1 - 12

それは本当に「暴力行為」なのか?

認知症のある利用者へのケアをめぐる意見の相違に直面して

認知症の周辺症状

デイサービス

通所介護施設 有隣ケアセンター

発表者:相談員 俵木 伸子	共同研究者:村上 由佳
所在地:東京都世田谷区船橋2丁目15-38	共同研究者: 萩原 明日香

TEL:03-3482-3003	E-mail: yurin_care@lime.ocn.ne.jp
FAX:03-3483-3938	URL: http://www.yu-rin.jp/

今回の発表の施設 またはサービスの 概要 世田谷区にある社会福祉法人東京有隣会の通所介護施設。法人の母体となる有隣病院の他、併設施設として、二つの介護老人福祉施設および地域包括支援センターがある。法人の長い歴史のもと、地域の社会資源の中核としての役割を担っている。

〈取り組んだ課題〉

介護者に対して殴る叩くつねるなどの行為がみられる 認知症のある利用者に対して、事業所内で「暴力行為」 という見方と「認知症の周辺症状」という見方に分かれ た。認知症のある利用者、特に重度の周辺症状を伴う利 用者が増加する中で、他事業所でも抱えている問題では ないかと思い、「暴力行為」というより「認知症の周辺症 状」であり、ケアの方法により軽減の可能性があるので はないかという見方の検証を課題として取り組んだ。

〈具体的な取り組み〉

- 1. 対象利用者へのケアの見直し
- (1) 水分量の強化540ccから1500ccへ
- (2) ストレングスへの着目 「ご本人からの言葉」「算盤」「排泄」
- (3) 不安を取り除く関わりの試行錯誤
- 2. 職員間の意識統一に向けての取り組み
- (1) アンケートの実施
- (2) 個別ケア方法の統一についての検討会の実施
- (3) 個別記録(当番制)の作成
- 3. インフォーマルなサポートの形成
 - (1) 他利用者
 - (2) ボランティア

なお、倫理的配慮に関しては、調査の目的とプライバ シーの遵守を依頼時に誓約し、文書にて了承を得ている。

〈活動の成果と評価〉

- •介護者に対して殴る叩くつねるなどの行為は減少した。 「おーい」と大声で呼ぶことは時折あるが、適切な対応 を行えば納得される。
- ・利用日数も増え、ご家族の介護負担も軽減された。
- ・職員間の意識のばらつきが多少縮小した。
- ・担当ケアマネジャーや地域包括支援センターとも協働 して取り組んだ
- •「暴力行為」としてしまうとそこで終ってしまう。認知症の周辺症状ととらえ、ケアの工夫を行うことで、自分たちの仕事の本来の役割・使命を振り返ることができた。

〈今後の課題〉

- ・ご自宅で過ごされる時間も含めて 24 時間の生活サイクルの確立
- ・認知症の周辺症状への理解を深めることと、様々な周辺症状への実践的な対処方法の検討
 - ・職員間の意識の統一とケアの標準化

〈参考資料など〉

「認知症ケアの考え方と技術」六角僚子 医学書院

【メモ欄】