



新規の利用者さんに対するアプローチする前に、認知症の利用者さんの対応として「生活歴」を活用する方法があります。

医師や大工、先生、主婦・・・当たり前ですが、利用者さんはいろいろな方がいます。「お昼を食べてから帰りましょう」と言つても、出ていってしまう人もいます。では、その人は本当に帰りたいのでしょうか。たとえば、仕事をバリバリやってきた若年性認知症の人など、仕事が生きがいだった利用者さんがいたとします。そういう人は、人生で一番輝いていた時の「仕事」が生活の一部で、今でも仕事がしたいのかもしれません。

出世して指示をする立場になってきて、「社長」「親方」等と言わなければ

生活歴を活用した
アプローチとは?

ればムツとする。しかも職員は、自分の3分の1程しか生きていらない若者。本人からみれば、みんな子どもです。職員から何か言われたら「何でお前にそんなことを言われなければならぬのか」内心はそんな気持ちだと思います。

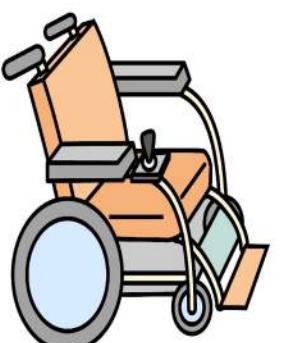
方を変えたり、生活歴を踏まえて相手の内的世界に入れる努力をしなければ、認知症状のある方への対応はうまくいかないことが多いです。

次に挙げる事例が、困難な場面に直面した際のヒントや解決策になれば幸いです。

「食後に入れ歯を洗わずには、怒り出すAさん」・
「食後に入れ歯を洗わないおばあさん（Aさん）」がいました。何度も「入れ歯を洗つて」と誘つても、洗つてくれません。しまいには手が出来ます。ある日、お風呂場で入れ歯を自分で洗つていきました。Aさんの生活歴を家族から聞いたところ、「うちのおばあちゃんは、昔から入れ歯をお風呂場で洗つていました」と教えてくれました。「入れ歯を洗わない、手が出るおばあちゃん」ではなく、「おばあちゃん」ではなく、「昔からお風呂場で歯を磨いていたおばあちゃん」だつたのです。

「洗剤をつけずに食器を洗うBさん」・
「生活リハビリが大切だ」といって、主婦だったお

ばあさん（Bさん）に、食器を洗うことを日課としました。Bさんを觀察していると、洗う際に洗剤を使いません。「何回も言っているけど、Bさんは洗剤をつけないんだよね」「どうやつたら洗剤をつけて洗ってくれるかしら」職員間でそのような話があり、そこで生活歴に視点をおいてみると、昔の人は食器に洗剤をつけて洗つていなかつたのです。「自分がそうしてきたのだから」、本人にとつて「普通」であり、洗剤をつけるほうがおかしいのです。そのなかで「Bさんも認知が進んできたのかしら」という話が出てくれば、ケア者は間違った方向に進んでしまいます。



柳田居宅介護支援事業所
飯田ケアマネージャー

決して認知症が進んできません。認知症の人の評価は、職員の価値観や今の時代を基準にしてしまいがちです。昔の生活習慣や生活歴を把握していないと大きな誤解を生んでしまいます。

それぞれ生まれてきた環境や性格、趣味、家庭での役割は異なります。一番大切なのは、本人が一番好きなことをやること、その為の手立てを職員が講ずることだと思います。

次回はデイケア、デイサービスを利用して良いサービスに繋がった事例を掲載できればと思います。

つ立位が安定し、一人介助でトイレに行くことが出来るようになつたり、車椅子の自走が出来る様になつたり、麻痺側のコントロールが出来る様になりました。今まで出来なかつた事が出来る様になるにつれて【さんも明るくなり、笑顔が多く見られるようになりました。また、初めは平行棒で歩く事も難しくすぐに疲れていきました。練習に練習を重ね、今では4点杖使用・軽介助で屋外歩行が出来る様になりました。デイケアの環境にも慣れています、楽しく通われています。

*今後の方向
目標は「自宅の2階に行くこと」です。目標に向かってデイケアでは玄関の段差を安全に乗り越える事と、自分でベッドに横になり寝返りが出来る様になる事など、生活に密着した動作を獲得し、ご本人が快適に過ごしご主人の介護負担を軽減していきます。その為に、ご家族も含め各事業所同士連携を図つていきたいと思います。

*検討会より

Iさんご主人：

日に日に良くなっているのが見てとれる。脚の筋力が付いてきていると思う。励ましながらハビリをしている。

太田主任：

最初は立つのがやっとだった。初めて外に出て歩いた時は職員みんな感動させられた。

柳田CM：病気になつて気持ちの浮き沈みはあつたのですか。
Iさん：ありましたね。

柳田CM：どうやつて乗り越えたのですか。

Iさんご主人：やつぱり家族と本人の努力でしようね。

院長：（玄関の段差があつて）自宅から外に出るのも課題ですね。デイケアでリハビリすることを外や自宅で出来る様にするのが本当のリハビリになる。

②デイケア・デイサービスの家族相談会

東海林さん：今度グループホームに入居することになった。

院長：全部自分で見ようと思つても体はついていくかない。本人との関係も悪くなる。施設で専門的



A cartoon-style illustration of a white ceramic toilet. To the left of the toilet is a blue plunger. To the right is a small orange soap dispenser mounted on a wall. The entire scene is set against a light yellow background.

グループホーム旭原

院長：専門の理学療法士がついて外でリハビリできるようになつてゐる。

太田： 今はデイケアの外の段差を歩いてリハビリしていきます。

* 今後の方向

目標は「自宅の2階に行くこと」です。目標に向かつてデイケアでは玄関の段差を安全に乗り越える事と、自力でベッドに横になり寝返りが出来る様になる事など、生活に密着した動作を獲得し、ご本人が快適に過ごしごとなつたり、麻痺側のコントロールが出来る様になりました。今まで出来

Iさんご主人：

柳田 C M：

病気になつて気持ちの浮き沈みはあつたのですか。

Iさん：ありましたね。

柳田 C M：

どうやつて乗り越えたのですか。

Iさん：ありましたね。



ご利用者では、石田さんが8月11日発熱があり臨港病院を受診され入院される。胆管が詰まりスリントを入れる手術をされる。10月2日退院予定です（現在は退院されています）。盛さんが9月1日に尿路感染で入院（盛さんは現在は退院されています）。水分摂取によつて予防でできるものなので同じ病気にならないよう職員一同気を付けていき