|  |
| --- |
| **とちぎ 福祉用具・自助具“発明・工夫・適応”コンテスト　応募用紙** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  | **年齢：** |  |  | **性別：** |  |
| **お名前：** |  |

提出日：令和　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| **ご住所**： 〒 |
|  |
| **電話番号**： |

|  |
| --- |
| **所属または学校名**： |

**※ご記入いただいた個人情報は、本コンテストの目的に使用し、他の目的には一切使用致しません。**

|  |  |
| --- | --- |
| **作品名** |  |
| **表題** |  |
| **事例概要** | 【どんな人】  【何で困っている】  【何をどう工夫した】  【どうなった(達成度)】 |
| **疾患** |  |
| **心身機能・**  **構造の特徴** |  |
| **疾患・障害**  **の種別** | 骨関節疾患　中枢神経系疾患　神経筋系疾患　内部疾患（循環・呼吸・代謝）  感覚器疾患　運動発達系疾患　精神心理系疾患　高齢期疾患　その他の疾患 |
| **活動の種類** | ADL：食事/排泄/入浴/整容/更衣/ｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝ/就寝/起居/移動/その他  IADL：買物/料理/洗濯/掃除/金銭管理/服薬管理/自動車/公共交通機関/その他  就労・教育・余暇・介助用・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **活動・参加の**  **制限の特徴** |  |
| **用具の種類** | 市販品　　改良品　　個別製作品　　開発品　　その他 |
| **工夫した**  **ポイント** |  |
| **利用上の**  **留意点** |  |
| **使用した製品** | 材料名/ﾒｰｶｰ名：  入手先：  価格： |
| **利用者の声** |  |
| **備考** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **用具の説明** | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **大きさ** |  | **重さ** |  | |
| **画像** | **用具の外観** |  |
| **つくり方** |
| **活用場面** |

【記載内容の補足】

　★**表題**：内容が分かるような記載

　　　（例）○○で困っている○○の方に○○を用いた(工夫した)事例

　★**心身機能・構造の特徴**：生活行為の困難さに影響していた心身機能・身体構造の特徴

　　　（例）両手は動くが、遠くの位置まで伸ばすことができない。情報が多いと混乱しやすい。

　★**活動・参加の制限の特徴**：活動・参加の困りごとの内容(遂行方法や環境面)

　　　（例）手先が不器用で、上手く線を引くことができないため勉強がしづらい。

　★**用具の種類**：市販品一般製品で改良していないもの、改良品市販品を改良し活用しやすく調整したもの

　　　　　　　　個別製作品障害特性に合わせ個別に製作したもの、開発品アイデアから製品化されたもの

　★**利用上の留意点**：使用上の注意点、耐久性、価格、衛生面といった留意点

　★**利用者の声**：用具の使用前の困りごと、導入後の使い勝手、使用頻度、感想

　★**用具の説明**：どのような特徴のある用具なのか、用具の説明、作り方、設置の仕方、活用場面など

　　　（例）対象者に合わせてカットし接着する。○○に設置する。

　★**画像**：最大10枚、各項目1枚以上で、その用具の状況が分かるような写真をお願いします

|  |
| --- |
| **応募用紙　送付先** |
| 〒320-8503　栃木県宇都宮市駒生町3337-1  　　 栃木県立リハビリテーションセンター内  障害者自立訓練センター　駒生園　　加藤 由里 宛  　　　e-mail：　katouy01@tochigi-riha.jp |