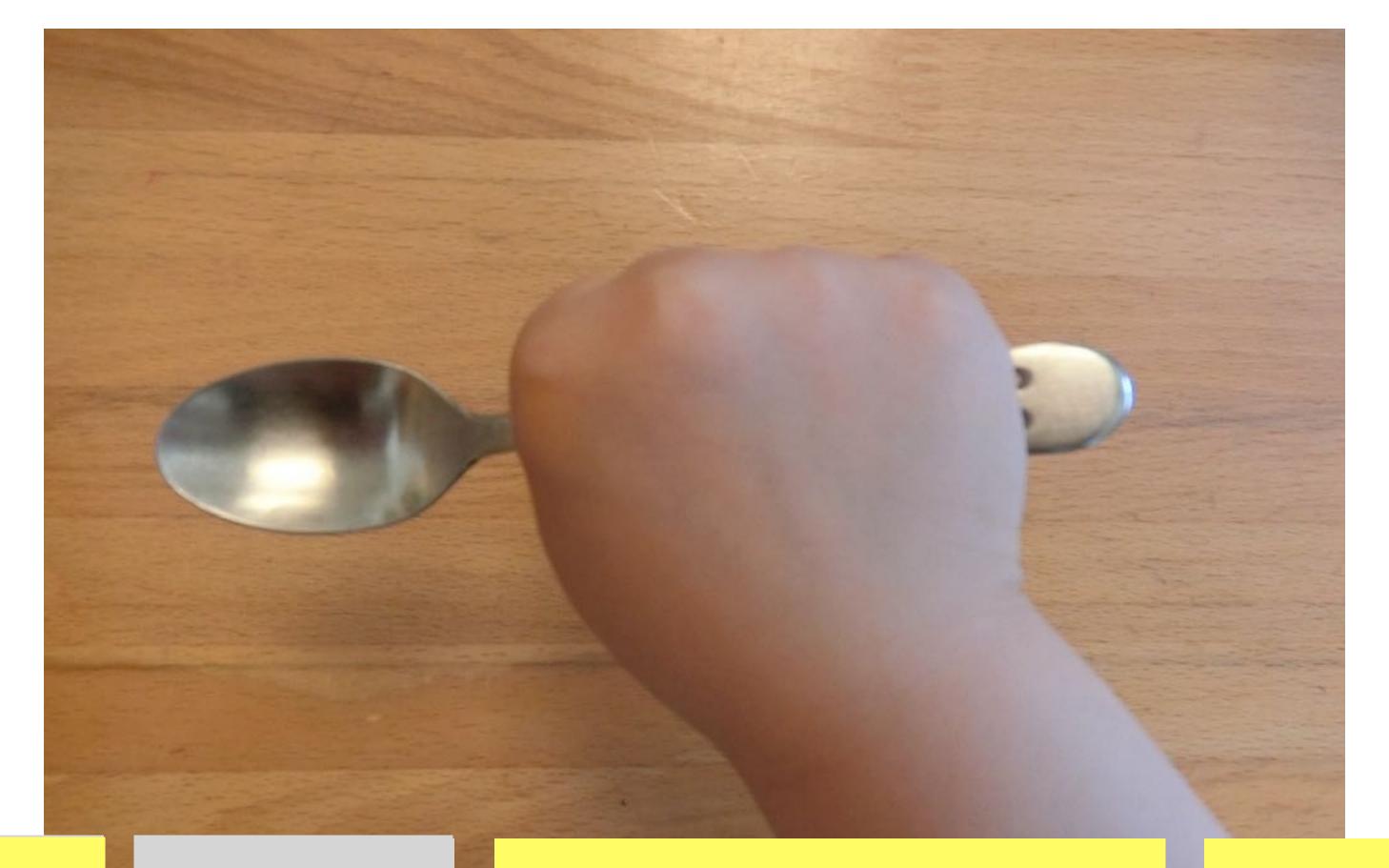


	~	箸		スプーン		フォーク	
く到達>	背屈位	回内位	掌屈位	回外位	背屈位	回内位	
く操作>	掌背屈運動	回内位	掌背屈運動	回外位	掌背屈運動	回内位	
く摂食>	掌屈位	回外位	掌屈位	回外位	掌屈位	回外位	
く把持>	123指	145指	123指の3指つまみ		123指の3	指つまみ	

3点つまみが できない

運動機能と食事の道具選択 物品が正しく把持できないため、食材を取ることが困難

*目的は口に食材を運ぶこと



く把持>

123指

145指

123指の3点つまみ

123指の3点つまみ

運動機能と食事の道具選択

*目的は口に食材を運ぶこと



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

3指つまみとは

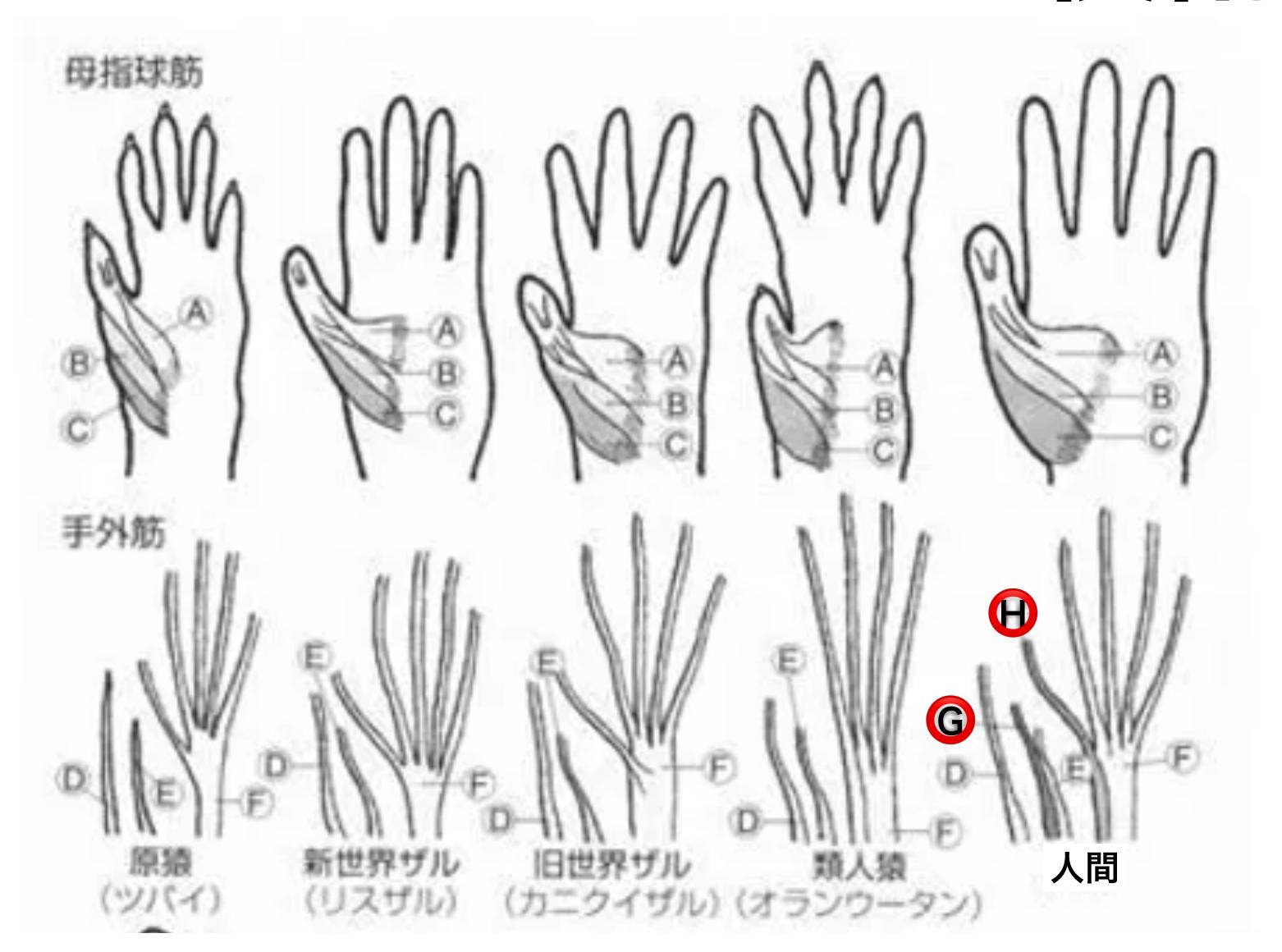
3指つまみは、親指と人差し指、中指の3本の指を使用したつまみ運動です。 日常生活では、主に鉛筆を持つときや、靴紐を結ぶ際に活用する指先の機能になります

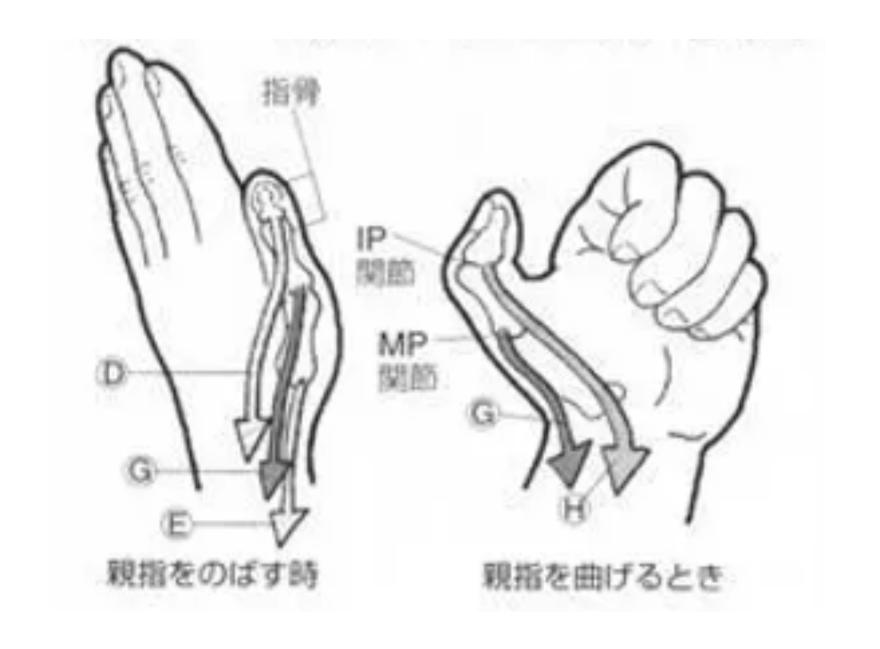


【使用する主な筋肉名】

浅指屈筋

手の役割





- A. 母指内転筋
- B. 短母指屈筋
- C. 短母指外転筋
- D. 長母指伸筋

- E. 長母指外転筋
- F. 深指屈筋
- G. 短母指伸筋
- H. 長母指屈筋

手の役割



手の役割



3指つまみとは

3指つまみは、親指と人差し指、中指の3本の指を使用したつまみ運動です。 日常生活では、主に鉛筆を持つときや、靴紐を結ぶ際に活用する指先の機能になります

【使用する主な筋肉名】

く母指>

母指対立筋→MPjt対立

長母指屈筋→IPjt屈曲

短母指屈筋→MPjt屈曲

<示指・中指>

虫樣筋→MP屈曲 · DIP/PIP伸展

骨間筋→MP外転/屈曲・DIP/PIP伸展

深指屈筋→DIP屈曲

浅指屈筋→PIP屈曲



お箸の使い方

く道具の種類>

く道具の役割>

く道具の目的>

く必要要素>

箸

つまむ・切る・刺す・すくう

口に運ぶ

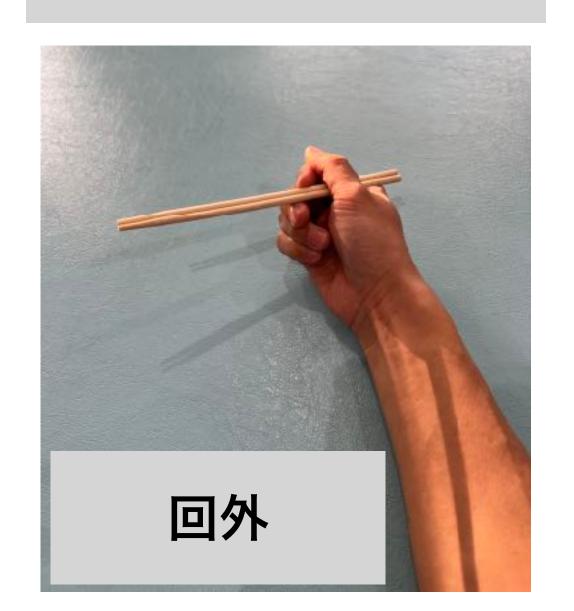
操作

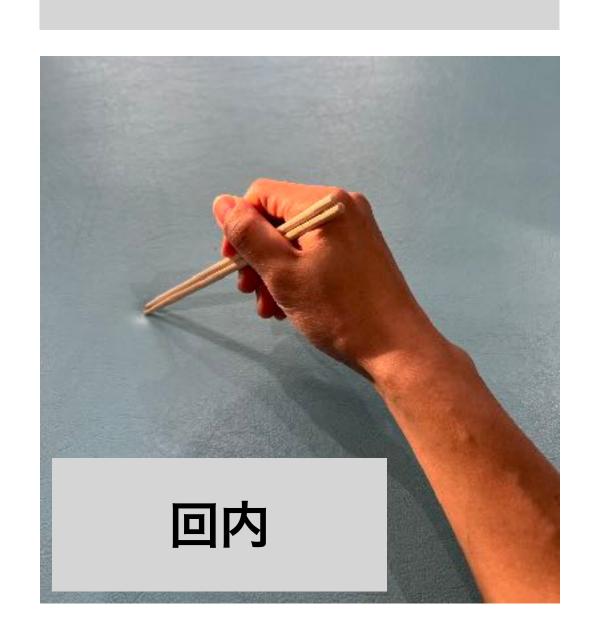
①すくう

②刺す

③つまむ

④切る









お箸の使い方

く道具の種類>

<道具の役割>

く道具の目的>

く必要要素>

箸

つまむ・切る・刺す・すくう

口に運ぶ

操作

①すくう

②刺す

③つまむ

④切る









お籍操作の特徴



- ①片手で2本の棒を操作すること
- ②123指と145指が別の動きをする (開閉が必要)
- ③先端を合わせる必要があること
- 4アクティブタッチを要求されること
- ⑤すくう・刺す・つまむ・切るの全ての役割が可能

箸ぞうくん



- ①繋げることで一つの物として操作
- ②開くことを介助してくれる
- ③ 支点を作ることで、箸先がズレない
- ④ アクティブタッチを要求されること
- ⑤ つまむことに特化している

運動機能と食事の道具選択

*目的は口に食材を運ぶこと



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

3指つまみとは

3指つまみは、親指と人差し指、中指の3本の指を使用したつまみ運動です。 日常生活では、主に鉛筆を持つときや、靴紐を結ぶ際に活用する指先の機能になります

【使用する主な筋肉名】

く母指>

母指対立筋→MPjt対立

長母指屈筋→IPjt屈曲

短母指屈筋→MPjt屈曲

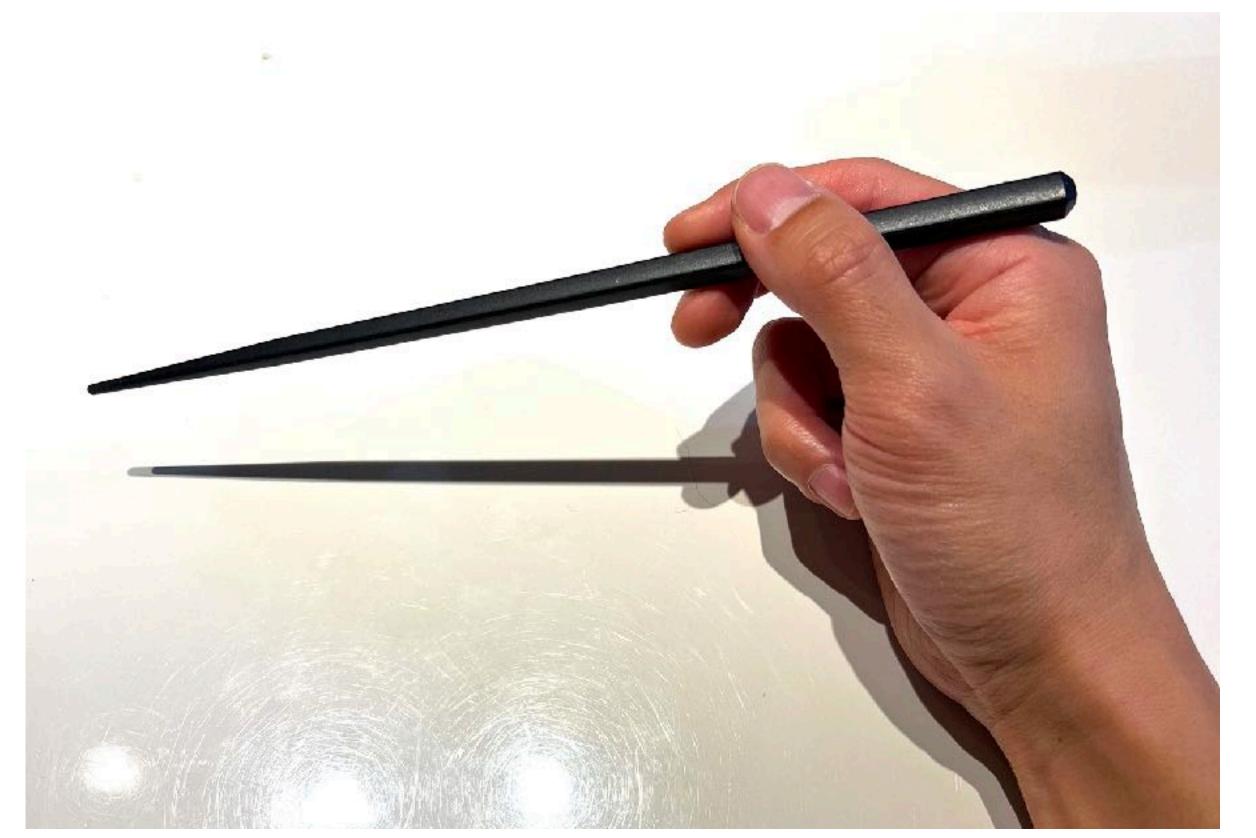
<示指・中指>

虫樣筋→MP屈曲 · DIP/PIP伸展

骨間筋→MP外転/屈曲・DIP/PIP伸展

深指屈筋→DIP屈曲

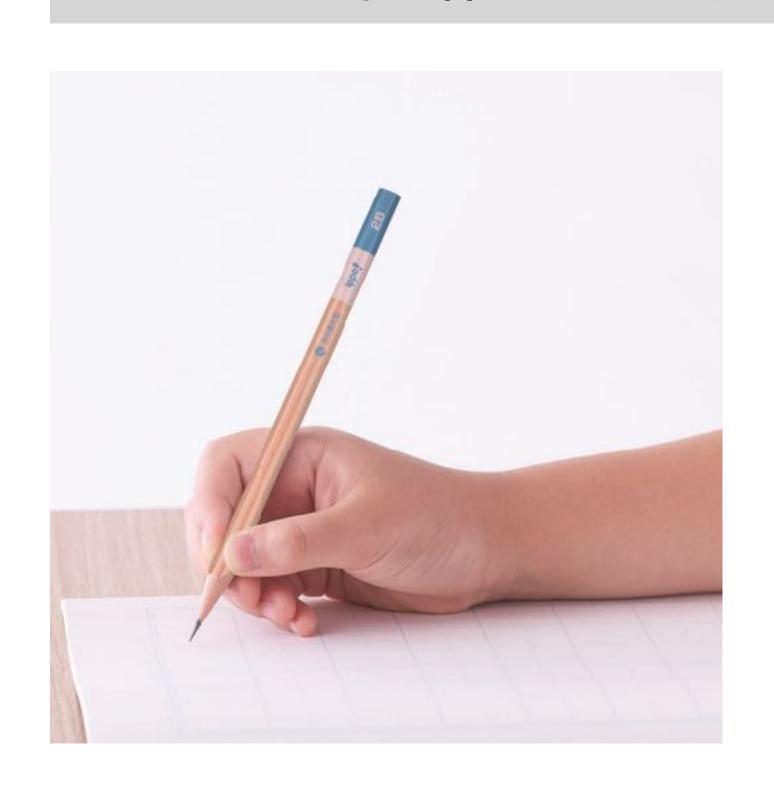
浅指屈筋→PIP屈曲

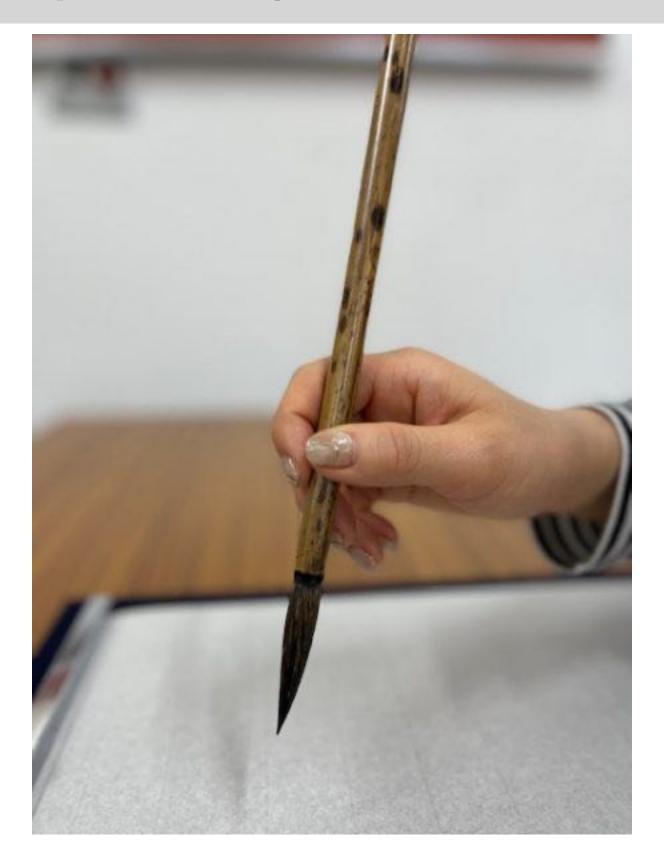


箸獲得に向けた動作

食事や調理の際に食物を挟む、一対の細い棒状の器具。

食事に用いるもののほか、調理用の菜箸や真魚(まな)箸、揚げ物用の揚げ箸、取り分け用の取り箸、 菓子箸などがある。 材質は木、竹、金属、プラスチックなどで、形や長さも各種ある。







目標:箸蔵くんを使った 食事動作の獲得



箸ぞうくん

目的

- ①母指随意性を使ってADL参加
- ②痙性を予防も踏まえ随意屈曲
- ③手指から肘・肩へと運動がつながる

ADLで母指の屈曲ができて 伸展をサポートしてくれるもの

目的と要素

<評価>

positive

<症状評価> 母指の随意性軽度+

(内転・屈曲)

認知機能+

<原因評価>

視床出血

回復の可能性 大

negative

<症状評価>

手指の随意性低下 右上肢に痙性 表在感覚障害

<原因評価>

視床出血

回復に時間大

リハビリ的ゴール くフルリカバリー>

元の状態への回復

ADL 動作獲得

自分のことは自分で

参加 動作獲得

社会的な自立

_ -	物品操作	手指(特に母指)	随意運動
 1	姿勢保持(支持)	肩・肘(支持基底面:手掌)	筋緊張
*/ =	探索・接触	手指の先端	感覚
安	コミュニケーション	手首•前腕	随意運動

上肢操作

姿勢制御

認知機能	
セルフケア動作	
移乗・移動動作	
基本動作	

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

1時間でわかるADL動作分析

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~

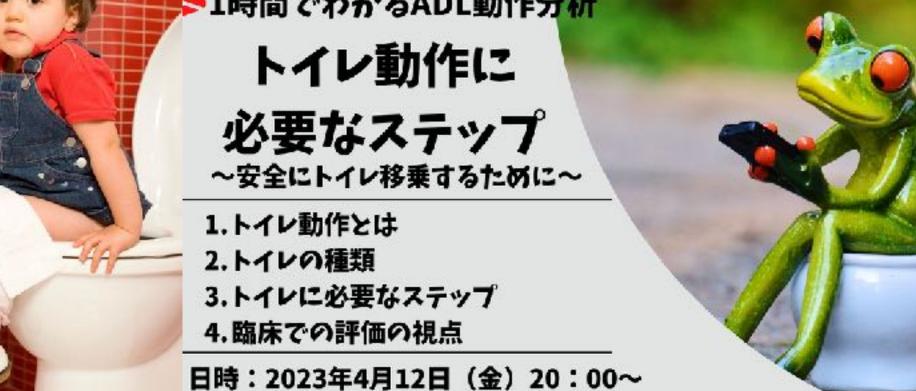
- 1.起き上がり動作とは
- 2.起き上がりの種類
- 3.起き上がり動作の動作分析
- 4.臨床での評価の視点

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







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

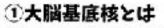
講師:脳外臨床研究会 会長 作業療法士 山本秀一朗

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

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





ZOOMセミナー

脳外臨床大学校

2022年6月2日(金) 20:00~21:30

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

Ewalutation For Training Did the Training Resident Contract Contra

>1時間でわかる脳卒中アプローチ

最短の移動手段 歩行とは

- 1.ADL獲得に必要な歩行とは
- 2.歩行周期と役割
- 3.歩行の評価ポイント
- 4. 臨床場面での仮説検証作業

日時 2023年2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

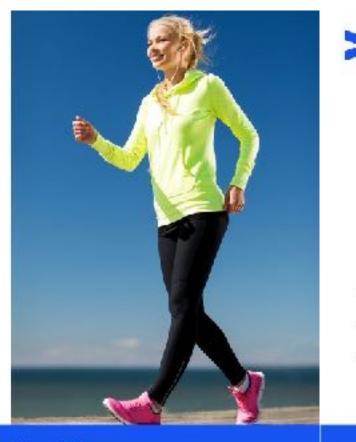
重心移動と歩行速度

~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 2023年4月21日(金)20:00~



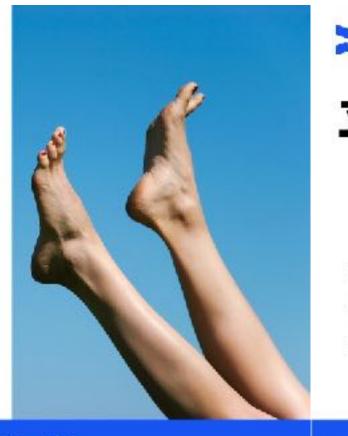
>1時間でわかる脳卒中アプローチ 荷重に必要な

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 3023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