



# 現場に活かす、 パーソン・センタード・ケア

PERSON-CENTRED CARE



認知症介護研究・研修大府センター



## 認知症ケアの 目標はなんですか？

◎きれいに、安全に、食事（カロリー）をとって

確かに基本で重要です

でも、それだけでは…

◎「できないこと」を援助して「できるようにすること」

（能力の発揮?）ですか

確かに、りっぱです。でも、…

## 「もう、ダメですね」

◎アルツハイマー病だと伝えると、「もう、ダメですね」と落胆される方がいます

「どんどん点が下がっていくんですね」

「徘徊、大声、おしつこを漏らしたりするんですね」

でも、認知症が進んでも、なぜか、ますますお元気になっていくような方もいます  
どうしてなのでしょうか？

# 「自覚がなくて、困る」とおっしゃる方がいます

- 「こんなになってしまって、主人に申し訳ないから、何もしないようにしています」  
(50代アルツハイマー病主婦)
- 「話がわからないから、旅行やめました」  
(70代アルツハイマー病男性)
- 「どうしてこんなにわるくなっていくんだろう」「みんなに迷惑がかかるから、どうしてか聞きたい」  
(80代アルツハイマー病女性)

これらは、すべて認知症を抱えた方々の声です  
自覚がない人が、怒ったり、落ち込んだり  
するでしょうか

## ウソをつくから、困る

- 「毎日、墓会所にいってます」  
.....いいえ、デイサービスに行っているのをわからないだけです
- 「一人暮らしですから、全部自分でやっています」  
.....いいえ、ご飯が作れないから、運んでいるでしょ

「ウソ」？ なのでしょうか？  
ご本人としては、墓会所に行っているのではないのでしょうか

パーソン・センタード・ケアでは、  
ご本人がどのように感じているかを、  
もっとも大事に考えています



## ひとりの人として 周囲に受け入れられ、 尊重されること

ひとりの人として、周囲の人や社会と関わりを持ち、受け入れられ、尊重され、それを実感している、その人のありさま。  
人として、相手の気持ちを大事にし、尊敬しあうこと。  
互いに思いやり、寄り添い、信頼しあう、相互関係を含む概念

(出典: パーソン・センタード・ケアと認知症ケアマッピング 第8版 日本語版第3版)

故トム・キットウッド教授(英国)は、このように感じている、ご本人の気持ちのありさまを、「パーソンフッド」と呼び、パーソン・センタード・ケアの根幹の考え方とした

## 認知症は、 「脳の病気」ですか？

- それは事実でしょう
- では、認知症を抱えた人の言動、行動は、「脳の問題」からきているのでしょうか？  
「よく怒るんですが、認知症が進んだのでしょうか？」  
「最近、よく食べるんです。」  
「認知症が進んだのでしょうか？」

何かあると、『薬があつてない』と  
デイサービスで言われるんです(家族の声)

『脳の病気』なら、医師が、薬や点滴や、放射線治療などで、治療を試みるでしょうし、指示を仰ぐしかないでしょう  
しかし、…

- ◎認知症を抱えた人の、不安・怒り・あせり…  
を薬で治療できるのでしょうか？
- ◎本当に、「脳だけ」の問題ですか？

その他にも、いろいろ考えるべきことがあるのではないでしょか？

- ・脳の障害、病気：ケガ、脳出血、腫瘍
- ・幻覚、精神病との区別
- ・体調、病気、身体機能（目、耳）
- ・どんな人生を歩んできたか（本人の中の事実）
- ・性格、気質
- ・周囲の人との関係

## よい状態とは？

よい状態でいてほしいですか？

よい状態＝記憶力がドンドンよくなること？

もし、そうなら、わたしたちや皆さん全員が、不幸です

記憶力だけではないでしょ

よい状態とは…

生き生きとしていることではないのでしょうか？

「よい状態↔楽な状態（負担感がすくない）」ですか？

「負担感が多い⇒よくない状態」と考えると…

「負担感を減らそう」と考えがちです

⇒鎮静剤で静かにしよう、隔離・抑制しよう…

と考えがちです

負担感を基準にする危険

- ◎その日の気持ち、いろいろ、忙しさで異なる
- ◎人によって異なる



# よい状態の目安(サイン)

- ・ある程度の基準を持っていれば、流されない
- ・表現できること
- ・ゆったりしていること
- ・周囲の人に対する思いやり
- ・ユーモア
- ・創造的な自己表現
- ・喜びの表現
- ・人に何かをしてあげようとする
- ・自分から社会と接触すること
- ・愛情を示すこと
- ・自尊心(汚れ、乱れを気にする)
- ・あらゆる種類の感情を表現すること

## 問題となる行動?

◎言葉が出せず、自ら動くことができず、手も伸ばせなかつたら、「問題」も起きないでしよう

言葉が出てて、自分の体を思うところに移動できて、手を動かすことができるから…起きるのではないでしようか

◎「問題↔コミュニケーション」は、表裏一体です

ある行動は、「よくない状態」にもなるし、「よい状態」にもなるかもしれない

過度の薬剤や、手足を縛りつけることは、これらの可能性を奪うことになるのではないでしようか

## よくない状態に向かわせる状況

- ・だましたり、あざむくこと
- ・能力を使わせない
- ・こども扱いすること
- ・怖がらせること
- ・急がせること
- ・わかろうとしないこと
- ・のけ者にすること
- ・人扱いしないこと
- ・無視すること
- ・強制すること
- ・後回しにすること
- ・非難すること
- ・中断させること
- ・あざけること
- ・侮辱すること
- など



## ケアの質は、職場の雰囲気しだい

### ◎悪性の社会心理

やっているその人が、必ずしも悪いわけではないでしょう  
誰かがやっていたことを見て、自然に身についてしまった…とか  
そのような教育(刷り込み)を受けてきた…かもしれないのです  
実際、ハード面(食堂が狭い…)や、システム上の問題(配膳の時間…)  
つい「急がせたり」、「強制」したりすることは、  
その人のせいではないでしょう

でも、怒らせたって、  
認知症なんだから、どうせ忘れるでしょ!  
……本当ですか?

デイサービスに、今日行ったことさえ、忘れている人が、  
デイサービスがお休みの日、「今日は、車は来ないのか?」と  
ご家族に聞きました  
何かが、ご本人の中に、残るのではないか?





## 現場に活かす、 パーソン・センタード・ケア

PERSON-CENTRED CARE

### 認知症とともに生きる

社会医療法人 杏樹会いまいせ心療センター診療部長  
認知症介護研究・研修大府センターDCM推進室

受診のご相談は TEL:0586-45-2531  
監修／水野 裕

NPO法人「その人を中心とした認知症ケアを考える会」代表  
認知症介護研究・研修大府センターDCM推進室マネージャー  
村田康子

認知症介護研究・研修大府センター研修部研修指導主幹  
中村裕子

DCM関連サイト  
DCNET : <http://www.dcnet.gr.jp/>