演題名	特別養護老人ホームにおける精神障害・BPCD症状の緩和			
施設名	ケアポート板橋		(ふりがな) 発表者(職種)	<sup>むらかみ きょうこ</sup> 村上 京子(看護師)
(ふりがな) チーム名	あわーちーむ Ourteam			
分類	③患者サービス・患者満足度の向上をめざすもの			
取り組種別	施策実行型			
改善しようとした問題課題	特別養護老人ホームにおける入所基準に「要介護度3以上」の規定がある。介護度が重くなるにつれ、疾患や認知症の発症率は比例して上昇し、精神疾患やBPSDへの対応も増加する。従来型という集団処遇に陥りがちな環境の中、個別対応の取り組みの一環として、幸せホルモンを生成する取り組みを行うことにより生活習慣(概日リズム)を整えることができるのではないかと考え、今回のテーマに取り組む事とした。			
改善の指標と その目標値	(指 標) 日本版主観的幸福感尺度 4項目の数値を (目標値) 現状把握数値より、1段階上昇させる(令和5年11月19日までに)			
実施した対策	①文献を基に、幸福度尺度の評価ツールを選定する(日本版主観的幸福感尺度) ②更にセルトニンの学びを深める為、外部研修に参加し知識を得る(セロトニンDojo) ③昼食前の集団体操の時間を活用し、(1)リズム体操(2)日に当たる(3)腹式呼吸を2週間実施する ④食事提供内のトリプトファン融合量の確認を行う			
改善指標の 対策実施 前後の変化	(実施前)項目①:平均3.75 (53.6%) (実施後) 6.5 (92.9%) 項目②:平均4.5 (64.3%) 6.25 (89.3%) 項目③:平均3.25 (46.4%) 5 (71.4%) 項目④:平均3.5 (50%) 3.75 (53.6%)			
歯止めと 標準化	標準化:昼食前の体操時に、(1)リズム体操(2)日に当たる(3)腹式呼吸を毎日取り入れる 教育:幸せホルモンの基礎知識研修を年1回実施する(新入職オリエンテーション含む) 管理:施設介護計画内に標準化内容を位置付け、6か月毎のケース会議にて進捗確認を行う			
活動の種類 ※複数選択可	①職場単位の活動 ③テーマに合わせて形成したチーム	<b>ℷ活動</b>		1     新堀成江     看護師       2     小西誠之     介護福祉士       3     中原弘二     介護福祉士       4     荒川春香     生活相談員       5     千森まゆみ     介護支援専門員       6     三浦ルミ     管理栄養士       7     小野未鈴     管理栄養士       8     黒羽絵里     作業療法士
活動の場 ※複数選択可	④その他		チーム メンバー (職種)	
活動期間	令和5年4月~令和5年12月			
リーダー名 (職種)	小西誠之 (介護職員)			
活動回数	14	0		