

介護体験を

聞く会



ホームページ
<http://www.yanagida-kaigo.co.jp/>

会報第185号

平成29年5月15日発行

発行所…(有)明寿会

住所…川崎区中島1-13-3

電話044-233-0061

*定例会は最終土曜日です。
今月は5月27日(土)です。

ている。認知症の方の御家族の抱える悩みを自らの体験から話して頂き、周囲の方々も聞き入つて

『三々五々館』開館式開催のご報告

平成29年4月29日(土)の午前10時より、約2時間にわたり『三々五々館』開館式が行われました。

快晴の日の朝から地域の方々(当施設ご利用並びにご入居の方や御家族、中島町内会会長様・旭町内会老人会会长様・しおん地域包括支援センター)

地域の町内会の方々からは、行政に頼るのではなく、地域の中でも支え合う関係が大切になつていきました。

ボランティアの先生方か

施設利用・入居者御家族を代表して柳澤さんが、20年近くに渡り実母の認知症と向き合う中で、様々な経験を乗り越え、実母がグループホームに入居することで自らの人生成を今、送ることが出来ました。

地域の町内会の方々からは、行政に頼るのではなく、地域の中でも支え合う関係が大切になつていきました。

施設利用・入居者御家族を代表して柳澤さんが、20年近くに渡り実母の認知症と向き合う中で、様々な経験を乗り越え、実母がグループホームに入居することで自らの人生成を今、送ることが出来ました。

地域の町内会の方々からは、行政に頼るのではなく、地域の中でも支え合う関係が大切になつていきました。

旭町内会老人会会长の挨拶



旭町内会老人会会长の挨拶



最後に、隣同士で手を繋いで頂き、『荒城の月』をそれぞれのぬくもりを感じながら歌つて頂く事が出来ました。

ご来場頂いた方々、また、地域から見守つて下さった方々に感謝し、会館式のご報告とさせて頂きました。

『犬棒かるた』では下の句を答える方々の活き活きとした顔つきを見ることが出来ました。

その後音楽ボランティアの先生方よりそれぞれピアノ演奏、唱歌合唱、音楽療法の披露を行つて頂くと、いつも以上に大きな声が発生され、普段声を出す機会が少ない方も含めて笑顔で歌に合わせ振り付けや手拍子、そして自ら歌わっていた事が印象的です。音楽の持つ力を介護で活かし、その活動を広められたらと願つたすばらしい時間となりました。

柳田デイケア 柳田デイケア 杉山

司会で挨拶する杉山主任



本田音楽療法士の演奏



受け付け担当者



会場風景



手の絆で荒城の月



わくわくプラザ交流会

3月31日に柳田ディケアにて、わくわくプラザとの交流会が実施されました。“わくわくプラザ”とは市内各小学校にあり、児童の遊びや生活の場を確保する事業です。今回は旭町小学校内にあるわくわくプラザとの初めての交流会でした。春休み中という事もあり、1・2・3・6年生の16名の元気な子供達が「けん玉をみせてあげたい」という思いでディケアに来てくださいました。初めてディケアに来て下さる子や旭町小との交流会で「来たことがあるよ。」と話してくれる子もあり、各々の自己紹介から始まりました。6名の子供達がけん玉の得意技を披露し、成功すると「お、すごいね。」と利用者様の歓声が響きます。中でも、小指姫‘’と言う玉を前に振りだし、けん玉を持つ手の突き出した小指

に玉をさす難しい技を見て「もう一回見せてよ。」と見入つてゐる利用者様もおりました。大勢のおじいちゃん、おばあちゃんに囲まれてゐる緊張もあり、失敗してしまふ子には「頑張れ！」もう一回！？」と掛け声も飛び交います。

デイケアでは馴染み深いうさぎとかめの歌に合わせ、けん玉を操り技を見せてくれる子供達に利用者の方々はとても喜び温かい目で見守つておられました。

子供達が輪の中の間に入り、デイケアで毎日行つてゐるリリアンを回しながら、鉄道唱歌を一緒に歌いました。子供達は、この日の為にこの歌を練習して来て下さつたそうで、とても有難く思いました。続いて、桃太郎、桃を歌いながらお手玉を隣の方へ渡していく遊びをしました。リズムに合わせて隣にお手玉を送つていくのは難しく、曲が終わると「あれ？ 2個も持つてる。」「(手元に)お手玉がない。」なんて声も上がり笑いが絶えな

い時間となりました。帰り際、子供達が利用者様と一人一人握手をしました。「勉強頑張るんだよ。」「有難うね。」子供の両手を握り「ばんざーい。」と満面の笑みで話しかける利用者様。「また来たい!」と言つてくれれる子供達。その様子を見ている私ども職員もとても微笑ましく思いました。

毎回思う事ですが、改めて子供達のパワーには大人を元気にさせる秘めたる力があるのだなと感じました。核家族化が進み、若い世代の方にとつてもご老人との交流といふのは中々ない昨今、子供達にはご老人をいたわる優しい気持ちを持つて欲しいですし、利用者様には元気を貰って頂きたいという思いから、このような交流を大切にこの先も築いていかなければと思います。

アから老人福祉村づくり「認知症は記憶川の流れの断絶ということ」マスコミがさかんに認知症の急増をのべている。高齢化社会の登場や、高齢人口の急増が背景にあることは間違いない。しかしこの認知症現象の深い理解がまだまだ充分だとは言えない。深く理解してこそ、その予防措置が可能となる。痛くなつたらそこへ湿布する「的」な対症療法では問題は解決しないのである。私たちの努力する目標である認知症対応力の向上とは、広く言えば地域社会で認知症が減少し、万が一認知症になつても安心な社会作りであり、人間誰でも到来する老後が安心な社会づくりであり、究極は地域の老人福祉村づくりである。

「認知症者は不安の固まりである」

認知症を勉強する人は、認知症という病気が、人類で最大級の不安の持主であることを理解しておおく必要がある。誰でもが不安を持つ。しかし認知

症の不安は、通常の不安とは質が違うのである。記憶の川の流れの断絶からくる不安であり、人間が経験したことのない不安である。何かで置き換えて解決するものでも、誰かがおしゃってくれるものでもなく、記憶中枢の生まれてから現在までの記憶の川の流れが断絶する大脑の病氣であり、集団の中で「なじみ現象」によつて安心をする事以外には解消されない不安である。しかし、記憶の川の流れが断絶しても、不安心認知症になつても、不安を助長しない周辺環境が確保されておれば安心が保たれるのである。それ以上での進行も防止される病氣である。それがグループホームなどの集団ケア生活なのである。

「量的蓄積が判断の質をつくる」

記憶の量的蓄積が大脑活動の高度な質を獲得する。発明なども長年の記憶の膨大な量的蓄積（99%の汗）が1%のインスピレーションを産む。この記憶の川の流れがな

んらかの理由で途絶する
と、大脳の活動で断絶が
おきる。それで未来が見
えなくなり、不安になる。
その理由に多いのは大脳
の不使用による廃用性萎
縮。現代では定年退職な
どによる社会的交流の断
絶、社会との交流の低下
が大脑血流の低下をもたら
し、大脑細胞の萎縮や
脱落をもたらし断絶をもたらす。つまり社会交流
の低下は大脑血流量の低
下につながり、記憶の断
絶につながる。記憶の流
れの途絶は認知症発症で、
判断力低下、認知症、不安
につながる。放置する
と家庭問題から地域社会
問題へと発展していく。
**「介護者は常識人ではだ
めである」**

常識人は巷の勧善懲惡
の生活ができる能力があ
る。しかしそのままである。
ケア専門家ではない。介
護専門家と常識人との違
いは、こここの区別がある。
介護専門家は常識人であ
りかつ認知症者の対応が
できる人々である。それは一
般常識人からくる周辺症
状をかかえていた。それ
は記憶の断絶

の不使用による廃用性萎
縮。現代では定年退職な
どによる社会的交流の断
絶、社会との交流の低下
が大脑血流の低下をもたら
し、大脑細胞の萎縮や
脱落をもたらし断絶をもたらす。つまり社会交流
の低下は大脑血流量の低
下につながり、記憶の断
絶につながる。記憶の流
れの途絶は認知症発症で、
判断力低下、認知症、不
安につながる。放置する
と家庭問題から地域社会
問題へと発展していく。

「統括リーダー」
常識人利用者が混在す
るなかで、介護施設の統
括リーダーはどう運営し
ていくか。それはデイサ
ーの区別を明確にして
しまう。その結果、同席
する他の認知症者がスト
レスをこうむることにな
る。

「治療」
常識人ケアは巷の生活
感、勧善懲惡はある。利
用者の中に常識人
が混入しており、周辺
症状をヘルパー並に指摘
する時である。新米ヘル
パーはその常識人利用者
にひっぱられて同調して
しまう。その結果、同席
する他の認知症者がスト
レスをこうむることにな
る。

常識人は巷の勧善懲惡
の生活ができる能力があ
る。しかしそのままである。
ケア専門家ではない。介
護専門家と常識人との違
いは、こここの区別がある。
介護専門家は常識人であ
りかつ認知症者の対応が
できる人々である。それは一
般常識人からくる周辺症
状をかかえていた。それ
は記憶の断絶



と進めることがある。そ
のためには利用者の積年の
生活史を知り、歴史的
背景を知り、自らがその
先輩から学ぶ子弟の立場
となつて溶け込むことで
ある。一段高い位置から
の視点をそなえ、一方で
地域を支えた先輩方から
謙虚に学ぶ姿勢をもつこ
とができるかどうかであ
る。

「現状評価」
＊それまでのデイサービ
スは職人さん（男性）が
全体を見渡せる位置に座
り、睥睨し職員の代わり
に常識介護を行っていた。
つまり新米職員の思わず
と職人の思わずが抱きあつ
た介護環境になつていた。
常識人介護（専門家意識
欠如介護）であつた。そ
れでは男性に従順であり、
しかし周辺症状は勧善懲
惡では解決しない。背景
に病気からくる不安をう
けとめ、なじみ現象をつ
くり、集団欲の満足や、
集団活動による不安感の
解消などの安心感を与える
事を考える。さらにい
えば、長年の生活史のな
かで常識人以上に感じて
いることが多数あるのも
認知症者であり、せめて
日々の生活をすこすこデイ
サービス生生活では不^く安^くな
うかである。認知症者の
なかで一段高い位置
から運営ができるかど
うかである。それはデイサ
ーの運営ができるかど
うかである。それはデイサ
ーはどう運営し、
ド・ケアを意識すること
である。さらには全市民
が認知症対応力とサポート
体制づくりをめざす。
それは市町村全体で老人
福祉村づくりである。

我々は医薬品も抑制や
興奮ではなく、認知症者
をまもる漢方医的医薬品
生活を考える。

＊弱者優先デイサービス
へ常識的判断を移行し、
事務担当者と職場統括リ
ーダーの区別を明確にして
いく。パーソンセンタード・
ケアを意識すること
である。さらには全市民
が認知症対応力とサポート
体制づくりをめざす。
それは市町村全体で老人
福祉村づくりである。

「音楽ホールの活用」
4月に音楽ホールが完成
した。今後はその一段の
レベルアップした音楽ホー
ルの利用を研究する専門
集団づくりがのぞまる。
異部署の職員同士が共同
作業してホールへ移動す
る計画をたてる。ホール
や映像などの他にも日常生活の一環として地域住
民の生活を取り入れた内
容を認知症生活に取り入れ
ることを振りかえって新
なプログラムとしていく。
これを繰りかえして、学んだ
ことを振りかえって新
なプログラムとしていく
こと。