



### 【本研究の概要】

目的  
 デイサービスの**機能訓練**に対する  
**家族のニーズ**を把握すること

↓

利用者家族にアンケート調査を実施

家族のニーズ

転倒予防

認知症予防

失禁予防

この3つに対する取り組みが、  
 デイサービスの機能訓練に求められている

### 【背景と目的】

浜松市北区**細江町**

みかんや、お茶、お米などを作っている**農家**が多く、  
 ほとんどの利用者様は**息子(娘)夫婦と生活をしている**

↓

利用者様のニーズだけでなく、**介護者**である  
**家族のニーズ**を把握し、支援していくことが重要である

↓

目的  
 デイサービスの機能訓練に対する  
**家族のニーズ**を把握すること

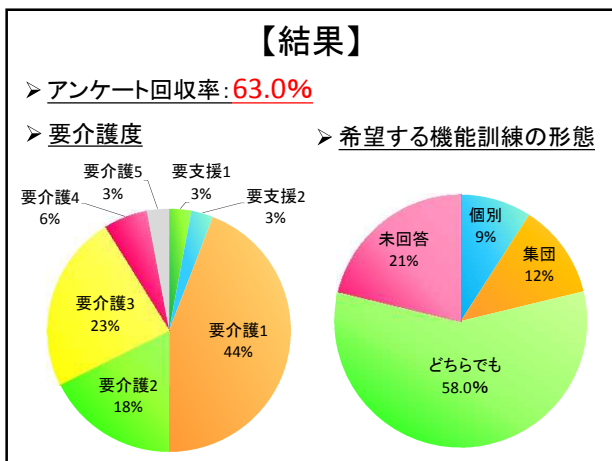
### 【対象と方法】

対象  
 当通所施設の**全利用者**のうち、  
 家族が**直接**介護を行っている54名の利用者家族

調査方法  
 自由記載を中心とした6項目で  
 構成された**アンケート**を実施

<質問内容>

1. 介護度は何ですか
2. 介護を行う上で困っていることは何ですか
3. 自宅で行っている取り組み(リハビリ)はありますか
4. どのようなリハビリテーションを希望しますか
5. どのようなリハビリテーションの形態を希望しますか(個別・集団・どちらでも)
6. その他、ご要望がありましたらご自由にお書きください



### 【主なキーワード】

① 転倒・歩行

② 排泄

③ 認知症

### 【転倒・歩行】

介護を行う上で困っていること

- 家の中でよく**転ぶ**
- 転倒防止のためにベッドや手すりなどを設置したが、どうしても**転びやすく気がつかっている**

自宅で行っているリハビリ

- 天気の良い日は**散歩**に出かける
- 廊下を足を上げて歩いている
- できるだけ歩いてもらっている

希望するリハビリ

- **歩行練習**
- 歩行がいつまでもできるようにしてほしい
- 年もいっているのに、転ばないで歩行ができるようにしてほしい



### 【排泄】

介護を行う上で困っていること

- **失禁**する
- 尿漏れによる匂いが気になる
- 用を足した後、**一人でお尻を拭けない**
- 腰が曲がっているため、ズボンなどを上へ上げることができない



自宅で行っているリハビリ

- 自分で歩いて**トイレまで行く**
- 居室にはトイレを配置しているが、トイレを使用している
- おむつを換えるときに足を伸ばして運動している

希望するリハビリ

- **一人での用足し**ができるような訓練をしてほしい

### 【認知症】

介護を行う上で困っていること

- 5分前にしたり話したりしたことを**すぐ忘れてしまう**
- 言われたことをすぐ忘れてしまう
- 作った話が多くて、**どのように対応したら...**と思う

自宅で行っているリハビリ

- **新聞や本を読む**ように教えている
- 日記を書くこと
- ドリルをやること

希望するリハビリ

- **頭の体操**(考える力、今日やったことを思い出す)
- **記憶・脳の活性化**を促すことができればと思う



### 【具体策】

- ① 強化目的別の  
集団体操プログラムの作成
- ② 歩行補助具選択の助言・指導
- ③ 家族に向けたチラシの作成
- ④ デイサービスにおける  
介助方法の統一

### 【強化目的別の集団体操プログラムの作成】

- 第1週: 上下肢筋カトレーニング
- 第2週: バランストレーニング
- 第3週: 失禁予防体操
- 第4週: 認知症予防体操



1ヶ月を1クールとし、3ヶ月ごとにプログラム内容を見直す

ポイント

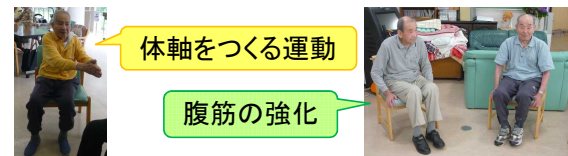
**何を目的に** 行っている体操なのかを**認識**してもらう

### 【強化目的別の集団体操プログラムの作成】

① 上下肢筋カトレーニング(セラバンド運動)



② バランストレーニング(体幹の運動)



【強化目的別の集団体操プログラムの作成】

③失禁予防体操(骨盤底筋と股関節周囲筋の筋トレ)



腹式呼吸

骨盤底筋のトレーニング

④認知症予防体操(リズム運動、頭の体操)



【歩行補助具選択の助言・指導】

①歩行補助具の種類提示や使用方法の指導



②車椅子や杖の適合チェック

- 車椅子は **身体機能に合っているか**
- **フットレストの高さ**は適切か
- 杖の **高さ**は適切か

不適合があった場合... ➡ ケアマネに不適合の理由を報告し、必要に応じてレンタル業者と変更を検討してもらう

【家族に向けたチラシの作成】

①自主トレメニューの提示 ②介助方法のアドバイス



その人に合った自主トレメニューを作成する



③疾患や病態に関する知識の提供

- 脳梗塞や認知症などの **病態**
  - 高齢者の **身体的特徴**
  - 加齢に伴う **リスク**
- などに関する知識の提供

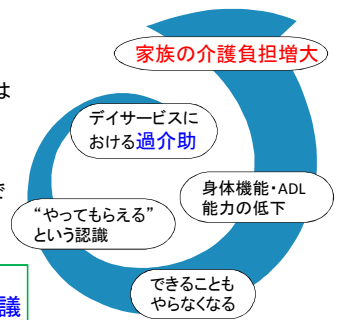
【デイサービスにおける介助方法の統一】

①残存機能を生かした介助方法の統一

②過介助の防止

- できないから介助するのではなく、“**できる方法**”や“**できる部分**”を考える
- 全職員が **同じ介助方法**で対応する

職員への伝達方法  
⇒ **連絡ノート・デイ会議**



【今後の課題】

家族のニーズ

転倒予防

認知症予防

失禁予防

この3つに対する取り組みが、  
デイサービスの機能訓練に求められている



- ① **家族**のニーズと **利用者**のニーズの **差**を把握する
- ② 現在のデイサービスにおける **取り組み**と家族の **ニーズ**の **相違点**を探り、一つ一つ解決する
- ③ **家族会**など、家族の思いを聴く機会を設ける



社会福祉法人十字の園 細江デイサービスセンター  
〒431-1304 静岡県浜松市北区細江町中川7437-8  
TEL: 053-439-1212 FAX: 053-439-1211  
E-mail: kinouadonai@jyuj.or.jp  
理学療法士 岩ヶ谷佳那