

医療・介護に係わる専門職種について

令和2年9月15日

要約筆記登録員研修会

公益社団法人 函館市医師会
函館市医療・介護連携支援センター
社会福祉士 八重樫 優

自己紹介

やえがし ゆう

今金町出身

資格 社会福祉士 介護支援専門員

平成元年 函館市医師会病院 医療社会事業係
(MSW)

平成28年 函館市夜間急病センター 勤務異動

平成30年 函館市医師会病院 経理課 課長

突然ですが！

皆さんにお聞きします

医療・介護に係わる職種

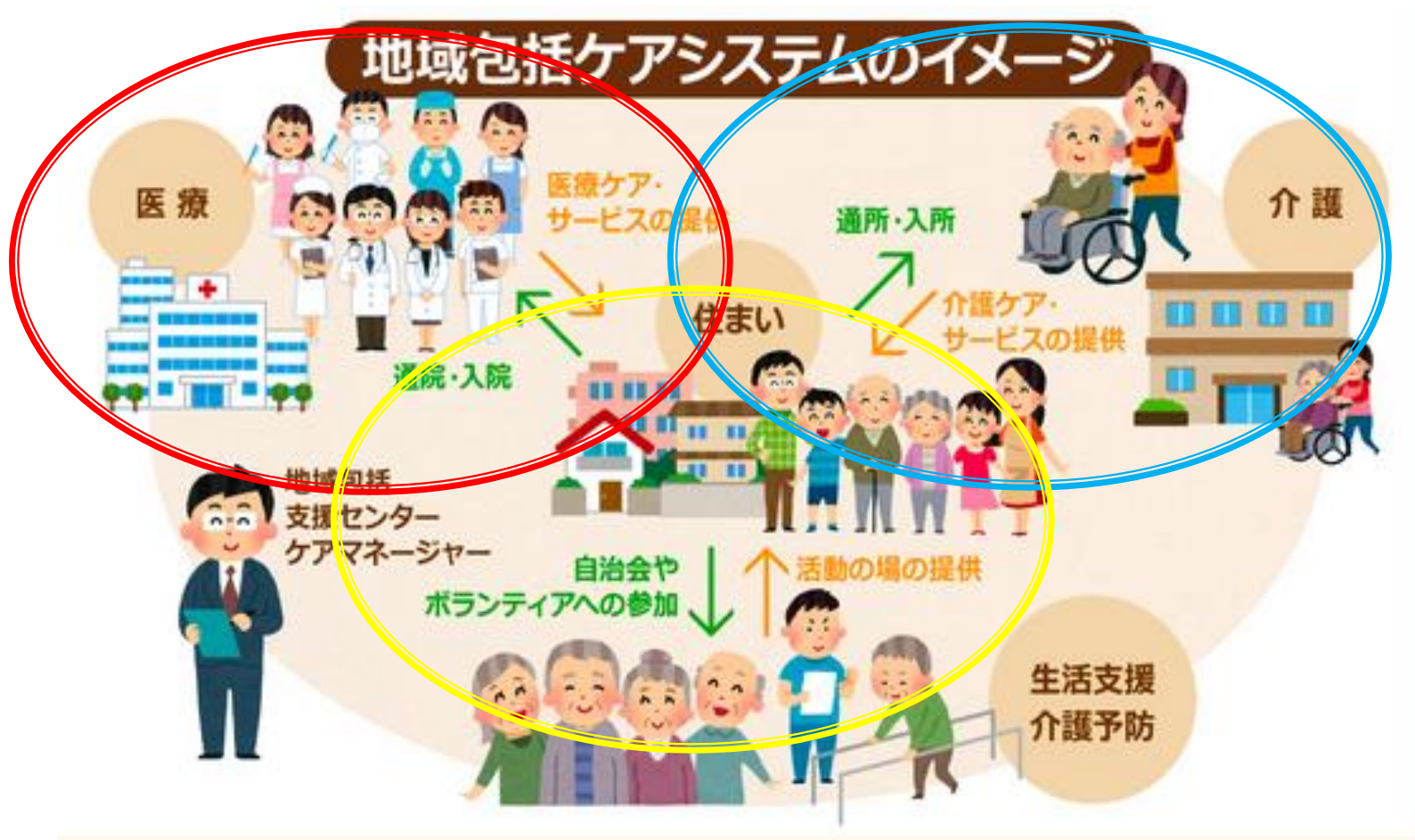
どんな職種思い浮かびます？

医療・介護に係わる職種とは？

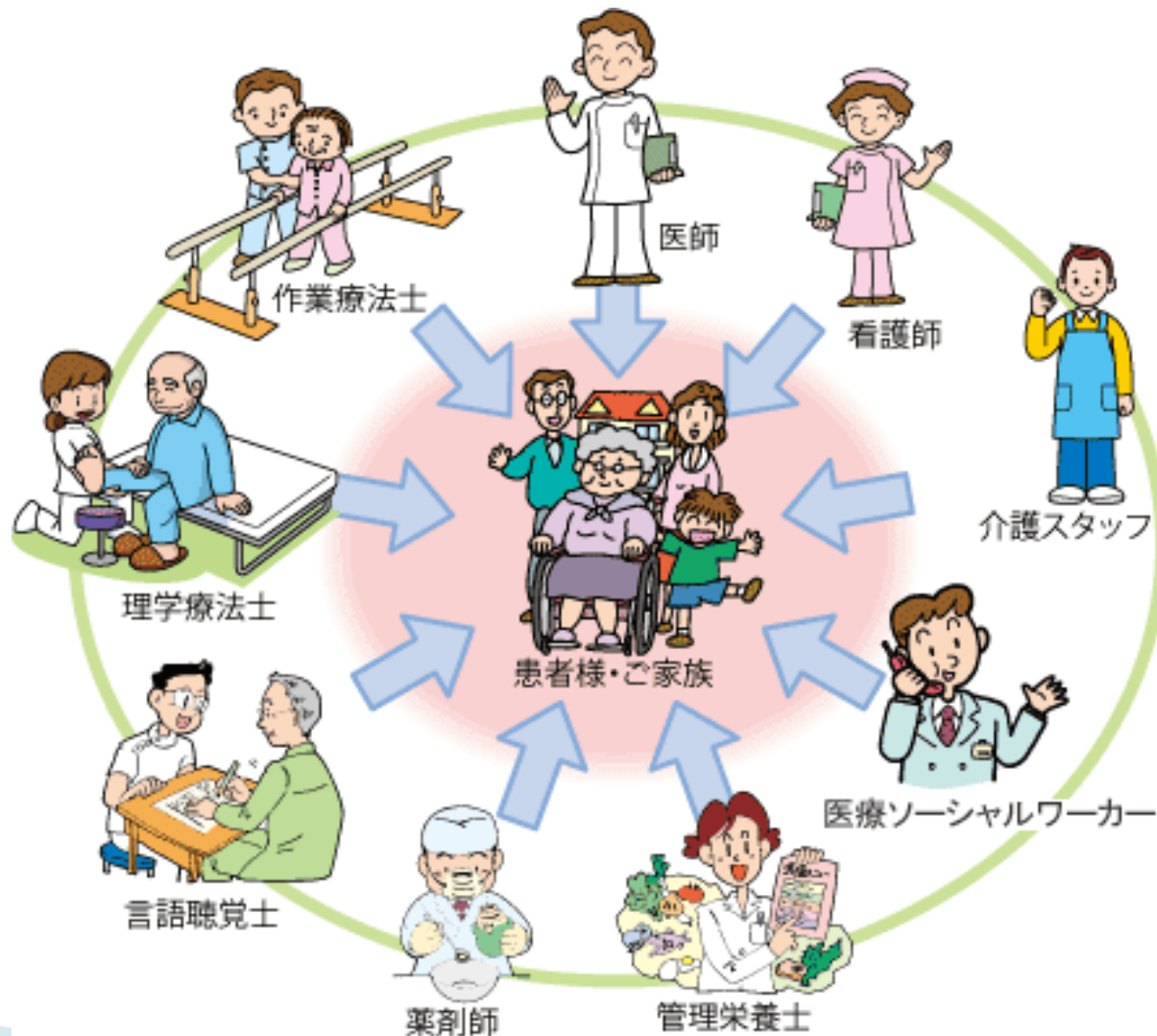
- 医師
- 看護師
- 保健師
- 歯科医師
- 歯科衛生士
- 薬剤師
- 管理栄養士・栄養士
- 柔道整復師
- リハビリスタッフ
- 鍼灸師・マッサージ師
- 医療相談員
- 地域包括支援センター職員
- ケアマネジャー
- 介護職員
- 福祉用具専門相談員
- その他

**リハビリスタッフ
(セラピスト)**

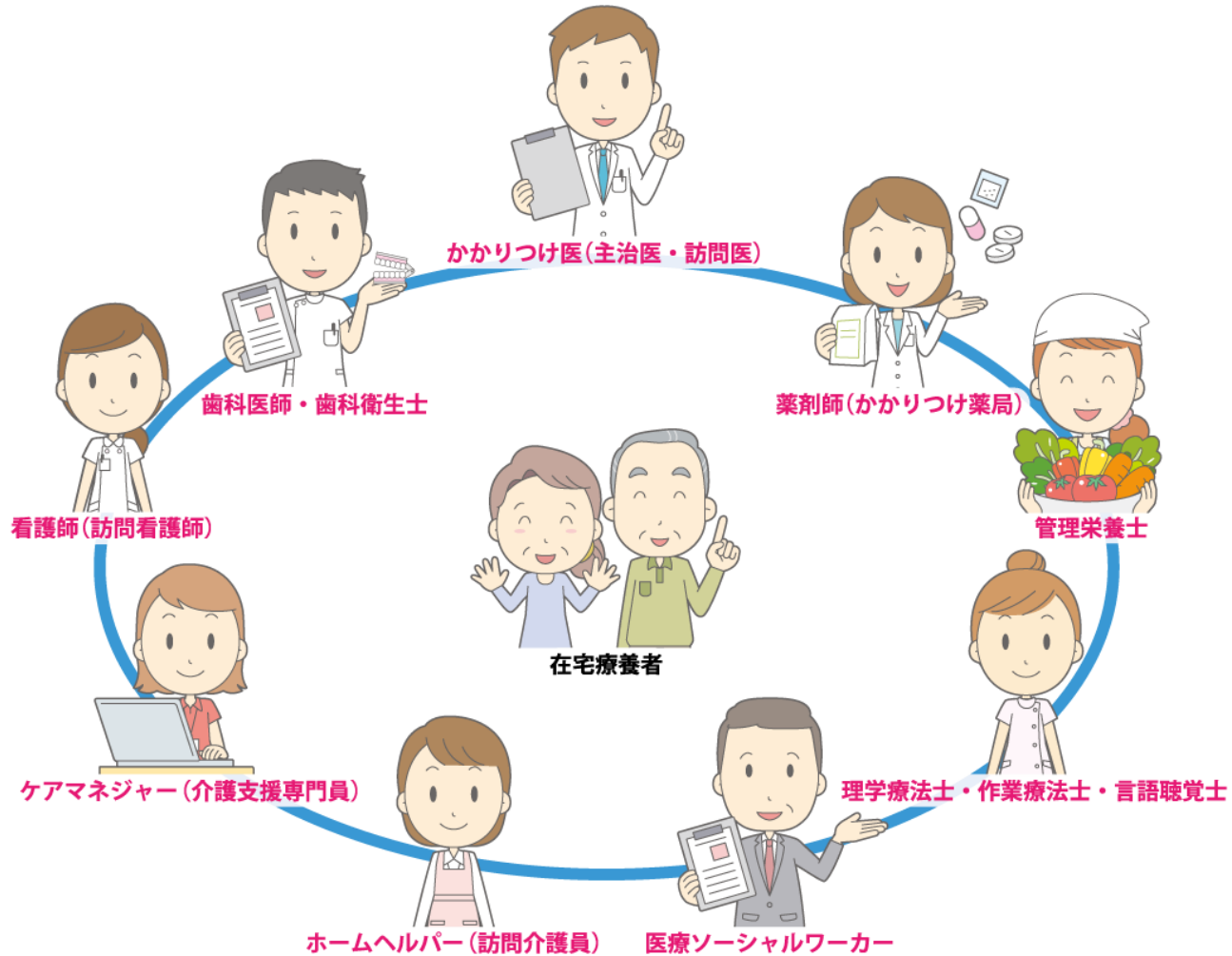
地域包括ケアシステム



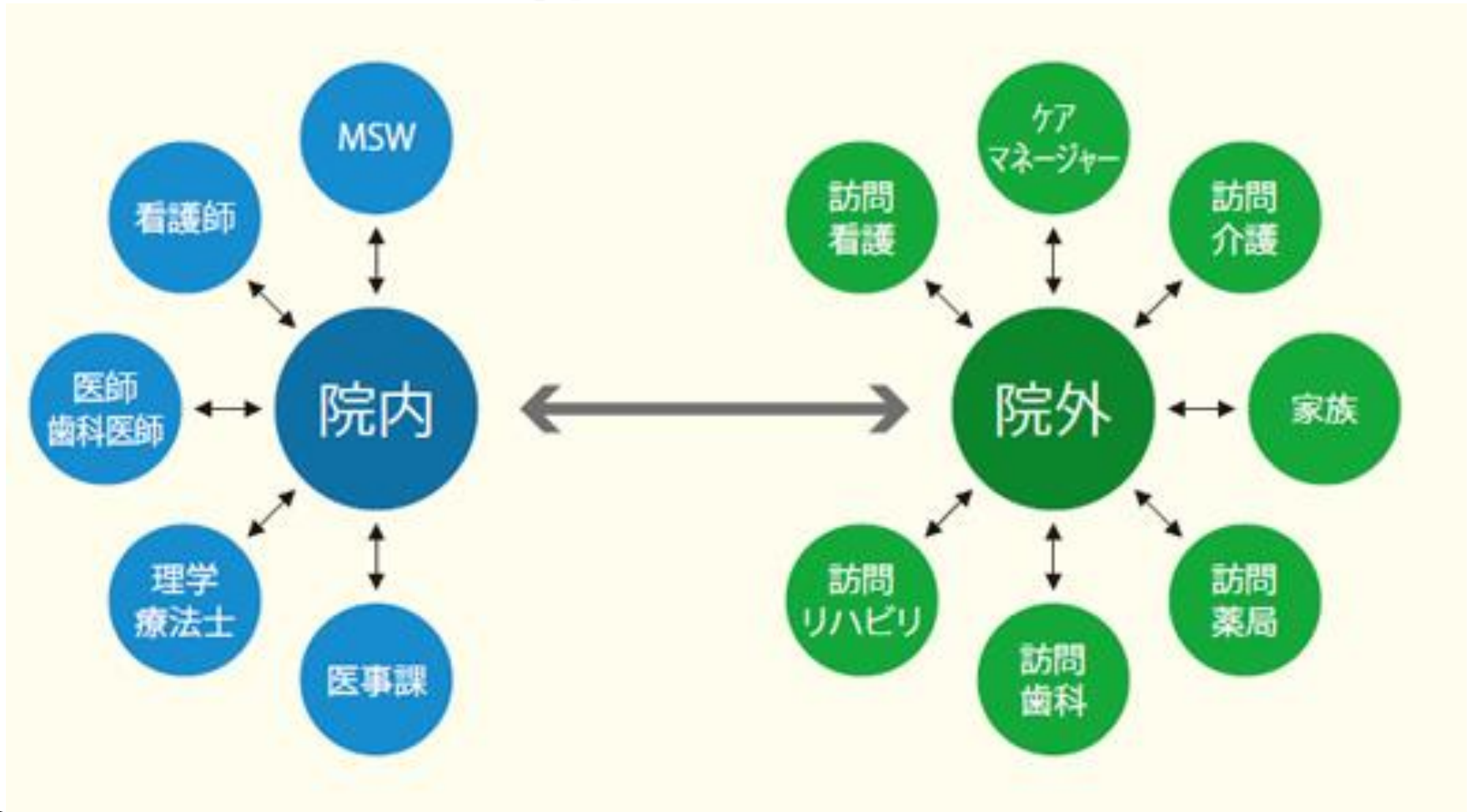
入院中 イメージ



在宅生活中 イメージ



全体のイメージ



令和2年4月1日開校

函館市医師会看護・リハビリテーション学院



五稜郭キャンパス

リハビリスタッフにもさらに...

理学療法士(PT)



作業療法士(OT)



言語聴覚士(ST)



といった専門職種があります

それぞれの役割を見ていきましょう その1

理学療法士(PT)の仕事とは？

「身体に障害のある者に対し、主としてその基本的動作能力の回復を図るため、治療体操その他の運動を行なわせ、及び電気刺激、マッサージ、温熱その他の物理的手段を加えることをいう」と定義されている

運動機能回復の専門家です

基本動作(起き上がり・筋力強化・座位保持・車いす移乗・歩行等)

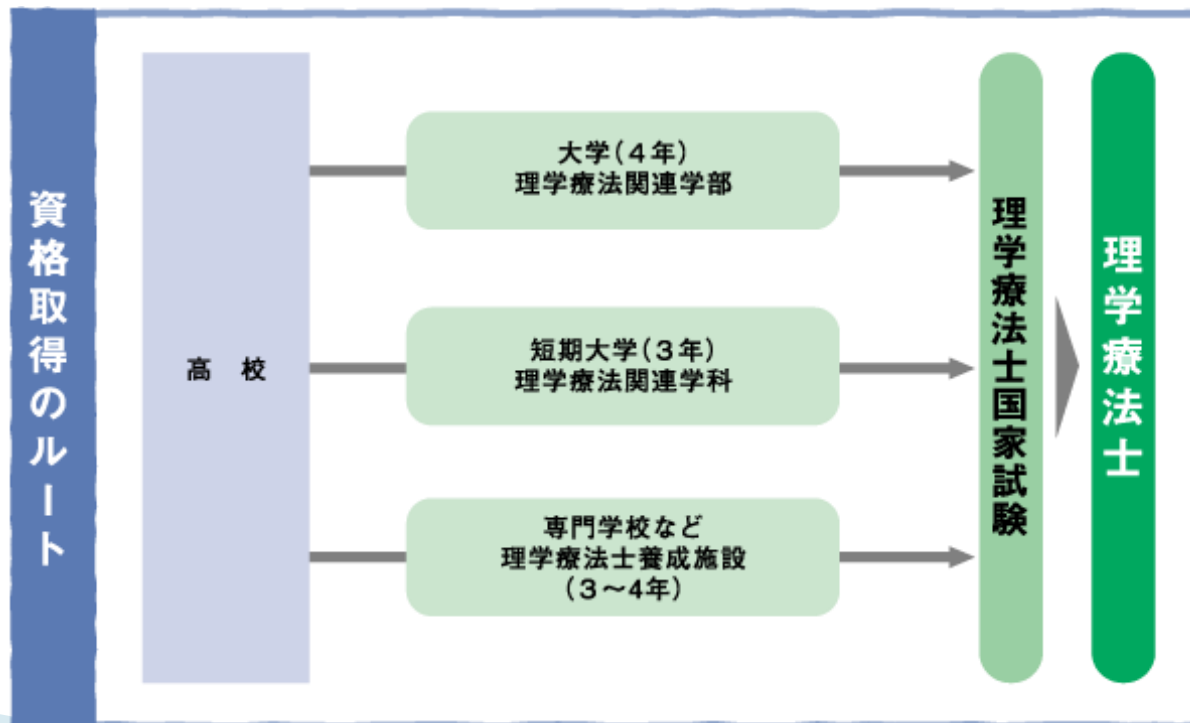


国家資格

理学療法士(PT)

合格者 累計161.476人(H30.3現在)

合格率 **81.0%** (H30年度)



リハビリスタッフにもさらに...

理学療法士(PT)



作業療法士(OT)



言語聴覚士(ST)



といった専門職種があります

それぞれの役割を見ていきましょう その2

作業療法士(OT)とは？

「身体又は精神に障害のある者に対し、主としてその応用的動作能力又は社会的適応能力の回復を図るため、手芸、工作その他の作業を行なわせることをいう」と定義されている

生きがい支援の専門家です

「応用動作と社会適応のため、生活活動(食事、料理、掃除、読書等)」の訓練を行う

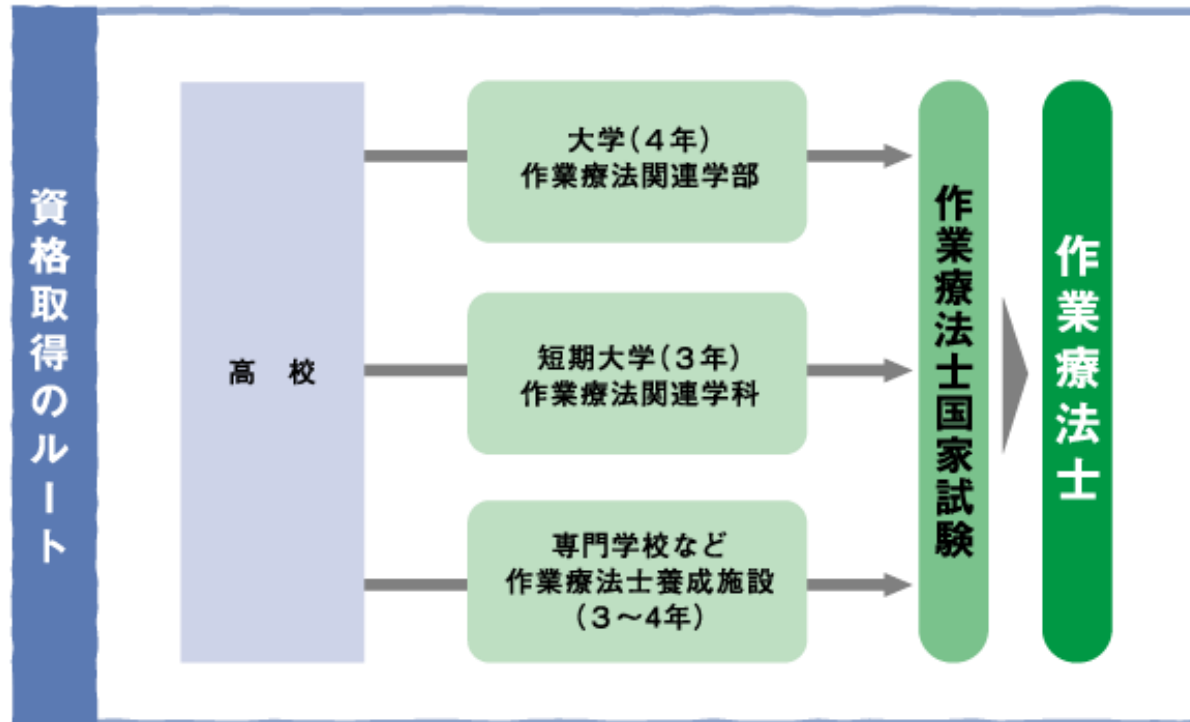


国家資格

作業療法士(OT)

合格者 累計74.801人(H27年現在)

合格率 **76.2%** (H30年度)

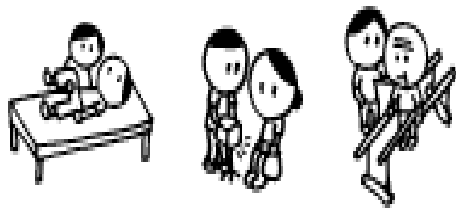


どう違うの？

理学療法

基本動作の回復・維持・予防

治療体操、その他の運動、
電気刺激、温熱、水治、
起きる、立つ、歩く など



目的

内容

作業療法

応用動作と社会適応のための能力回復

料理など生活の中での活動や
遊び、スポーツなどを通して
心と身体の両面から回復をサポート



リハビリスタッフにもさらに...

理学療法士(PT)



作業療法士(OT)



言語聴覚士(ST)



といった専門職種があります

それぞれの役割を見ていきましょう その3

言語聴覚士(ST)とは？

「音声機能、言語機能又は聴覚に障害のある者についてその機能の維持向上を図るため、言語訓練その他の訓練、これに必要な検査及び助言、指導その他の援助を行うことを業とする者」と定義されている

「話す」「聞く」「食べる」に関するリハビリの専門家です

障がいにより、「話す」「聞く(理解する)」「食べる」といった面に不自由さを抱えている人のリハビリテーション(リハビリ)を手助けするのが主な役割

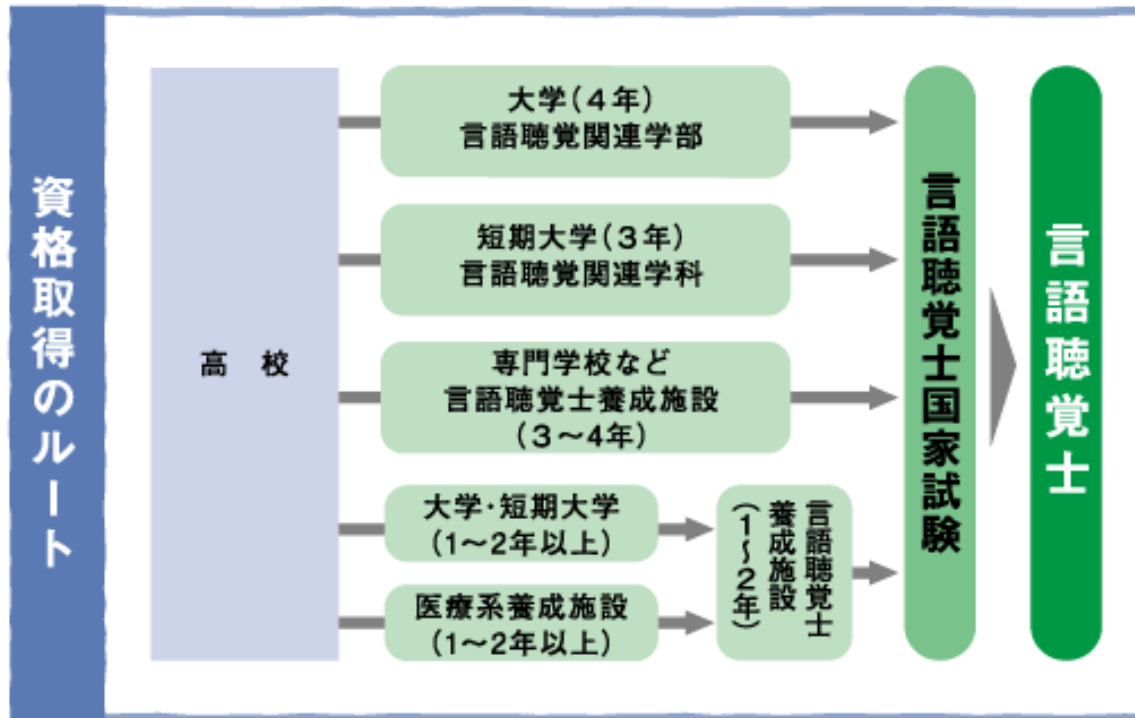


国家資格

言語聴覚士(ST)

合格者 累計31,233人(H30年現在)

合格率 **79.3%** (H30年度)



言語聴覚士(ST)



聴こえ

難聴の早期発見と正確な診断のための諸検査に加え、補聴器・人工内耳の適合とその後の訓練・助言指導などを担います。

飲み込み

飲み込みの障害は食の楽しみを奪い、また命にも関わります。言語聴覚士はチームの中核となり、的確な評価・訓練を行います。



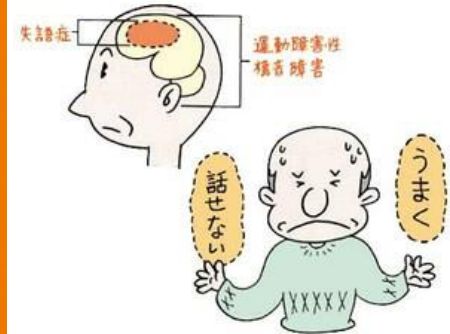
言語聴覚士の仕事

声や発音

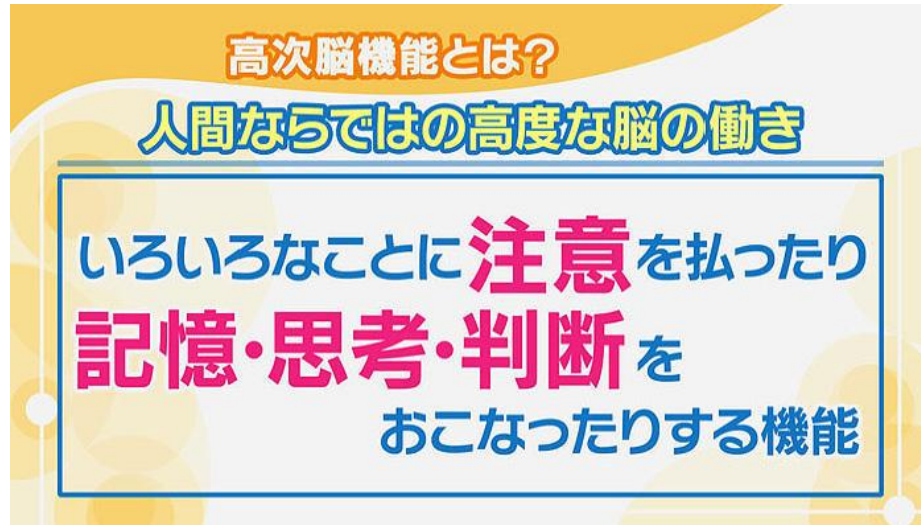
声が出ない、発音が不明瞭、ことばのリズムが乱れる等の症状を訴える方の評価・訓練を行います。

言語・高次脳機能

ことばの遅れ、自閉症、学習障害や、失語症、記憶障害等に対するリハビリテーションを行います。



高次脳機能障害



原因

『脳卒中』 脳梗塞、脳出血、くも膜下出血

『その他』 低酸素脳症 脳腫瘍 脳炎

『外傷性脳損傷』 交通事故、スポーツ事故、転倒・転落

高次脳機能障害

どんな症状が出るの？

ぼーっとしていることが多い

注意障害

- そわそわと周囲が気になる
- 火を消し忘れる
- ちょっとしたことでも気が散りやすい

効率的に仕事ができない

遂行機能障害

- 家事を計画的にこなせない
- 物事の優先順位がつけられない
- 段取りが悪い

失語症

うまく話せない

思った言葉が
出ない

字が読めない

左半側空間無視

食卓の左半分を
食べ残す

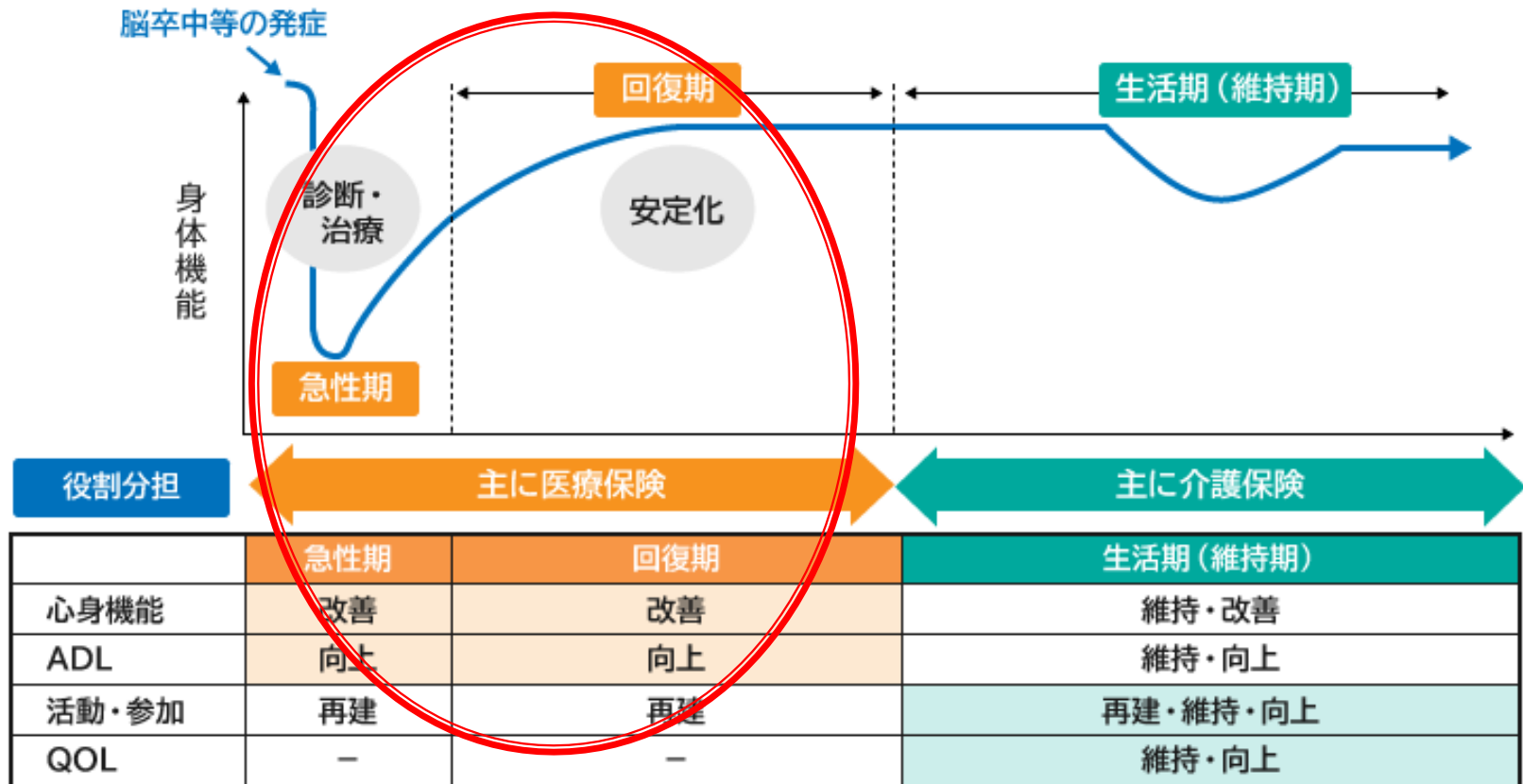
車いすの左側が
ぶつかる

リハビリテーションの流れ



リハビリテーションの流れ

脳卒中リハビリの流れと役割分担



(厚生労働省「中央社会保険医療協議会総会(第316回)議事次第」を基にQLife編集部で作成)

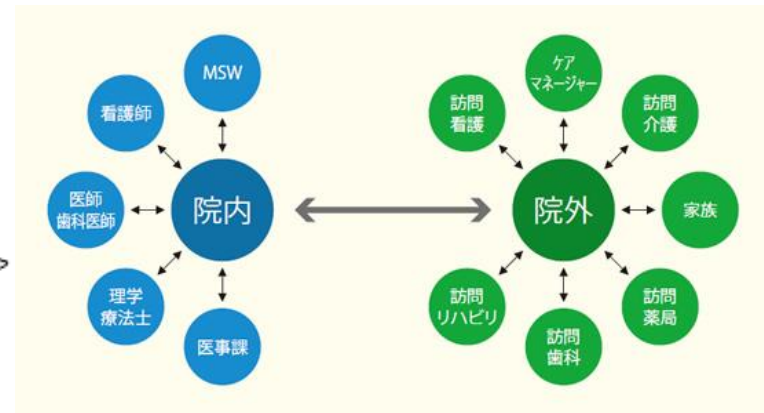
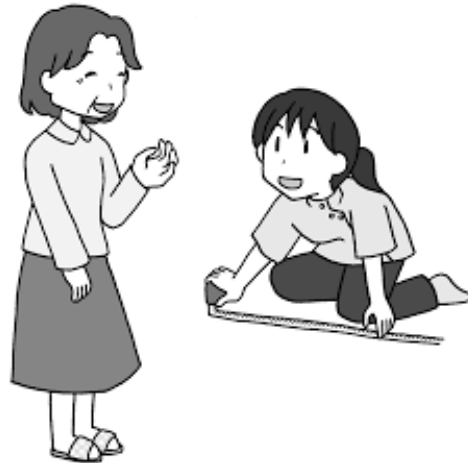
回復期リハビリテーション病棟

	病棟入院料1	病棟入院料2	病棟入院料3
在宅復帰率	70%以上	60%以上	制限なし
看護師配置(1人あたりの患者数)	13人	15人	15人
リハビリスタッフ配置	【理学療法士】 3人以上 【作業療法士】 2人以上 【言語聴覚士】 1人以上	【理学療法士】 2人以上 【作業療法士】 1人以上	【理学療法士】 2人以上 【作業療法士】 1人以上
社会福祉士配置	1人以上	配置義務なし	配置義務なし
重症患者率	30%以上	20%以上	制限なし

退院が近くなると...

家屋調査

本人、家族、看護師、リハビリスタッフ、医療相談員、ケアマネ、訪問看護師、デイサービス職員、ヘルパー等で退院先(自宅や施設)へ行き、生活の様子や本人の動きなどを実際に確認し、必要なサービスやリハビリのメニューの強化を図る。

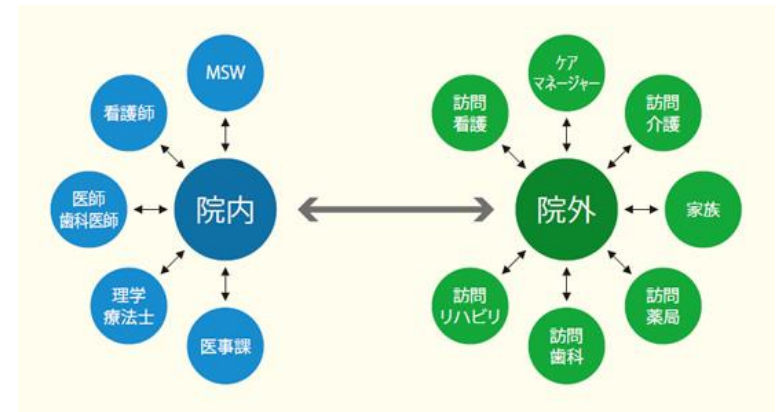


多職種との連携

退院前カンファレンス

入院中のリハビリの経過

退院後のリハビリの留意点



退院時にリハビリ添書をケアマネ等へお渡しする(書面で引き継ぎ)



退院後のリハビリテーション

外来リハビリテーション 病院へ通院

通所リハビリテーション デイケアへ通所

訪問リハビリテーション 在宅へ訪問



リハビリテーション

医療保険リハビリテーション

身体機能の早期改善を目的に病気別にリハビリを行います。ただし、リハビリを受けられる日数には制限があります。

介護保険リハビリテーション

主に身体・生活機能の維持・向上を目的としたリハビリを行います。

リハビリテーション

訪問リハビリテーション

通所リハビリテーション

どっちか選べるの？



通所によるリハビリテーションが基本です。

通所によるリハビリを受けることができない場合や、家屋内での日常生活動作の自立が困難な場合等、必要と判断された場合には訪問によるリハビリが提供されます。

ご清聴ありがとうございました

