平成30年度認知症地域支援推進員研修【新任者研修】 II 認知症の人とその家族の支援体制の構築及び 認知症ケアの向上を図るための取組みの推進 『連携支援・ケアパス(事例②)』

## RE・らいふをめざして

一緒に



うどん県(香川県)綾川町 所属 綾歌地区在宅医療介護連携支援センター 社会福祉士 認知症地域支援推進員 増田 玲子



## 綾川町の基礎情報

ayagawa

人口	24,331人	65歳以上人口	8,325人
高齢化率	34.2%	第6期介護保険費	基準額6300円
要介護認定者数	1,752人	要介護認定率	21.0%
日常生活圏域数	1圏域	包括数	直営:1箇所

認知症地域支援推進員数:5名(うち行政:4名、その他1名)

地域の特徴: 綾川町は、香川県のほぼ中央に位置し、総面積109.75平方和外外、人口約25,000人の町です。

町の南部には山林が広がり、北部は小山に囲まれた起伏の多い丘陵地で形成されています。町名の由来ともなった清流綾川は、



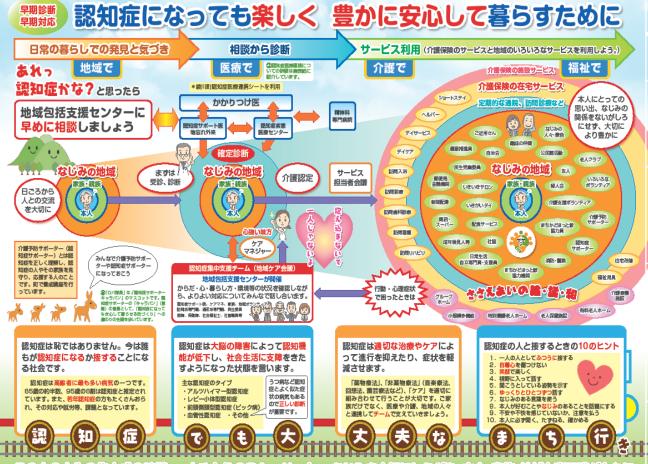
## 職綾川町における認知症施策の全体像

基本理念:安らぎを感じ、いきいきと暮らすまち (綾川町高齢者保健福祉計画・第7期介護保険事業計画)

#### 綾川町認知症ケアパス概念図

#### 施策・事業/計画等の名称

- ①認知症ケアパスの作成・普及
- →平成27年9月全戸配布
- ②認知症予防と認知症相談の実施
- →平成27年1月開始
- ③認知症初期集中支援チームの設置
- →平成29年度設置
- ④認知症地域支援推進員の配置 →4名
- 5.認知症サポーターの養成
- →約1300名(製薬会社、スーパー、 中学校など)
- (介護予防サポーター:411名活動率約50%)
- ⑥地域での認知症地域支援の推進
- →脳の元気教室、介護予防サポーター活動、まちかどほっと歓事業
- **⑦認知症高齢者の認知症ケアの質の向上**
- →研修会、認知症症例検討会: 3ヶ月に 1度年4回開催(地区医師会と共同)
- 8認知症カフェ事業の実施検討
- →いきいきサロン、いきがいデイサービス、本人ミーティングなどへの参加促進



その人の人生の集大成の時期、一人ひとりのストーリーとないみを大切にしながら、本人・家族・地域と専門職がともに

## 本日の内容

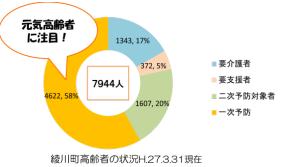
- 推進員としての歩み
- 事例対応と育育広場の誕生
- これからの推進員としての役割 在宅医療介護連携支援センター職員の立場となって
- ・まとめ

## 推進員としての歩み

## 包括職員としての私の推進員活動の歩み(1)

認知症地域支援に関する町の課題

- ○認知症に関する理解不足
- ○閉鎖的
- ○関係ない…という意識
  - ・ 予防には熱心だが、自分と認知症の人とを線引きしてしまう・・・
  - 介護保険利用すると違う人という見方
- ○介護保険を利用すると、つながりがきれる
- 〇サービスを利用していても、本人がいい姿ではない





○制度・事業を進めていく中で住民の関心を高め、関わってほしい ○高齢化というけれど、元気な人もいる。この人たちが理解を高めてくれ れば素晴らしい力になる!



綾川町で暮らす様々な人たちを 大切に、一人ひとりの意識、力を 引き出す、活かす

認知症に関する研修会、 講演会でのアンケートで

いう声が多く見られた。

「ああはなりたくない。認 知症は怖い・・・」と

ぜひ、地域の住民の力も活用して、一緒にまちづくり

を目指そう!

#### 住民力



- H18~介護予防サ ポーター養成まなび あい講座
- ・H19~介護予防サ ポーター活動

#### 活動支援



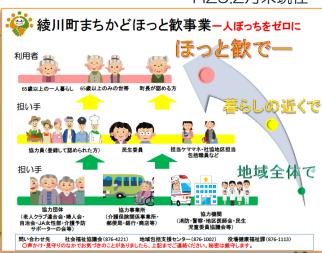
- H 2 4 ~ 介護支援ボランティア
  - ・ポイント制の拡大



#### 体制作り



- H 2 5 ∼ まちかどほっと歓事業
- •協力員
- 徘徊高齢者ほっと歓メー ル配信



サポーターを核として住民力・地域力の充実に向けた流れ

#### 今、認知症地域支援推進員として取り組んでいること

- 1. 初期把握
- 認知症の理解、気づきのスコア化→初期把握シートを医師会と作成
- 2. 初期段階の方の受け皿の拡大
- 脳の元気教室、サロンの立ち上げサポート、生きがいディへの参加を後押し、家族 の会等の情報提供、本人ミーティング
- 3. 個別のケースへの丁寧な対応
- ★本人・家族・ケアマネへの寄り添い、介護保険サービスと地域の連携、地域ケア 個別会議の開催・参加、多職種症例検討会の定期開催(医師会と共同)
- 4. 認知症サポーター養成講座の開催

★今回紹介する事業

## 事例対応と育育広場の誕生

- ★ 1 一人暮らしで若年性認知症の女性とチームとのかかわり
- ★ 2一人暮らしで孤立していた認知症の人 くりかえしのかかわりから生まれる信頼感
- ★ 3 自らカミングアウトしている
  認知症の人と本人ミーティングから育育広場へ

地域ケア個別会議

## ★1一人暮らし認知症女性①

#### Mさん 一人暮らし 60才代 女性 若年性アルツハイマー 要介護2 元特養職員

#### 「息子がお金を盗った!!」「死ねというのか!」(本人)

- ・息子さん(県外)、兄(近所)、友人(サポーター)に朝夕問わず何十回と電話攻撃。駐在所、役場に「お金を盗られた。死にます。」という内容の頻回な電話(遺書も書いている。)
- 兄、息子が心身ともに疲れ、倒れそうになる。本人を入院させて欲しい。
- ・「<u>出口の見えない入院はどうなのかな?もう一度地域で話し合ってください</u>。」(疾患センター医師)
- ★チームM誕生!:第1回地域ケア個別会議開催:息子さん、兄、医療疾患センターDr.診療所Dr.民生委員、駐在所、サポーター、役場、ケアマネ、包括参加。
- ヘルパー、訪問診療、サポーターや民生委員による声かけ、見守り
- 月1回程度会議、センター方式記入など。週間プランをみんなで共有。

#### 推進員として、自宅で暮らしはもう無理だ、という周囲の不安や揺らぎに 寄り添いながら、継続的連携調整を図ることにより

- 「早く施設に放り込んで!」と言っていた近所の人が、「どのように声かけすればいいですか?」と包括に相談に来るようになった。
- ・ケアプランを共有しているので、ヘルパー訪問の時間帯に本人が友人宅を訪れていたとして も、「今、うちに来ているからヘルパーさんが心配しているかもしれないから伝えておいて」 と包括に電話をしてくるようになった。
- ・「本人から『お金がないので、今、死にます。』という電話があったけど、話を聞いて、包括の人に言っておきます。というと、『ありがとうございます。よろしくお願いします』といって穏やかに電話を切った。」と包括に伝えてくる若い役場職員・・・チームMで支えよう!!

## ★1一人暮らし認知症女性の事例②

ケアマネジャー

どうやってデイサー ビスの利用につなげ ようか?事業所はど こがいいだろうか?

友人

お茶に行こうと誘い 出します. Mさんは お花が好きなので、 フラワーアレンジメ ントをする日に。

もし、お迎えの車に乗 らなければ, 私が連れ て行きます。 本人

犬がいるか ら出かけら れない!

訪問介護

薬局

歯科医

M氏.

民牛委員

お利口だから、テレビ を見て待っ てくれてい ますよ。

介護職員

民生委

全町30パルースによるアクションミーティング
まっかとほっと歓事業
高齢者ささえあいフォーラム
2016開催される!

支えあいフォーラムでチームMの取り組みを発表。息子さんも県外から駆けつけ、M さんへの思いと今の心境を語ってくれた。



フォーラム参加者の声:「すごい」の一言です。認知症の人がひとりで生活するなんて信じられない。私には衝撃的でした。たくさんの人の協力があるとこんな事が出来てしまうんですね?これからも一人でも多くの認知症や家族の人にたくさんの人が関わっていけたらいいとお思います。**私もその一人でありたい**ものです。

たくさんの皆さんが母 のために集まって話し 合ってくれたことがと てもうれしかった。

息子さん

介入できる糸口をみ んなで考えました。

## ★2孤立した一人暮らし認知症の男性<u>の</u>事例

• 民生委員から孤立している年寄りがいるという情報。

長谷川式:7点

• 銀行から何度も通帳を再発行する人がいる。残高が減っていて光熱費の引き落としができなくなる。 最初は一人から

#### 受診・認定申請・役場職員との同行

- 認知症一人暮らし男性、80代前半、介護保険未申請。身寄りほぼなし。運転をしている。
- 「僕はがんばっとるやろ。」「このままではいかん。なんとかせないかん。」
- 「今の暮らしは刑罰のようや。」

何度も何度も訪問しながら、職業のこと、兄弟のこと親の子と出身 地のこと。「妹となあ、一番仲が良かったんや、一度島に遊びに来 てその時に真珠のブローチを買うたんや。」

#### 権利擁護事業・初期集中支援

クーラー電話、扇風機「壊れている。

私のこと信用できますか?「信用する。」〇〇さんにとって必要な手続きをしていくのでよろしくお願いします。

免許証は?「それは難しい問題や。でも掟は破るといかん。」

#### 成年後見制度町長申し立て・介護保険サービス導入

- 下着類何枚も重ね着→**ミルフィーユ**さん
- 病院の食堂で「こんなちゃんとした飯は久しぶりや。」

何度行っても、自己紹介は初めてのように、「私は増田と申します。〇〇さんの これからのことを一緒に考えていく係です。」**いつも新鮮な人** 

一人、二人とかかわる人が増え

今は何十人の人がその人を知り、暮らしを知っている。

## ★3 Sさんとの出会いから本人ミーティング、

## 育育広場の誕生へ!

- 68歳、男性、夫婦二人暮らし。アルツハイマー型認知症
- 診断を受けて3年間、ご夫妻で病気に向き合ってきた。当初から認知症のことは夫婦ともに周りの人に隠すことなく伝えてきているが、だんだん本人の行き場が狭まり、このままではいけないと思い、妻が近所のMさんに「どこかええ病院あるかな?」と相談。

くそのときのSさんの暮らしの様子>

内装関係の自営業を営んでいたが、続けていけなくなってきた。 外出の機会が減り、妻と一緒に通院・買い物に出かけるくらい。 愛犬との散歩が唯一の楽しみ 妻に仕事仲間との過去のトラブルを繰り返し、妄想など



- 近所のMさんに「包括に行きまい。」といわれて来た。
- 包括に来て、「目の前が開けた気がした」と。
- これからはどんどん出かけていきます。
- 出会いの持つ力を実感。もっと出会いを。

## 出会いから出会いへ

• 10月19日:家族の会の研修会に参加

S夫妻、Mさん、包括

• 11月22日:高松市で開かれた

地域フォーラムに参加

• 11月29日:東京のワークショップに参加



そこに来ていた富士宮市の佐野光孝さんご夫妻との出会い、いつでも夢をというバトンをもらいました。





## わくわくミーティング本人の声①

(認知症は)最近は友達みたいに、くるぞ、くるぞと、それがわかるようになった。 そしたら全然違ってきましたね。最初は不安で、頭がおかしになりそうだった、 まぁちっとはおかしになっているだけど。慣れやと思うんですよ。思い切ってなれ たら、自分はお前は認知症だと。**慣れたらだいぶ違ってくるんですね。** 

(物忘れ自体は)そんなに困ったことはないんですが、だんだん自分でわかってきた。何がいかんてストレスがいかん。私の場合。

(認知症になって)**今までもっともっと不安だったんですよ**、仕事もしよるし、仕事の付き合いでも、どこどこの社長とか、これがまた意地が悪い。そういう人は、するどいからわかるじゃないですか。それも最初堪えた。開き直るしかない、

(集まることについて)**今日みたいに集まってくれたら安心する**。やっぱりふつうにね、気を使わなくていい。他の人やったら、気の鋭い人はすぐ察する。その人たちが、俺は隠さんけど、大したことではないんやけどね。一言言われたら気になることもある。ちょっと離れたところでね、おかしいんちゃうと言われた。そういうのは聞こえる。それは堪える

(集まることについて)みんなで一緒にいるのは楽しい。

## わくわくミーティング本人の声②

(この会がどんな会になればいい?)今日みたいだったらええんちゃう。**みんなで** 話できた。あまり取り繕わなくていいからね。

✓ ケアマネさん:また介護保険のサービスとは違って気兼ねなくお話できるのは大切だなと思いますし、こういう機会が続けて持てるといいなぁと思いました

#### (免許証について)

- 去年3月に免許証返した。不便な。事故したら皆に迷惑かけるから。
- 私はあと1ヶ月で切れる。
- ・足だけが頼りになってきたから、足を鍛えておかないといけないと思う。歩くようにしている。日記を書いて来年の参考にと思うので。晩に日記書いていたら朝していた事を忘れているので思い出しながら書いている。

物忘れを治す薬がほしい。楽しみはカラオケ。週1回行っている。昭和のカラオケクラブは40年前に私が作ったんです。

(これからもこんな会で集まりたいですか?)

- •ええやろ、やっぱり
- 僕はかまわんよ
- うれしかった。みんな会うことないのに。来て良かった。

まだまだ まだまだ ご紹介できない声たち がたくさん。

## 本人ミーティングを実施して見えてきたこと

- それぞれの生きる姿との出会いそのものがお互いの力 になる。
- 話をする**場**があって初めて理解が深まる。気持ちが すっきりする。みんなに早く出てきて欲しい。
- まずはやってみると次が見える。
- すぐそばの人がパートナーになれる地域はやさしい。
- 住民力の育成はとても有効であると実感できた。なじ みの介護予防サポーターが自然にパートナーになれた。
- 豊かな生活実態こそが求められる。できることを探し ながら、つながっていく。
- ネットワークは、当事者、家族、ご近所さん、友人な どがそれぞれ主体となり、一緒に手をつなぎあう形に なってこそ、出来上がっていくものではないだろうか。

## やってよかった 本人ミーティング

出会おう・語ろう・つながろう

## 詳しくは本人ミーティング

開催ガイドブックで



課い、語り合う、 やさしいまちを いつしょにつくろう

本人ミーティング開催ガイドブック

歩みます

## 育育広場のとりくみから

# 認知症の人にもそうでない人にも誰にもやさしい地域づくり

ーSさんの暮らす南かざし団地での取り組みー



本人・家族 地域住民

## 育育広場ができるまで

地域包括支援センター

生きがいを 持てる場を 作りたい 子育て支援施設 の空きスペース の利用をして欲 しい 子育て支援施設 の園庭にも雑草 が生え、荒れて いる





手作りおも ちゃや特技を 活かしたペン キ塗りをして 欲しい

子育て支援

課

ここなら誰も が気楽に通っ てこられる場 になる









健康福祉課

## 命名:育育広場

作成者コメント: 広がるように下 の文字幅を長く しました。



移動式看板も完成!

## ★子育て支援施設きらり育育広場とは

これは南かざし団地をモデルとして認知 症になっても住み慣れた地域で楽しくいき がいを持ちながら、安心して暮らし続ける ための場作りと世代間交流のあり方を模索 することを目的としたもので、認知症の人 も認知症でない人も老若男女を問わず参加 できる。なお、65歳以上の方はこの活動に 対して介護支援ボランティア制度〔ポイン ト制〕が適応される。

育育広場へ子育て支援課からおもちゃ作りなどの依頼





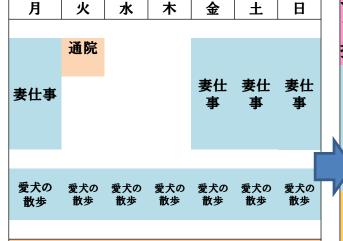


## Sさんの暮らしの変化

#### これまでの生活

相談前 の生活

い募る。



夜中に妻を起こして仕事上のトラブルのことなどを言

本人: ま、みんな 素人。それを見 守っている。ま、 楽しいなあ

妻、本人の 自信につな がった。

男性が参加しやすい役に立てる場が 出来て良かった。



愛犬との 愛犬との 愛犬との 愛犬との 愛犬との 愛犬との 散歩 散歩 散歩 散歩 散歩 散歩

おもちゃなど木材の材料カットは予めSさん宅の工房で男性陣が集まり行う。時々男の料理教室など行事に参加。

#### 隠す必要ない。その方が楽だから



#### 志度谷 利幸さん(68)

するようになりました。各先に凶殺をした。それが、ぬ中で何度も確認 は現場に入る前に図向を見たら、心・自然で内装機をして必須した。番 がり覚えて一気に仕事を迷められ

念地域の介護の相談窓口である

る地元気を使み続け のに、震災総に発長に

合用もポストに含め

むた。自分では無知機関に問題な 年前、他は本神で発症する。台 のは、動脈後の年経ってから、「地域包括支援センター」に行った 大きな支配はなかった。非議せて

### ありのまま 地域とつながる日々

言文パース。・仲間が义えてくれてい、坂所に、地元の子首で支援施設の空 間忌ざ、55人くらいが異まります。」といいます。毎週火幅の午前の2時 密切。 垂作業の、種増をしてくれた言文ベルス。 仲間が立えてくれてい が層がに行っていった。 がとなく見受ってくれていたり。

が地域での生活に大切だと考える。といめありはない。知ってもらうこと 診断を受けた。「初かる公義してい 総制症だど周囲に伝えることに

多朋がある。地域包括に行くさい 在が見が差しいことが悩みになった スは今も使っていません。ただ、出 田をリタイプしてからは、自襲が撃 だ。各教是でもらいいさっそく向か した。特別を持て余し、征急とのつ 地域のサンクル活動は、育香広場に 能のた。センターと関わってロル 張がそんなことをご近所の人に行 診断後以中間と17、中間や仕事に 「レン」との数据でおけばなりま

紙面の際にメモが

しどたに、としかき、香川具製川側在住。要と2人群らじ、 た認知証当事者の再を聞く交通会「わくわくミーディング」で 言、遠方から年2~2回訪ねてくる孫とおしゃべりするのが深ら

ました。自日分です **すら話がとなって届い** 

社の記憶でなども形 から動権用までの言

国際最が回って

要が存く、ありのままで行られる感だと思ったから。周囲に取り暮ら必ます。原文必要はない心をの方が義

ることはありません。最れっぱくは なっていますが。自分は誘列症だと る。する当、だいぶ心が薬になりま 受け入れる。そして展び働って賃む 今はおかげさまで、物に飼ってい

# 自分だちるいつか。支えつつ学び Š

を作っていた。プロギリで本材を含れ |多年元が全衛でが終わり、高齢者にな「ラマり」。立ち上げに以力した。井舎子はど前にできた。いわゆる(ユュータ) もそうでない人にも能にもやきしい地域 林が設ねた団は、集会所で使う超み合一するとのしただく過えるかもしれない。「コースをいっている」という言葉に、マープ・コースをいる。 **管質反場のモットーは「製知症の人に** 

- 1学んでいるこという言葉は、文字に 現場はあたたかい雰囲気に満ちて

さい」とのこと。「私人の新聞をお作みさせて いました。「検査人院

# 写真集までできました。周りの人々の希望と支えに



## つながりの広がりと深化(進化)

サポーターを核としたネットワークづくりの鼓動



100歳体操やいきいきサロン夢サロンも活発



M団地:300軒中47名の見守り協力

一人ぼっちをゼロに

員がいる。

まちかどほっと歓事業 まちかど:それぞれの地域で

<mark>ほっと</mark>:あたたかい 歓:生きがい、喜び

> 脳の元気教室のサポーターも すぐに集まり、そのなじみから 本人ミーティングへ



G団地:ほっとか連とこ100 歳体操がきっかけで何年ぶり かで校区の盆踊りに参加。地 域のつながりが戻ってきた!

> 顔の見える関係 の中で



本人が安心して語り, 伝える本人ミーティング





地区医師会の協力で多職種事例検討会を年4回実施。2月にはロールプレイも。「本人が安心してその人らしく暮らすための事例検討を!」という目標も明らかになってきた。

# 活動上の工夫、心がけてきたことたこと揺らぎを支える

- 本人・家族・サポーター・民生委員・医師・ケアマネ・ヘルパー・デイサービス職員・役場職員などの話(不安や出来事、心情)を聴くことを心がけ、否定せずにまず受け止めた。
- その中でちょっとしたこと、良かったこと、うまくいったことを 拾い、そのことをチームで共有できるように心がけた。そのため に情報を推進員に集中するようにお願いした。(ちょっとしたこと や気になったこと、何でもいいのでいうてくださいね。)
- そしてケアマネには真っ先に伝え、常に一緒に相談してきた。
- 「これはすごい!」と思われる極上の対応はみんなで共有し、対応力向上のヒントとして活かす。
- ヘルパーさん、民生委員さん、サポーターさん(友人) にお願いして「**センター方式**D-4シート」に訪問時の様子を記録してもらった。そうすると、本人の状態の悪いときだけに注目する事が減り、良いときの言葉や表情、出来事など、いきいきとした本人の実態が見えてきた。**記録することにより言語化**でき、より本人の視点を大切にする関わりができるようになってきた。
- 意識的に「**チーム」**という言葉を使い、みんなでMさんに関わっているという意識づけをした。

## これからの私の 推進員としての役割



(綾歌地区医師会館内)



あきらめた事例はありませんか? 自宅での 看取りは 在宅療養支援 無理 もう 限界だ! 認知症と診断さ 退院時支援 れてショック もう家には 帰れないわ あんしん ●あかり あきらめ

私たちが

いるよ

### 課題

- 本人・家族のカミングアウトへの抵抗感
- かかりつけ医の心理→患者との関係
- 医師間の連携の在り方→患者が主体となっているのか
- 早期対応の遅れ→初期集中支援が中重度者が主
- 役割・生きがいづくりの場の効果・評価→育育広場の拡充・好事例の共有化
- 経済的な課題と就労継続・就労支援のあり方の模索
- 早期受診のためのかかりつけ医の意識啓発→セルフ チェックシート・連携シートの活用
- 本人・家族・地域住民の意識啓発→担い手の養成・本人 ミーティング・ネットワーキング
- 専門職(ケアマネ等)がどこまで本人視点に立てているのかの検証

まとめ

## 今後の取組みやさらに強化したい点

- 本人視点を大切に本人の声をさまざまな形で地域に伝えることにより、早期診断・早期前向きという考え方が行き渡ることを目指す。
- いわゆる空白の時間をできるだけ短くできるようにさまざま な場作りを模索する。
- 情報共有·地域と多職種の連携で認知症の人のそのひとらしい 生活を創っていけるよう支援する。 RE • らいふ

明日 (tomorrow) もっと にっこり

全国の推進員さんへのメッセージ

♥ 一つ一つの事例を丁寧に。そこから次が見えてきます。 支えあい伝えあいのネットワークをみんなで一緒に作っていきましょう。