

地域の

お助け隊



今回は、長年託麻原校区で親しまれている『渡鹿マーケット』さんをご紹介したいと思います。場所柄、子供からお年寄りまで幅広い年代のお客さんがいらっしゃいます。

あるお一人暮らしの高齢のお客さんから「買い物に行くと、品物を選ぶ際にアドバイスをもらったり親切に声をかけてもらっています。」ということをお聞きしました。

店長さんは、「安全に買い物をしていただけるように、購入したものが多い時などは声をかけていただければ配達することも可能です」と、お聞きしました。

マーケットにはない、『地域に根ざした』



地域おこし協力隊

東水前寺公民館にて、毎月第4月曜日に“心と体のイキイキ教室”が開催されています。当日は東野病院の理学療法士や作業療法士の方の指導で効果的な運動の方法について講話と、実技があります。

講話を終えた後はリハビリも兼ねたレクリエーションがあり、参加者の皆さんの中には笑顔が絶えませんでした。



去る6月8日に託麻原地域コミュニティセンターにて託麻原校区十四町内いきいきふれあいサロンが開催されました。学園大の学生さんも大勢参加され、にぎやかなサロンでした。医療法人清和会健康増進室から赤白旗上げのレクリエーションもあって頭の体操もしっかりとできました。



毎日、蒸し暑い日が続きますね。私は春にウォーキングを始めましたが、三日坊主で終わってしまいました…。今回、高齢者の運動について編集をしていて、継続して行なう事の大切さを改めて感じました。今後も皆様と一緒に運動を通して、体もイキイキ、心もリフレッシュできる取り組みを考えていきたいと思います。たくさんのご意見をお待ちしております

吉岡千香



| | | | | | | |
|--------------|---|---|----------------------|-------------------------------|---|---|
| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| 『お知らせ』 | | | | 7月二十九日（水）に、認知症サポート養成講座を開催します。 | | |
| 時間・午後二時 | | | 場所・東水前寺公民館 時間・午後四時まで | | | |
| 皆様、ぜひご参加下さい。 | | | | | | |

笑顔

第8号

平成21年7月

熊本市中央4地域包括支援センター
やすらぎの森
熊本市渡鹿5丁目1番37号
電話:096-375-1412
E-mail:forest@kyouninkai.jp
<http://www.kyouninkai.jp/forest/>



高齢者の運動について

これまで家族介護者教室にて、“高齢者にも運動が必要である”ことを、専門

の講師の先生方にお話しして頂きました。今回は、振り返って紹介してみます。

※高齢になって、動かなければ身体の機能は落ちるばかり。身体の機能維持を図る為には、高齢者でも運動が大事です。軽い運動から、少し負荷のかかる運動まで自分に合った運動を見つけて取り組むことが大切です。

継続は力なり！

済生会熊本病院 健康運動指導士

有吉 亮氏



効果的な運動を指導していただきました。



※高齢者こそ「運動」と「娯楽」と「人づきあい」が大切。年をとって不精歩になってしまいませんか？意識して積極的に動きましょう。歩き方一つとっても、正しい歩き方とそうでない歩き方があります。基本を知って、効果的な運動をしましょう。転倒による大腿骨の骨折が原因で、寝たきりになってしまうケースが本当に多いのです。

介護老人保健施設 フォレスト熊本

理学療法士 園村 加奈子氏



自宅でできる簡単な体操の指導がありました。

老人会にお邪魔しました

「家族介護者教室」開催中！

〈託麻原老連会長会〉

平成二十一年五月六日、毎月第一水曜日に開催されている会合に参加しました。

やすいりやの森から平野と藤田が参加して頂き、「家族介護者教室」の案内や広報誌“笑顔”的紹介をしました。また、介護予防事業に用いる基本チェックリストに、各町内の会長さん方に取り組んで頂きました。

（蒂山西一町内老人会（不老会））
平成二十一年四月二十九日に、那須
が参加させて頂きました。当日参加の
皆さんに「やすらぎの森」についてご
存知であるかお尋ねした所、ご存じな
い方も結構いらつしゃいました。PR
不足を実感しました。託麻原同様、「家
族介護者教室」の案内や広報誌“笑顔
”の紹介また、基本チェックリストに
取り組んで頂きました。

「高齢者の住まいを知二でおこなう」元気な時から、介護が必要になつてからと題して、今年度2回目の家族介護者教室を開催しました。託麻原地域コミュニケーションセンターで実施致し、約四十名の方のご参加があり、皆様の興味の高さがうかがえました。参加者の方から、「施設めぐりのようなツアーを組んで欲しい」との意見も頂きましたので、今後、見学ツアーや企画を検討したいと思います。



| 基本チェックリスト 65歳以上 [結果日] 年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|-----------------|----|----|------|-----------|--------|-----|------|--------------------|--------|--------|----|----|------|-----------|--------|--|--|---------------|------|-----------------|---|--|----|------|------|--|--|-----------|----|-----------------|---|---|---|---|------|-----|------|-----------|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 生活機能評価を受診して、介護予防事業に参画しましょう。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 下記の表を「記入して、基準年齢が該当した方は福祉総合センター(タクミ)又は医療機関の受診券の裏面に記入下さい。生活機能評価は必ず医療機関で受診していただき方より事業参加料金を支払って下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※受診のご案内等をする場合はご記入ください。記入漏れのないようお願いします。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>性別</td> <td>男</td> <td>女</td> <td>年齢</td> <td>年齢</td> <td>電話番号</td> <td colspan="4">- - - - -</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="4"></td> <td>住所</td> <td colspan="4">佐世保市</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>西暦</td> <td>大・昭</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>地</td> <td>区町名</td> <td>()</td> <td>小学校名</td> </tr> </table> | | | | | | | | | | 性別 | 男 | 女 | 年齢 | 年齢 | 電話番号 | - - - - - | | | | 氏名 | | | | | 住所 | 佐世保市 | | | | 生年月日 | 西暦 | 大・昭 | 年 | 月 | 日 | 地 | 区町名 | () | 小学校名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 性別 | 男 | 女 | 年齢 | 年齢 | 電話番号 | - - - - - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | 住所 | 佐世保市 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 大・昭 | 年 | 月 | 日 | 地 | 区町名 | () | 小学校名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>新規登録・複数登録用 (有・無)</td> <td colspan="2">医療施設認定</td> <td colspan="2">医療</td> <td colspan="2">後高専</td> <td colspan="3">その他保健所</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td colspan="2">質問項目</td> <td colspan="2">第</td> <td colspan="2">回</td> <td colspan="3">会員登録</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">回</td> <td colspan="2">回</td> <td colspan="3">会員登録</td> </tr> </table> | | | | | | | | | | 新規登録・複数登録用 (有・無) | 医療施設認定 | | 医療 | | 後高専 | | その他保健所 | | | No. | 質問項目 | | 第 | | 回 | | 会員登録 | | | | | | 回 | | 回 | | 会員登録 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 新規登録・複数登録用 (有・無) | 医療施設認定 | | 医療 | | 後高専 | | その他保健所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | 質問項目 | | 第 | | 回 | | 会員登録 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 回 | | 回 | | 会員登録 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | バッテリーや電池で点灯してお使いですか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | 日常の物語りで何でもおしゃべりしていますか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | 強度の音の流れを楽しめていますか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | 友人の話を聴いていますか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | 自分の話を聴いてもらっていますか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | 歌詞をさりげなく歌わせてもらっていますか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | 特に困った状況からもうつむかず立ち上がりもらっていますか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | 15秒間寝ていても起きられますか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | 寝起きでうとうとして起きられませんか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | 毎朝起きたら必ず元気ですか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | 6ヶ月以内で2kg以上もの体重減少がありました | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | 身長 | cm | 重さ | kg | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. | 半胱氨酸によって体臭が悪くなっていますか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. | お酒や洋酒を飲むことがありますか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. | 口臭が悪くなりませんか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. | 歯の痛みでよく歯科医院に行きますか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. | 歯と虫歯で歯周病が悪化していますか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. | 周りの人たち「いらつし易い事が多い」などの物があと残されていますか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. | 自分で服を着替えるべく、自分で着替えることをしていますか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20. | 今までは自分で髪を洗うことができましたが、今は自分で洗うことができませんか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21. | (ご近所) 毎日のお風呂は苦手ですか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. | (ご近所) これまで楽しかったやっていたことが楽しめなくなった | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23. | (ご近所) 以前は楽しかったやっていたことが今はもうくつろぎを感じられない | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24. | (ご近所) お風呂は苦手ですか | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25. | (ご近所) 衣類を洗濯するのに困ります | | はい | | いいえ | | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td colspan="2">問い合わせ窓口</td> <td colspan="8">【ご連絡先】</td> </tr> <tr> <td colspan="2">扶助主・高齢者情報センター</td> <td colspan="8">電話番号: 0953-2311</td> </tr> <tr> <td colspan="2">中高年情報センター</td> <td colspan="8">電話番号: 0953-3000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">障害者情報センター</td> <td colspan="8">電話番号: 0953-3000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">医療機関登録センター</td> <td colspan="8">電話番号: 0953-1201</td> </tr> <tr> <td colspan="2">海難救助センター</td> <td colspan="8">電話番号: 0953-1111</td> </tr> <tr> <td colspan="2">北九州保健センター</td> <td colspan="8">電話番号: 0954-2175</td> </tr> </table> | | | | | | | | | | 問い合わせ窓口 | | 【ご連絡先】 | | | | | | | | 扶助主・高齢者情報センター | | 電話番号: 0953-2311 | | | | | | | | 中高年情報センター | | 電話番号: 0953-3000 | | | | | | | | 障害者情報センター | | 電話番号: 0953-3000 | | | | | | | | 医療機関登録センター | | 電話番号: 0953-1201 | | | | | | | | 海難救助センター | | 電話番号: 0953-1111 | | | | | | | | 北九州保健センター | | 電話番号: 0954-2175 | | | | | | | |
| 問い合わせ窓口 | | 【ご連絡先】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 扶助主・高齢者情報センター | | 電話番号: 0953-2311 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中高年情報センター | | 電話番号: 0953-3000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障害者情報センター | | 電話番号: 0953-3000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関登録センター | | 電話番号: 0953-1201 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 海難救助センター | | 電話番号: 0953-1111 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 北九州保健センター | | 電話番号: 0954-2175 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



皆さんに記入して頂いた、基本
チェックリストです。

地域の“お元気さん”



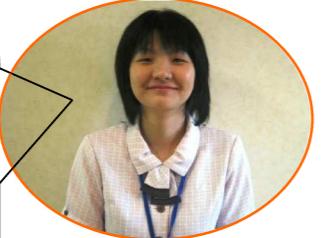
大澤 敬子さん 88歳
今年『米寿』を迎えられました。
大江に長年お住まいで、現在お孫さんと2人でお暮らしだす。



『糸てまり』をビンにつめた物（左側）と、雛人形です。雛人形は毎年作っています(o^-^o)♪



新しい職員が増えました！



フォレスト熊本の通所リハビリから包括にやって参りました平野です。運動不足の私も、毎日筋トレやストレッチに励んでいます。皆さん！一緒に『介護予防』頑張りましょう。



結婚前は、被服科の教師として教壇に立つていました。結婚後は、和裁学校や婦人センターに長年勤めてきました。今は、自宅で毎月第二・四週目の水・木・金曜日は『和裁教室』を開いています。毎回四～五人、多い時は十人程の生徒さん達が来られます。また、毎週土曜日は書道教室、それ以外にも時間があれば、映画を見に行ったり、旅行に行ったりしています。今年の八月には、『びぶれす』でシルバー展が開催され、書道の作品を出品する予定です。長く生きていると色々ありますが、今が人生で一番楽しいですね。

毎日とても忙しくお過ごしです。皆さんも是非『楽しい事』をたくさん見つけて下さいねーー!

新しい 地域運営協議会委員

本年度から帯山西校区民生委員
児童委員協議会会長に就任しまし
た、浦川です。民生委員の皆さん
からお知恵を頂き、包括支援セン
ターの協力もお願いしながら、頑
張つて行きたいと思つています。

多数のご参加ありがとうございました



【講師】グランドホームひまわり
施設長 高江康明氏