

自立支援・重度化防止の取組報告書

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                              |       |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
| 法人名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 社会福祉法人                                                                       | 事業所名  | 特別養護老人ホーム〇〇           |
| サービス種類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 特別養護老人ホーム                                                                    | 事業所住所 |                       |
| 取組分野                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | 取組期間  | 令和6年5月1日 …… 令和7年4月30日 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 機能訓練    リハビリテーション    口腔ケア    栄養ケア    その他（                      ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |       |                       |
| 自立支援・重度化防止の取組（概要）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                              |       |                       |
| <p>24時間シートを活用した生活リズムの把握と「水分摂取、食事(栄養)、自然排便、運動」に着目した自立支援介護への取り組みを開始した。</p> <p>意識覚醒、身体活動性、細胞活性化を意識し、認知症状の改善、コミュニケーション能力の向上、尿・便意の抑制や生活活動の向上等、良い影響が多々あった。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                              |       |                       |
| <div>写真等</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |       |                       |
| 自立支援・重度化防止の取組（具体的内容）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |       |                       |
| タイトル                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 生活リズムと「水分摂取、食事(栄養)、自然排便、運動」に着目した自立支援・重度化防止                                   |       |                       |
| きっかけ（経緯）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 生活習慣の中にある「水分摂取、食事(栄養)、自然排便、運動」に重要性を感じ、利用者の意識や活動について、状況を調べた。                  |       |                       |
| 取組の特徴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 24時間シートを活用した生活リズムを把握したうえで、「水分摂取、食事(栄養)、自然排便、運動」に着目した基本ケアに重点をおいたケアプランを作成し、実施。 |       |                       |
| 内容、事例（詳細）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                              |       |                       |
| <p>【24時間シート】</p> <p>本人や家族からの生活リズム・日課等の聞き取りに加えて、施設内での生活の様子を細かく記録。利用者の生活時間や嗜好、希望も踏まえて下記基本ケアを実施。</p> <p>【基本ケア】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>水分ケア<br/>1日1ℓ以上の水分摂取を行う。</li><li>常食化<br/>ミキサー食をやめ普通の食事へ。</li><li>おむつ外し<br/>昼間排便のために、おむつはできるだけ使用しない。</li><li>歩行練習<br/>歩行の記録回路を呼び起こすことで歩行能力の再獲得を図る。</li></ul> <p>【まとめ】</p> <p>24時間シートを活用し、利用者ご本人の生活リズムや嗜好や希望を踏まえた基本ケアを行った結果、要介護度の維持（改善）において、有効であることが示唆された。</p> <p>また、要介護度の維持（改善）の変化がなくとも、利用者本人の活動意欲にプラスの効果（QOLの向上）があったことは、多くの利用者で確認することができた。</p> |                                                                              |       |                       |
| <div>取組、分析結果の図表、写真等</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                              |       |                       |

# 自立支援・重度化防止の取組報告書（参考欄）

|        |                                                                                                                                                   |         |             |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
| 法人名    | 社会福祉法人                                                                                                                                            | 事業所名    | 特別養護老人ホーム〇〇 |
| サービス種類 | 特別養護老人ホーム                                                                                                                                         | 担当者職氏名  |             |
| 電話番号   |                                                                                                                                                   | メールアドレス |             |
| 取組     | <input checked="" type="checkbox"/> 機能訓練 <input type="checkbox"/> リハビリテーション <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 栄養ケア    その他（ ） |         |             |

## 取組期間中の区分変更者の状況

### ① 取組期間中の区分変更者の状況（事業所全体）

| 利用者<br>状況 | 期間中の<br>区分変更者 | 変更・更新後の要介護度等 |    |              |      |              |
|-----------|---------------|--------------|----|--------------|------|--------------|
|           |               | 維持           | 改善 | 2段階以<br>上の改善 |      | 〔悪化〕<br>〔参考〕 |
| 要支援1      |               |              |    |              |      | ○            |
| 要支援2      |               |              |    |              |      | ○            |
| 要介護1      |               |              |    |              |      | ○            |
| 要介護2      |               |              |    |              |      | ○            |
| 要介護3      | 3             | 1            | 1  |              |      | (1)          |
| 要介護4      | 4             | 2            | 1  |              |      | (1)          |
| 要介護5      |               |              |    |              | 指標   |              |
| 合計        | 7             | 3            | 2  | 0            | 1.00 | (2)          |

### ② 取組期間中の区分変更者の状況（報告対象者）

※ユニット、利用者個人などの対象者を限定した取組報告の場合は、こちらにも記載してください。

| 利用者<br>状況 | 対象利用者<br>（※） | 変更・更新後の要介護度等 |    |              |         |              |
|-----------|--------------|--------------|----|--------------|---------|--------------|
|           |              | 維持           | 改善 | 2段階以<br>上の改善 |         | 〔悪化〕<br>〔参考〕 |
| 要支援1      |              |              |    |              |         | ○            |
| 要支援2      |              |              |    |              |         | ○            |
| 要介護1      |              |              |    |              |         | ○            |
| 要介護2      |              |              |    |              |         | ○            |
| 要介護3      |              |              |    |              |         | ○            |
| 要介護4      |              |              |    |              |         | ○            |
| 要介護5      |              |              |    |              | 指標      |              |
| 合計        | 0            | 0            | 0  | 0            | #DIV/O! | 0            |