

洗髪拒否課題 介護チェック表

現在、実施しているケアを確認しましょう。

記入者氏名

記入日

高齢者氏名 ()

◆身体機能

(自立・やや機能低下)

◆認知症重症度(日常生活自立度判定基準)

(Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ)

状況 ○○さんは、入浴時、洗髪を嫌がり、1週間以上洗髪していません。

要注意!! こんなケアしてませんか?

- 本人任せにして放っておいていませんか?
- 強制的に声をかけたり、叱ったり、怒鳴ったりしていませんか?
- 手が使えないようにしたり、動けないようにしていませんか?
- 突然、お湯をかけたりしていませんか?
- 汚い、臭いなどと、相手を脅かしたり、否定していませんか?

- 洗髪をしないしていると、老廃物がたまり、皮膚疾患をおこしたり、異臭を放つことで他者との人間関係に影響が出る場合がありますので、清潔が保てているかに、気をつけましょう。
- 洗髪をいやがるからといって、手足を動けないようにし、急にお湯をかけたり、叱責したり、怒鳴ったり、無視するのは根本的な解決にはなりません。できるだけ本人の精神的な安定を考慮し、強制的になつたり、尊厳を無視しないように気をつけましょう。

- ケア方針**
- ◎本人の身体状況や疾病、健康状態に配慮しながら、心地よく清潔が保たれるように心がけましょう。
 - ◎常に本人の気持ちや思いをくみ取り、本人の状態や心理を中心としたケアを行いましょう。
 - ◎安心して、心地よく、清潔が保たれるよう、入浴、洗髪環境づくりを行いましょう。

確認部位	アセスメントチェック <small>ここを確認しましたか?</small>	ケアの方向性	実際の取り組み例 (ガイドライン参照項目)
体調 ●病気や体調の確認 ○清潔度 ○本人の気持ち、意志 ○皮膚疾患 ○洗髪への反応・様子 ○スタッフの声かけ内容・見守り方	<input type="checkbox"/> 現在に頭部に関連した病気がある <input type="checkbox"/> 過去に頭部に関連した病気がある <input type="checkbox"/> 体調があまりよくない ・睡眠 ・排泄 ・食欲 ・他の疾病	◇現在や過去の病気によって、痛みやめまい等を感じたり、洗髪を制限される場合もあるので、医師の指示に従いながら対応を考慮しましょう。 ◇体調や気分による影響もありますので、できるだけ安心感をもってもらうような関わりを心がけましょう。	体調や病気を考慮し、部分的に洗髪する。 <input type="checkbox"/> p.133-0-2 目や耳に水が入る不安を除くよう、タオルで押さえ洗髪する。 <input type="checkbox"/> p.133-0-1例1 常に次に何をするか説明し、不安を取り除くよう心がける。 <input type="checkbox"/> p.133-0-4 本人の好きな曲を流したり、歌ったりし気分を和らげてから行う。 <input type="checkbox"/> p.140-0-4例1 洗髪すると頭皮が清潔になり、かゆみや抜け毛が少なくなることを説明してみる。 <input type="checkbox"/> p.143-0-1例1 洗髪に対して何か不安や心配があるのか確認し、その不安を取り除いてみる。 <input type="checkbox"/> p.133-0-4
認知機能 ●認知機能 ○介護者の性別 ○言語理解 ○本人の気持ち、意志 ○気分	<input type="checkbox"/> 入浴したり洗髪したことをすぐに忘れる又は、最近行ったと思いついてしまうようになっている <input type="checkbox"/> 洗髪という言葉の意味が理解できなくなっている <input type="checkbox"/> 本人の気持ちや気分が洗髪以外のことで優れない	◇記憶や見当識が低下しています。わかりやすい言葉や記憶を助ける工夫をしましょう。 ◇認知機能の低下によって洗髪が低下しているため、不安がある場合がありますので、安心してもらうような関わりを心がけましょう。 ◇認知機能の低下によって、他の心配事や気になること、気分の優れないことで、次の出来事に集中できないことがあるので、確認しそのことが取り除けたり解決し、気分が安定する関わりを持ちましょう。	入浴前にゆっくりとお話をし、介護者に安心感を持ってから入浴してみる。 <input type="checkbox"/> p.138-0-1 洗髪ジェスチャーを用いて説明してみる。 <input type="checkbox"/> p.139-0-2例1 洗髪時、泡立ちや香りが良いことを伝え、髪的美しさをほめる。 <input type="checkbox"/> p.139-0-3例4 本人の関心のある話題や、喜ぶことを話しながら行う。 <input type="checkbox"/> p.140-0-4例3

確認部位	アセスメントチェック <small>ここを確認しましたか?</small>	ケアの方向性	実際の取り組み例 (ガイドライン参照項目)
性格 ●性格、生活歴の確認 ○性格 ○スタッフの声かけ内容・見守り方	<input type="checkbox"/> 洗髪の方法やその後のケアにこだわりがあり、気持ちや気分が優れない <input type="checkbox"/> 本人に心配・不満・コンプレックスがある	◇ご本人の生活習慣によっては、洗髪へのこだわりがある場合があります。生活習慣をよく理解した関わりが必要です。 ◇洗髪に対しての不安や、洗髪方法への不満がないか確認し、安心して洗髪できるよう心がけましょう。 ◇髪の毛や頭、体に対してのコンプレックスがある場合がありますので、その悩み事や不安を取り除く工夫や配慮が必要です。	洗髪後どんな髪型が好きなのか確認し、満足のいくようにブローする。 <input type="checkbox"/> p.134-0-5例4 髪型や洋服などおしゃれについての話をし興味関心を抱いていただくよう試みる。 <input type="checkbox"/> p.139-0-3例5 本人の得意なことや好きなことの話を入浴中にきき、気分を良くしてから試みる。 <input type="checkbox"/> p.140-0-4例5 他の人の目が気にならないよう、一人での入浴を実施してみる。 <input type="checkbox"/> p.143-0-2例1 本人の落ち着いて話せるときや、家族からコンプレックスについて確認してみる。 <input type="checkbox"/> p.143-0-2
心理、興味 ●気分や気持ちの確認 ○気分 ○本人の気持ち、意志 ○興味・関心 ○スタッフの声かけ内容・見守り方	<input type="checkbox"/> 本人の気持ちや気分が優れない <input type="checkbox"/> 本人に心配事・不満がある <input type="checkbox"/> 職員の声かけや、見守り方がよくない	◇高齢者本人の気分や気持ち、思いを確かめてみましょう。気分や気持ちに応じた気分転換を図ったり、環境を整えてみましょう。 ◇本人に何か悩み事や心配事がある場合は、安心感をもってもらうような関わりが必要でしょう。 ◇洗髪に対する認識が曖昧で、不安が強いような場合には、洗髪を認識してもらうような関わりが必要でしょう。 ◇不安や心配の原因が、職員の対応である場合もありますので、できるだけ安心感をもってもらうような関わりをおこないましょう。	シャンプーハットを使ってみる。 <input type="checkbox"/> p.132-0-1例1 毛先から洗い、徐々に範囲をひろくしてみる。 <input type="checkbox"/> p.133-0-2例4 湯船につかり十分温まってから、順番を本人に確認し洗身から行ってみる。 <input type="checkbox"/> p.136-0-10 たとえ不十分であっても自分でできる場合は自分で行ってもらう。 <input type="checkbox"/> p.135-0-8 耳の掃除や髪型へのケアを本人の気に入るように行う。 <input type="checkbox"/> p.134-0-5例4 毎日、入浴を勧め気分の良い日に洗髪する。 <input type="checkbox"/> p.136-0-9例1 家族の力を借りてすすめ、一緒に髪型や髪の毛を褒めてもらう。 <input type="checkbox"/> p.142-0-2 気の合う利用者に一緒に洗おうと誘ってもらってみる。 <input type="checkbox"/> p.140-0-5 マンツーマンで介助者も一緒に入浴してみる。 <input type="checkbox"/> p.135-0-7例2
興味関心 ●興味・関心の確認 ○気分 ○本人の気持ち、意志 ○入浴のこだわり ○入浴時間帯 ○スタッフとの関係	<input type="checkbox"/> 認知機能の低下により興味・関心が無い <input type="checkbox"/> 他のことへの心配、不安があり集中できない <input type="checkbox"/> 職員の声のかけ方、見守り方がよくない	◇本人が洗髪に対しどのような思いや考えているのかを確認してみましょう。 ◇本人に何か悩み事や心配事がある場合は、安心感をもってもらうような関わりが必要でしょう。 ◇興味や関心を洗髪や入浴に向けるような声かけや話題をしてみましょう。	美容室に行き毛染めや、散髪をして髪の毛に関心をもってもらう。 <input type="checkbox"/> p.135-0-6例1 本人の好みのシャンプーを使ってみる。 <input type="checkbox"/> p.137-0-1 慣れるまでの間、同じ介護者が行ってみる。 <input type="checkbox"/> p.141-0-1例3 美しい髪であることをみんな褒めてみる。 <input type="checkbox"/> p.139-0-3例2 落ち着いて洗髪できるように、車椅子や戸が開いているなどの周りの環境を確認し、整理してみる。 <input type="checkbox"/> p.137-0-3例1

確認部位	アセスメントチェック <small>ここを確認しましたか?</small>	ケアの方向性	実際の取り組み例 (ガイドライン参照項目)
湯温 ●湯温の確認 ○湯温 ○シャワーの水圧 ○浴室の温度	<input type="checkbox"/> 本人に適した湯温ではない <input type="checkbox"/> シャワーの水圧が強すぎることで、不快を感じている	◇本人の好みや状況を把握することで、不安や不快感を生じないように配慮することが必要です。 ◇本人が自分でできるようにしたり、不快に思うようなことをできるだけ取り除くようなことができないか工夫する必要があります。 ◇事前の準備や本人を不快を取り除くための道具や器具の調整が重要です。	シャワーを使わず、湯おけを使ってみる。 <input type="checkbox"/> p.135-0-8例3 自分で流すようにすすめてみる。 <input type="checkbox"/> p.135-0-8例4 ぬるめのお湯を用意して、確認してもらいながら流してみる。 <input type="checkbox"/> p.137-0-2 シャワーの圧力を調整してみる。 <input type="checkbox"/> p.137-0-3例2
浴室温度 ●浴室温度の確認 ○浴室の温度 ○本人の気持ち、意志	<input type="checkbox"/> 本人に適した室温ではない	◇本人の好みや適切な脱衣室、浴室の環境を事前に準備することが、本人の満足につながるために重要です。	湯船につかたり温まってから洗髪を勧めてみる。 <input type="checkbox"/> p.133-0-3例1 浴室の温度調整をしてみる。 <input type="checkbox"/> p.137-0-2
入浴人数 ●入浴状況の確認 ○本人の気持ち、意志 ○入浴時間帯 ○介助者の人数	<input type="checkbox"/> 本人の気持ちや気分が優れない <input type="checkbox"/> 職員の数、性別、声のかけ方が良くない	◇本人の生活週間や入浴の環境により、不安や恥ずかしさを助長させる場合があるので配慮が必要です。 ◇介護者の性別や年齢や声のかけ方で不安をいただくこともあるので、できるだけ安心できるように工夫や配慮をしましょう。	入浴する時間を変えてみる。 <input type="checkbox"/> p.136-0-9例2 寒くないように脱衣室、浴室の温度を上げてみる。 <input type="checkbox"/> p.137-0-2 マンツーマンの入浴を行ってみる。 <input type="checkbox"/> p.141-0-1例8 慣れるまでの間、同じ介護者がかわってみる。 <input type="checkbox"/> p.141-0-1例3
洗髪日 ●洗髪日の確認 ○本人の気持ち、意志 ○気分 ○スタッフの声かけ内容・見守り方 ○洗髪拒否の開始時期 ○床屋に行った日	<input type="checkbox"/> 認知機能の低下により洗髪した日を覚えておくことができない <input type="checkbox"/> 本人の気持ちや気分が優れない <input type="checkbox"/> 職員の声かけや関わり方がよくない	◇記憶力の低下や判断力の低下など認知機能の低下も要因となっているので、入浴日や洗髪した日が判るような関わりが必要です。 ◇本人の体調や気分による影響もありますので、できるだけ安心感を持ってもらえるような関わり心がけましょう。	カレンダーを用意し、洗髪日を記入してみる。 <input type="checkbox"/> p.139-0-2例4 家族の力を借り、入浴へ誘ってもらってみる。 <input type="checkbox"/> p.142-0-2 毎日、入浴を実施してみる。 <input type="checkbox"/> p.136-0-9例1 ジェスチャーを使いわかりやすく説明してみる。 <input type="checkbox"/> p.139-0-2例1
反応 ●本人の様子の確認 ○洗髪への反応・様子 ○スタッフとの関係	<input type="checkbox"/> 本人の気持ちや気分が優れない <input type="checkbox"/> 洗髪という言葉が理解できない <input type="checkbox"/> 職員の数、性別、声のかけ方が良くない	◇認知機能の低下によって、洗髪の認識が低下しているため認識を促すような関わりをしましょう。 ◇本人のおしゃれや、髪の毛に対する思いが洗髪に大きな影響を与える場合があります。本人の意志を確認し、工夫や準備をできることから始める対応をしましょう。	ゆっくりとコミュニケーションをとってから入浴へ誘ってみる。 <input type="checkbox"/> p.140-0-4例6 入浴と一緒にではなく、洗髪だけを単独で行ってみる。 <input type="checkbox"/> p.136-0-9例3 大切にしているぬいぐるみなどと一緒に入浴してみる。 <input type="checkbox"/> p.134-0-4例5 一つ一つの行為をきちんと説明し理解を取ることをしているか振り返ってみる。 <input type="checkbox"/> p.138-0-1例2 浴室に好みの音楽を流し一緒に歌ってみる。 <input type="checkbox"/> p.140-0-4例1

入浴状況

確認部位	アセスメントチェック <small>ここを確認しましたか?</small>	ケアの方向性	実際の取り組み例 (ガイドライン参照項目)
声かけ ●スタッフの声かけ内容・見守り方 ○席の位置 ○スタッフとの関係	<input type="checkbox"/> スタッフの声かけ・見守り方が良くない <input type="checkbox"/> スタッフとの関係が良くない	◇職員の声かけや関わり方が高齢者の気分に強く影響を及ぼしている場合があるので、日頃から信頼してもらえるような関わり方を心がけましょう。 ◇日頃の声かけや、関わり方を見直して、安心できるような対応をしましょう。	仲の良い利用者に誘ってもらってみる。 <input type="checkbox"/> p.140-0-5 声のかけ方を統一してみる。 <input type="checkbox"/> p.138-0-1例1 できるだけわかりやすい言葉やジェスチャーを使って誘ってみる。 <input type="checkbox"/> p.138-0-2 ブローしながら、髪の毛がきれいになったことを伝えてみる。 <input type="checkbox"/> p.134-0-5 本人が好きなおことや自慢できる話題をしながら行う。 <input type="checkbox"/> p.140-0-4例5
介護性別 ●介護性別の確認 ○スタッフとの関係 ○介護者の性別	<input type="checkbox"/> スタッフとの関係やスタッフの性別が良くない <input type="checkbox"/> スタッフの声かけ・見守り方がよくない	◇介助者の性別によって、介助を拒む場合もあるので変えてみましょう。 ◇日頃の声かけや、関わり方を見直して、安心できるような対応をしましょう。	介護者の性別について本人と話し確認してみる。 <input type="checkbox"/> p.141-0-1例6 洗髪できたときの職員が、しばらく関わってみる。 <input type="checkbox"/> p.141-0-1 好きな話題で会話しながら行ってみる。 <input type="checkbox"/> p.140-0-4例5 声のかけ方、誘い方を統一してみる。 <input type="checkbox"/> p.138-0-1例1
他者関係 ●他者関係 ○他の入居者との関係 ○過去の入浴体験	<input type="checkbox"/> 他の入居者との関係が影響している <input type="checkbox"/> 過去の入浴体験で嫌な思いがある	◇他の高齢者との関係が、高齢者の気分や心理に強く影響することがありますので、入浴日、入浴者に配慮する必要があります。 ◇洗髪は子供の頃からのおしゃれや習慣が影響しますので、最近の生活習慣とあわせて考慮し、生活習慣を意識した関わり方を心がけましょう。	マンツーマンの入浴をしてみる。 <input type="checkbox"/> p.141-0-1例8 本人の生活習慣にあった時間に入浴してみる。 <input type="checkbox"/> p.136-0-9 好きなシャンプーや整髪剤を用意してみる。 <input type="checkbox"/> p.137-0-1 仲の良い人と一緒に入浴してみる。 <input type="checkbox"/> p.140-0-5 1人で入浴してもらってみる。 <input type="checkbox"/> p.142-0-2例1

声かけ、対応

人間関係



○洗髪を拒否する回数 拒否回数 _____ 回/日	○ケアをしたときの表情 笑顔がみられる… <input type="checkbox"/> 悲しそうである… <input type="checkbox"/> 穏やかである… <input type="checkbox"/> 苦しそうである… <input type="checkbox"/> 落ち着いている… <input type="checkbox"/> 怒っている… <input type="checkbox"/> 集中している… <input type="checkbox"/> 泣いている… <input type="checkbox"/>	○行動やしぐさの様子 そわそわしている… <input type="checkbox"/> 寝ている… <input type="checkbox"/> 無関心である… <input type="checkbox"/> 同じ動作の繰り返し… <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--	--