

# **BPSDスポット調査**

## **～協力の条件と内容～**

# 対象要件

## (スポット調査協力施設の要件)

- 認知症介護指導者の所属する施設・事業所(認知症介護指導者が法人代表者あるいは統括管理をしている施設・事業所を含みます)
- 本研究の趣旨を理解し、当該施設の管理者により、調査協力を同意の得られる施設・事業所
- 特別養護老人ホーム、老人保健施設、グループホーム、介護療養型医療施設、特定施設(介護付有料老人ホーム、養護老人ホーム、軽費老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅)
- 右記の利用者環境(パソコン)が確保できる施設・事業所

2018.4～対象を  
拡大しました。

## (スポット調査対象者の要件)

- 医師により認知症と診断されている者
- 本人あるいは代諾者により調査協力を同意の得られる者
- 調査協力施設に居住している者(ショートステイ利用者は除く)
- 年齢不問
- 認知症の日常生活自立度Ⅱa、Ⅱb、Ⅲa、Ⅲb、Ⅳの者
- 以下の要件に該当しない者
  - 意識障害(せん妄、脳卒中による意識レベル低下等)、精神疾患(統合失調症、うつ状態等)のある者
  - すでにターミナル期にある者
  - スポット調査中、薬物を調整する予定のある人(調整して、経過が安定した後は登録可)

## 利用者環境(パソコン)

OS:Windows XP以上  
(Windows7以降を推奨)

ブラウザ: Internet Explorer 8以上  
を推奨、  
Firefox、Google Chromeについては  
最新バージョンに対応

# BPSDスポット調査の期間

- 2018年3月15日～2021年12月31日

1000事例の登録を目標としていますが、  
まだ100例弱の登録です(2018.4月)。  
是非協力をお願いします。

# 協力いただきたい内容

- 調査に際しての事務手続き  
(組織としての協力同意、IDの授受等)
- 認知症の人及び代諾者に対する説明と同意
- スタッフへの説明
- 調査の実施(前評価＋後評価)