

地域包括ケアと 高齢者の住まい

その理念と役割――

国際医療福祉大学大学院医療福祉学分野教授、高齢者住宅財団理事長。1944年生まれ、法政大学教授などを経て、現職。有料老人ホーム協会理事、高齢者住宅推進機構理事会理事、厚労省政策評価に関する有識者会議座長、東京都社会福祉審議会副会長などを兼任。厚労省地域包括ケア研究会など他、国交省、総務省等で各種委員会委員歴任。著作として、「地域包括ケアシステム」「地域包括支援センター実務必携」(編著、一般オム社)、「地域包括ケアシステム」(分担執筆、慶應大学出版会)、「高齢者の権利擁護システム」(共編、勁草書房)など多数。専攻は地域ケア論、介護保険論、福祉政策論。



高橋紘士教授

やや大きめの書き出
から始まってしまつ
が、介護の世界でもこ
のような現実隠蔽の言い
しが少くないようにな
われる。その典型が最
の一都市部における高

大平洋戦争で敗北した
る撤退を「転進」と、
戦を「終戦」と言い換
ることによって、我々
戦争の真実を隠蔽し、
のこと我が々の戦後の
神生活を大きく歪めて
たように思われる。

第42回 「プライバシーは現実とは似つかない言語表現よって、望ましくない実を覆い隠すことがる。

「に配慮した多床室」と「保養地特養」とは化対策に関する検討会において、杉並区が南伊豆町に建設しようとしている、特別養護老人ホーム建設計画を「保養地特

地域包括ケア理念と逆行

この検討会でも、一部自治体を除いて特養建設に注力する発言が相次いだ。条例で多床室を容認する自治体が増えてきている。

そのような風潮の中で、件の「プライバシーに配慮した多床室」なる、あり得ない概念を持ち出すことは、特養の個室化、とりわけ認知症高齢者に配慮した個室ユニットケアの追求の逆行となり、特養の質の低下を後押しするものである。

そもそも特養需要増の原因は、申し込み者の過半を占める病院での作られた寝たきりである。また在宅者では廃用性症候群や認知症による生活機能低下が要因である。これは多床室にそぐわない入所者の増大を意味する。

また、多床室の入居費が低額に抑えられていることが需要増の原因であるならば、横浜市が実施しているような個室の入居費軽減策などを導入すればよい。また、社会福祉法人減免で対処すること

◆ ◆ ◆

個室ユニットケアの考え方を確立した故外山義教授は、4人部屋での高齢者の生活を観察した詳細な研究により、多床室が入居者の自立性を損なうことを明らかにした。（外山義「自宅ではない在宅」2003年刊）たとえ棚を配置して、他人の目からさらされない配慮をしたとしても、同室者が発する様々な音声が心理的ストレスの原因になるし、仕切りを入れること自身が本人の生活空間を狭隘のものとし、さらに孤立感を強め、重度化を促進することになるだろう。

外山義教授が明らかにしたのは、個室によるプライバシーの確立がセミ

プライベート、セミパブリックの中間領域での他者との関わりと相まってむしろ自立性と社会性を確保する生活が可能になる点である。

特養も生活の場だから「雨露しひのぐ屋根」をあてがうことではない。5年近くを他者とともに過ごすことを強制することとは、介護保険法第一条にいう、要介護者の尊厳の保持条項に違反し、介護レベルの低下ももたらす。この4月に埼玉県富士見市の特養で発生した同室者が同室者を殺害する事件は多床室の問題を浮き彫りにした。殺人事件に至らなくとも、このようトラブルは頻発していると考えられ、これが仕切り棚で防止できると考えたら介護現場に無知な発言だ。

多床室温存の大合唱は、これから2025年型ケアンシステムの構築を烏有に帰すことになる。なによりも、団塊の世代はこのような環境での生活を拒むであろう。