くだまつ版

設施の

認知症ケアパス

認知症は、変化していく状態に応じて適切なケアやサポートを受けることが大切です。状態に応じてどのような支援が必要になるのか大まかな目安を示したものが「認知症ケアパス」です。

本市でも、すでに医療、介護、福祉の現場やボランティア、地域住民、民生委員等が、様々な事業や取組みを通じて認知症の人の生活を支えています。これまでの取組みを整理し、認知症の人やご家族をはじめとする市民の皆様に、認知症の生活機能障害に応じて体系的に支援のご紹介ができるよう、ケアパスを作成しました。認知症への理解を深め、早期診断・早期対応に結びつきますよう、いろいろな場面でご活用ください。

下松市

令和5年4月

【問合せ先】高齢福祉課長寿支援係

☎0833-45-1837

認知症は誰でもかかる可能性のある身近な病気です。 では、認知症とはどういう病気なのでしょうか?

<mark>認知症</mark> とは? 認知症とは、脳の障害で、これまで培ってきた記憶や思考などの能力が 低下し、日常生活に支障をきたす状態です。

認知症を引き起こすおもな病気として……

アルッハイマー病 …… 大脳皮質や海馬領域に β アミロイドというたんぱく質のゴミ、続いてタウタンパクが細

胞内にたまり神経細胞のネットワークが壊れ発症します。認知症の約50%を占めます。嗅覚が衰えやすく、悪臭に気が付かない、楽観的で、病識が薄い、作話などがみられ

ることがあります。

レビー小体型認知症 …… 歩行障害などのパーキンソン症状や幻視が出現するのが特徴です。

前頭側頭型認知症 …… 司令塔役の前頭前野を中心に傷害されるため、がまんしたり思いやりなどの社会性を失

い、「わが道を行く」行動をとる特徴があります。50歳位から発病することがあります。

脳血管性認知症……脳梗塞、脳出血、脳動脈硬化などのために、その部分の神経細胞が死んだり、ネットワー

クが壊れて、起こります。意欲低下が生じたり、感情の制御が困難な場合があります。

その他 …… 他にも感染症やアルコール等の中毒、外傷などが原因となることもあります。



脳の細胞が死ぬ

中核症状

記憶障害 見当識障害 理解・判断力の障害 実行機能障害など

性格・素質 ■



■ 環境・心理状態

関わり方で 治る可能性がある

治りにくい 抗認知症薬

進行遅延

行動·心理症状(BPSD)

性格、環境、人間関係、などの要因により精神症状や行動に支障が起きる 不安・焦燥 うつ状態 幻覚・妄想 徘徊 興奮・暴力 不潔行為 その他

加齢に伴う物忘れと、認知症による物忘れの違い



- 体験した一部を忘れる
- 忘れたことを自覚している
- 日付、季節を間違う

日常生活に大きな支障はない





- 体験した事自体を忘れる
- 忘れた事を自覚していない
- 日付、季節がわからなくなる

日常生活に支障が出る

MCI(軽度認知障害)について

MCI(軽度認知障害)とは、いわば認知症の前段階で、軽い記憶障害はあっても、基本的に日常生活は大きな支障なく送れる状態です。この段階で発見して適切に対処すれば、特にアルツハイマー型認知症への移行を予防、または先送りできるといわれています。ちょっとした異変のサイン(意欲低下や性格の変化、長年の趣味をやめるなど)を見逃さないようにしましょう。この段階で脳の活性化を図ることや運動習慣は認知症の予防に非常に重要です。

下松市認知症ケアパス ~住み慣れた地域で自分らしい生活を続けるために~

※詳しいサービス内容はそれぞれの相談先へお問い合わせください。 なお、ご利用の際は、利用要件がある場合があります。

		健康な状態	軽度認知症 認知症の疑い	認知症を有するが日常生活は自立	誰かの見守りがあれば日常生活は自立	日常生活に手助け・介護が必要	常に介護が必要							
タイプ			A タイプ(境界状態)	Bタイ:	プ(軽度認知症)	Cタイプ(中程度認知症) Dタイプ(重度認知症)								
(本人の様子 症状や行動例)	●日常生活において支障 なく生活できる。	●もの忘れはあるが、金銭管理や買い物、 書類作成等を含め、日常生活は自立して いる。	■買い物や事務、金銭管理等にミスがみられる。●日常生活はほぼ自立している。	服薬管理ができない。電話や訪問者の対応等が一人では難しい。今までできたことにミスが目立つ。	着替えや食事、トイレ等がうまくできない。自宅がわからなくなる。日にちや時間がわからなくなる。季節にあった服が選べない。	●ほぼ寝たきりで意思の疎通が困難である。●家族や身近な人のことがわからなくなる。●身の周りの事がほとんどできない。							
気を付ける事 (本人・家族)		☆年1回の定期健診を受	こをさがす。	☆かかりつけ医に症状の変化を報告す ☆普段と違う様子が見えてきた時は、 □家族間で話し合っておくべきこと(・今後の金銭管理や財産管理についる)・最後をどのように迎えたいか。	早めに相談をする。 可能であれば本人も交えて)	 ☆本人の言葉を否定せずに聴いてあげましょう。 ☆同じ話を繰り返すときは同じ言葉をゆっくり返してあげましょう。 ☆本人のプライドを傷つけるような言動は避けましょう。 □介護する家族の休息も大切に ・全て抱え込まずに上手に介護保険サービスを活用する。 ・家族の会などで話を聞いたり、自分の気持ちを話せる場所を作る。 								
	社会参加 介護予防 悪化予防	※いきいきと楽しめる時間や居場所があり、活発に活動し、人との交流ができる(介護予防教室、健康体操教室、百歳体操、サロン、公民館活動、下松市シルバー人材センター、老人クラブ、玉鶴等) ※問い合わせは、長寿支援係、地域包括支援センター、健康増進課…SOS便利帳No.1、2へ ※人との交流を図りながらレクレーションや運動、リハビリができる(通所サービス、デイサービスなど)												
	安否確認	地域での見守りや心配ごと相談などができる(<mark>地域包括支援センター、民生委員など)←</mark> あなたの地区の民生委員については <mark>地域福祉課福祉総務係(☎0833-45-1833)へ</mark> ご確認ください。												
	(緊急通報装置)	認知症を正しく理解し、認知症の人や家族を温かく見守る地域の応援者の育成→認知症サポーター養成講座(長寿支援係)SOS便利帳No.1へ												
	見守り	ひとり暮らしや高齢者世帯の見守りのため、緊急通報装置を設置し、協力者への連絡体制を整える。(長寿支援係)SOS便利帳No.1へ												
	生活支援	介護保険制度で対応で		├ 返援をしてもらえる(助け合いサービ ├a(長寿支援係)SOS便利帳No.1 へ	1	 -41-2242)下松市シルバー人材センター(タ '	☎0833-44-2600)等							
認知症の人や家族等を支援する体質	ボルス は お助けサービス 介護・福祉タクシー 移動支援サービス 身体介護		日常の金銭管理や福祉サービスの	※介護保険の認定が必 (介護保険係)SOS便利帳 利用に関する支援を行ってくれる(地域社	レクリエーションや運動、入 No.3へ がある。 もの。 はる。 がる。 はる。 はる。 はる。 はる。 はる。 はる。 はる。 は	支援をしてもらえる(訪問介護 〈ヘルパー〉) 浴を行い生活リズムを整えることができる(えばして「訪問」や「泊まり」を組み合わせたサービスをになった場合に、短期間の入所ができる(短野管理などの確認をしてもらう(訪問看護)(居	空受けることができる(小規模多機能型居宅介護) 朝生活入所介護〈ショートステイ等〉)							
	医療	気になることがあればかかりつけ医に相談(かかりつけ医) 認知症について相談することができ、適切な医療を受けることができる。(<mark>認知症専門医療機関・認知症医療疾患センター)SOS便利帳No.5・6へ</mark>												
	相談・ 家族支援	認知症について総合的な相談をすることができる(認知症の予防教室:長寿支援係)SOS便利帳No.2へ もの忘れが気になる時に相談することができる(もの忘れ相談:健康増進課)SOS便利帳No.2へ 認知症の方、認知症が疑われる方で医療サービスや介護サービスを受けていない、中断している方等について相談することができる(認知症初期集中支援チーム:地域包括支援センター)SOS便利帳No.1へ 「家へ帰れなくなる恐れがある」「家を出て行って帰ってこれないことがよくある」等の心配があり、緊急時の連絡体制を整えたい(くだまつ絆ネット:長寿支援係)SOS便利帳No.7へ 「詐欺にあったかもしれない」「家を出ていって帰ってこない」「近隣・家族間のトラブル」などについて相談することができる(下松警察署)SOS 便利帳No.8 へ 電話勧誘や訪問販売など契約に伴うトラブル、消費者被害について相談することができる。(下松市消費生活センター)SOS便利帳No.8へ 認知症の方、ご家族、地域の方々、専門職、誰もが自由に集まり、飲みものやお菓子をいただきながら、交流したり情報交換を行う場(認知症カフェ:長寿支援係)SOS便利帳No.1へ												
制		現在認知症の家族を介護されている方、介護の経験をされた方が集い語り合う場(下松認知症を支える会えくぼの会)SOS便利帳No.9へ												
		手すりの取り付けや段差解消など、生活しやすいように自宅を改修できる(介護保険係)SOS便利帳No.3へ												
			ある程度身の回りの事は自分で出来る	が、自宅での生活が不安になってきたときに	・ 生活できる(有料老人ホーム)(サービス付き高齢者	向け住宅)								
	住まい			※介護保険の認定が必 (介護保険係)SOS便利帳	介護を受けながら生活できる 必要です No.3へ	流を図りながら生活ができる(グループホー) (介護老人福祉施設)(特別養護老人ホーム) 治療を必要とする人のための医療施設(介護療の自立を支援し、在宅への復帰を目指しなが	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
					カウズ ハスハスセナの日ウ	6 の t. して昔こ 4.7								

在宅で、いろいろな人の見守りのもとで暮らせる

こんな時はどこに相談したらいいの?

下松市の認知症SOS便利帳

令和5年4月1日現在

番号	種類	連絡先	住 所	電話番号		
	表を与った。	下松市地域包括支援センター	下松市大手町3-3-3	(0833)45-1838		
1	認知症についての 各種相談窓口	下松市高齢福祉課長寿支援係	下松市大手町3-3-3	(0833)45-1837		
'	(行政)	山口県周南健康福祉センター 精神・難病班	周南市毛利町2-38 (周南総合庁舎3F)	(0834)33-6424		
2	もの忘れ相談 (行政)	下松市健康増進課(保健センター) (随時・要予約)	下松市中央町21-1	(0833)41-1234		
3	介護保険サービス の利用(行政)	下松市高齢福祉課 介護保険係	下松市大手町3-3-3	(0833)45-1831		
4	地域福祉権利 擁護事業	下松市社会福祉協議会	下松市西市2-10-16	(0833)41-2242		
		阿部クリニック	下松市河内1048-1	(0833)47-0001		
		岡藤内科医院	下松市西豊井字所田741-9	(0833)44-1300		
		岸田内科クリニック	下松市青柳1-2-1	(0833)44-1171		
		さんふらわあクリニック	下松市琴平町2-11-2	(0833)44-5678		
	山口県もの忘れ・	しげおか医院	下松市大手町2-6-14	(0833)41-1130		
	認知症相談医	周南記念病院	下松市生野屋南1-10-1	(0833)45-3330		
5	(オレンジドクター)	周防医院	下松市中市2-10-8	(0833)41-0519		
		のぞみ医院	下松市望町1-9-10	(0833)45-0550		
		のみやま内科クリニック	下松市美里町3-4-5	(0833)41-2248		
		英クリニック	下松市大手町2-4-11	(0833)41-7788		
		みやもとクリニック	下松市河内2758-1	(0833)45-0005		
	(プレミアム	山下脳神経外科クリニック	下松市望町5-4-7	(0833)45-1577		
	オレンジドクター)	みずほ内科クリニック	下松市瑞穂町2-19-14	(0833)45-6161		
		泉原病院	周南市泉原町10-1	(0834)21-4511		
3		周南病院	周南市御幸通2-8	(0834)21-0357		
	プレミアム オレンジドクター	周南リハビリテーション病院	周南市大字湯野4278-1	(0834)83-3300		
6	(周南市・光市)	徳山医師会病院	周南市東山町6-28	(0834)31-2350		
		徳山中央病院	周南市孝田町1-1	(0834)28-4411		
		原田医院	周南市古川町9-8	(0834)62-1500		
	認知症疾患 医療センター	泉原病院	周南市泉原町10-1	相談専用電話 (0834)21-6817		
7	くだまつ絆ネット	下松市高齢福祉課長寿支援係	下松市大手町3-3-3	(0833)45-1837		
	へにめ ノ計 イット	(下松警察署)	下松市大手町3-2-1	(0833)44-0110		
٥	くらしの相談	下松市消費生活センター	下松市大手町3-3-3	(0833)44-0999		
	くりしの作談	(下松警察署)	下松市大手町3-2-1	(0833)44-0110		
9	認知症高齢者 家族会	下松認知症を支える会 「えくぼの会」	浅原 郁子 会長宅	(0833)44-8536		
10	若年性認知症支援 相談窓口	山口県立こころの 医療センター	宇部市大字東岐波 4004-2	(0836)58-2212		

タイプ別早わかり表

<mark>∼認知機能低下と生活機能低下のタイプ別による生活上のポイント~</mark>

- ◆ チェックリストで **20点以上** 出た方は、自分にあてはまるタイプをご家族やご友人と一緒に考えてみましょう。
- ◆ タイプは大きく分けて4つありますので、それぞれの傾向にあわせて、生活上のポイントや利用できる様々なサービ スを知ることができます。

◆次のページの「下松市認知症ケアパス」で活用できるサービスを確認してみましょう。 生活上のポイント 分類 状 症 健康管理をしましょう。 ①適度な運動をしましょう。 ★最近、もの忘れが少 ②バランスの良い食事をこころがけましょう。 し出てきた。 ③十分な睡眠をとりましょう。 ④気になる時はかかりつけ医に相談しましょう。 ★買い物や事務作業、 お金の管理などに少 仲間作りをしましょう。 趣味やボランティアを続けましょう。 し不安がありますが、 ①趣味やボランティア活動がある方は続け ①地域との関わりを続けていきま 一人でできます。 ていきましょう。 ②できるだけグループ活動に参加 ②外出する機会は今までと同じようにして いきましょう。 しましょう。 規則正しい生活を送り、見守ってもらう人を増やしましょう。 ★薬を飲んだか分から В ①規則正しい生活を心がけましょう。 なくなるときがあり 夕 ②ご家族に定期的に電話をしましょう。 ますが、周りの人に ③理解をしてくれる人をさがしましょう。 支えられて薬を飲む ことができます。 専門医を活用し、薬を欠かさずに 介護保険サービスを検討しま 飲みましょう。 しょう。 ★ご自宅にお客さんが ①かかりつけ医の受診は継続しま ①地域包括支援センターと相談しま 来たときの対応が難 しいこともあります ②かかりつけ医から専門の医師を紹介 ②生活の質を落とさないように介護 症 が周りの人の手助け 保険サービスの利用を考えてみま されたときは受診しましょう。 があれば大丈夫です。 しょう。 ③定期的な受診と服薬を行いましょう。 介護保険サービスを活用しましょう。 氏名、連絡先 ①包括支援センターと相談しましょう。 を記入 ~ タイプ(中程度 ②担当のケアマネージャーと相談しましょう。 ★着替えや、トイレ、食 ③サービスの内容が合わなくなったときは変更してもらいましょう。 事は一人では難しい お金の管理や契約に 見守りのための支援を活用し自ら危険から けれど、声かけや誘 ついて考えましょう。 身を守る方法を考えましょう。 導、人の手助けがあ ①万が一の徘徊などに備えて、居場所がわかる携帯 ①様々な契約などに不安 ればできます。 (認知症) がある時には、消費生 品を準備しましょう。 活センターに相談しま ②症状が悪くなってきたときには、かかりつけ医や しょう。 専門の医師と相談しましょう。

D 夕

★日常動作全般に生活 しにくい場面が多い ですが、人の手助け があれば安心です。

日常生活全般の支援を受けましょう。

- ①食事・入浴・排泄・着替えの支援を受けましょう。
- ②定期的に受診する支援を受けましょう。

生活環境を整えましょう。

- ①安全な環境を整えましょう。
- ②季節に合わせて、可能な範囲で外出の機 会をつくって、楽しみましょう。
- ③生活上必要な契約や金銭管理は家族や 後見人の支援を受けましょう。

住まいを整えましょう。

- ①ご本人、家族の事情により自宅 か施設かを選択しましょう。
- ②選択にあたってはご家族や後見 人からの支援を受けましょう。

「自分でできる認知症の気づきチェックリスト」を やってみましょう!

「ひょっとして認知症かな?」気になり始めたら自分でチェックしてみましょう。 することもできます。

※ご家族や身近な方がチェック

自分でできる認知症の気づきチェックリスト	最もあ	てはまるところ	こ○をつけてくだ	ごさい。
チェック①	まったくない	ときどきある	頻繁にある	いつもそうだ
財布や鍵など、物を置いた場所がわから なくなることがありますか	(1点)	(2点)	(3点)	(4点)
チェック②	まったくない	ときどきある	頻繁にある	いつもそうだ
5分前に聞いた話を思い出せないことが ありますか	(1点)	(2点)	(3点)	(4点)
チェック③	まったくない	ときどきある	頻繁にある	いつもそうだ
周りの人から「いつも同じ事を聞く」など の物忘れがあると言われますか	(1点)	(2点)	(3点)	(4点)
チェック4	まったくない	ときどきある	頻繁にある	いつもそうだ
今日が何月何日かわからないときがあり ますか	(1点)	(2点)	(3点)	(4点)
チェック⑤	まったくない	ときどきある	頻繁にある	いつもそうだ
言おうとしている言葉が、すぐに出てこ ないことがありますか	(1点)	(2点)	(3点)	(4点)
チェック ⑥	問題なくできる	だいたいできる	あまりできない	できない
貯金の出し入れや、家賃や公共料金の支 払いは一人でできますか	(1点)	(2点)	(3点)	(4点)
	問題なくできる	だいたいできる	あまりできない	できない
チェック ⑦ 一人で買い物に行けますか	(1点)	(2点)	(3点)	(4点)
チェック8	問題なくできる	だいたいできる	あまりできない	できない
バスや電車、自家用車などを使って一人 で外出できますか	(1点)	(2点)	(3点)	(4点)
チェック 9	問題なくできる	だいたいできる	あまりできない	できない
自分で掃除機やほうきを使って掃除がで きますか	(1点)	(2点)	(3点)	(4点)
チェック ⑩	問題なくできる	だいたいできる	あまりできない	できない
電話番号を調べて、電話をかけることが できますか	(1点)	(2点)	(3点)	(4点)

チェックしたら、①~⑩の合計を計算 ▶ 合計点 点

20点以上の場合は、認知機能や社会生活に支障が出ている可能性があります。 パンフレット内の「タイプ別早わかり表」や「認知症ケアパス」、「認知症SOS便利帳」を参考に、 相談機関や医療機関に相談してみましょう。

※このチェックリストの結果はあくまでもおおよその目安で医学的診断に代わるものではありません。 認知症の診断には医療機関での受診が必要です。

※身体機能が低下している場合は点数が高くなる可能性があります。

「アセスメントシート」を記入してみましょう!

*	記ス	へでき	ない、	わた	いらない、答	えたく	ないと	ころ	は、	空欄	で結構	黄です	o	記。	入日	年	月	E	
	フリ:	ガナ					性別	宏	$\widehat{}$			氏	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		続柄	連絡先	(電話等)		
							男	家族や知人の連絡先	(緊急連絡先には◎)				<u>.</u>	-	1,511,0	,_,,,,	· OHA		
	氏	名					•	や知	連										
				女	$\frac{7}{2}$	絡先													
	住	所						の 連	に										
								絡	は										
		番号		_		九													
	生活環境	私	出身地					兄弟	姉妹	()人兄	弟 <姉	妹 > σ) ()番目	1		
	温	の 宏	婚	婚を歴 未婚・・ 既婚					【()歳で結婚、()歳で離婚、()歳で死							死別】			
	境	豕 族		子供無・息子()人、5					猫足 . 同足										
		•	子 供	無・息子(艰(.)人	世帯	状況	(同居者)_				
\bar{c}	雷	(1)	すからの)立ち上がり				1) 7	1)できる 2)何かにつかまわげ可能 2)できない									=		
運動	動	(0)			1)できる2)何かにつかまれば可能3)できない1)できる2)何かにつかまれば可能3)できない														
:	· 移	5m歩くことができる			補助具			F .			フルエ	1114	1月比	<u>3)(3</u>	<u> </u>				
	移動に	比 尼立 <i>生</i>																	
,	$\overline{}$	片足立ち					1)できる2)何かにつかまれば可能3)できない1)行ける(手段) 2)誰かに頼む3)行けない									+>1 >			
しい	いて		手段 病院等		用品を買う店まで		1)行							<u>と)誰かい</u> 2)誰かに		<u>3)1)り</u> 3)行け			
					元守に11〜C	+ K-11 / C G		1) (3)	<u> </u>						に积む	3 /11 0/	111/20.		
			事回数		1)3食/E		?) 2食				食/日		1) そ(食/日)			
	日	調理			1) できる	<u>!) 行っ</u>	てい	ない	が能	力はな	ある	3)	一部でき	きる	4) でき	ない			
1	日常生活につ										力はは		3)	一部でき			きない		
	生活	洗濯 1)できる								力はは		3)	一部でき			きない			
	に	ごみ出し 1)できる								力はは		3)	一部でき			きない			
,)	買い物 1)できる								<u>力は</u> む		3)	一部でき			きない			
	いて	金銭管理 1)できる								<u>:力はa</u>		3)	一部でき			きない			
			皆手続き <u></u> ≫		·				いないが能力はある						4) できない 4) できない				
		入	<u></u>		1)できる	る 2) 行っ		<u>ていないが能</u>		汀はる	かる	3) 一部できる			4)できない		<u> </u>		
	- 社	1 ⊏	日を誰と過ごすことが多いか					1)	家族	天 ·友	人等		2) -	-人で過ご	ごす				
	参	「口で唯し廻しりここが多いが					3) その他 ()												
	社会参加・対人関係コミュ	外出する頻度(通院する以外)						1)			回/退			まとんどタ		はい			
h	- ()	親戚・友人と会う・連絡を取る頻度					•	1)					2) ほとんどない 2) 気にならなくなった						
Ū	深	身の回りの汚れ・汚れの配慮						1) 気になる											
7	. =	気持ちが不安定になることの有無												<u> 不安定に</u>		<u> とかある</u>			
	ュ	- 一人きりになることへの不安						1) ない 2) 不安である									_		
		医師からの運動制限						1) ない 2) 運動を制限されている											
١,	健	その他医師からの注意事項						1) ない 2) 注意を受けている											
	康		年1回の健康診査の受診 4)と					1) 受けている 2) 受けていない 5) たくかい (2) 並え (4) たまりとくかい (5) たくかい											
	健康管理につ		健康状態1)よ睡眠の状態1)よ				<u>い</u> く眠れる												
•	だに						<u> 通り飲める 2)指示があれば飲める 3)できない</u>												
•	つ !	一人で洗身 1)で																	
	いて	一人で浴槽をまたぐ 1)で			きる														
		口腔機能の状態 1									(2) よくむせる			る 3)口がかわく 4			4) 義歯があわない		
				入れ(義歯含む) 頻度(回/E	<u> 1・週・</u>	月) 方	法()		
医			<mark>までに</mark> () 歳頃: (頃: ()	()	歳頃: ()	
	医 療	かかった 病 気			oた 、 、 、 、 、)	()	歳頃: ()	
	療・				, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				&L /	71.	フは								
	· 介 護	ינדינו	りつけ図	左					飲ん	でい	○楽								
	護	介	護認定						無			予定、		申請中 、					
		711	メインノト)	ロゼ	· 度()	/丁-	アマネーミ	ノヤー ()	