

## 若年性認知症実態調査【居宅介護支援事業所用】

\*2012年1月～12月の期間での状況についてご回答ください。

\*若年性認知症(現在65歳未満の方、又は18歳～64歳までに認知症と診断を受けた方)及びその疑いのある方の状況についてご回答ください。締め切りは2月15日(金)です。

(若年性認知症の該当基準:①記憶力の低下がみられる ②知的障害や自閉症でないこと ③満65歳未満に発症)

\*介護支援専門員がお答えください。複数いらっしゃる場合は、その代表的立場にある方がお答えください。

### I. 貴事業所の状況についてお尋ねします。

貴事業所名: \_\_\_\_\_ 所在市町名: \_\_\_\_\_

#### Q1 若年性認知症の本人や家族の会についてご存知ですか。

- 1 知らない                                      2 知っているが連絡したことがない  
3 よく知っているし、連絡をとっている      4 主催してる、又はサポーターをしている

#### Q2 若年性認知症支援ハンドブックについてご存知ですか。

- 1 知らない                                      2 知っているが使用したことがない  
3 よく知っているし、使用している  
4 その他( \_\_\_\_\_ )

#### Q3 2012年1月～12月の間に、貴居宅支援事業所において若年性認知症(疑い含む)の方から相談はありましたか。

- 1 ない → IIIへ      2 あり( \_\_\_\_\_ )人 → IIへ

### II 以下は(Q4～Q6)は、若年性認知症(疑い含む)の方から相談があった方にお尋ねします。それ以外の方はIIIへとお進みください。

#### Q4 若年性認知症の診療や支援について、誰から相談をうけることはありますか。ある場合は、該当するすべてに○をつけてください。

- 1 本人    2 家族    3 本人の就労先    4 医師    5 民生委員  
6 その他( \_\_\_\_\_ )

#### Q5 どのような相談内容が多いですか。最も多いもの3つ選んでください。

- 1 診療についての相談  
2 医療機関受診についての相談  
3 BPSD(認知症に伴う行動障害と心理症状)等の症状の対応についての相談  
4 障害者自立支援サービスに関する相談  
5 介護保険サービス利用に関する相談  
6 介護保険や障害者自立支援サービス以外のサービス利用に関する相談  
7 介護者や他の家族の健康に関する相談(配偶者のうつ、子どもの登校拒否など)  
8 経済的な支援策についての相談  
9 認知症の本人の就労に関する相談  
10 本人の自動車運転に関する相談  
11 入院や入所先をさがしてほしいという相談  
12 その他( \_\_\_\_\_ )

**Q6 若年性認知症の支援において連携している、又はしていた機関はありますか。該当するすべてに○をつけてください。**

- |                      |                  |                |
|----------------------|------------------|----------------|
| 1 専門病院、専門外来、認知症サポート医 | 2 かかりつけ医         |                |
| 3 市町(高齢福祉担当)         | 4 市町(障害福祉担当)     | 5 健康福祉事務所(保健所) |
| 6 地域包括支援センター         | 7 若年性認知症の本人や家族の会 | 8 社会福祉協議会      |
| 9 民生委員               | 10 障害者地域生活支援センター | 11 相談支援事業所     |
| 12 介護者以外の家族          | 13 本人の就労先        | 14 その他( )      |

**Ⅲ 若年性認知症の今後の対策についてお尋ねします。**

**Q7 若年性認知症の人や家族が安心して暮らすことができるためにも最も必要と思われるものを3つ選んでください。**

- 1 専門医療機関、専門医の充実
- 2 かかりつけ医の認知症対応力向上研修の強化
- 3 入院の必要な疾患治療時の受け入れ
- 4 家族のレスパイトを目的とする入院、入所施設の受け入れ
- 5 医療・介護従事者等への若年性認知症についての研修
- 6 相談体制の充実
- 7 若年性認知症の人のための介護や福祉サービスの充実
- 8 社会が若年性認知症の理解を深める取り組み
- 9 就労先での若年性認知症に関する理解を深める取り組み
- 10 経済的支援策の充実
- 11 その他( )

**Q8 ケアプラン作成上、困難に思われることがありますか。該当するものすべてに○をつけてください。**

- 1 介護保険サービスに本人がなかなかなじめない
- 2 本人に合ったサービスがない
- 3 介護保険サービスの提供側が受け入れられる所が少ない
- 4 障害福祉サービスについての知識が少なく、利用につなげられない
- 5 経済的に利用が限られる
- 6 本人以外の家族の支援が困難(子どもや配偶者のための家事など)
- 7 就労支援が介護保険では無理である
- 8 どのようなサービスが適切かイメージがわからない
- 9 何に困っているかニーズがわかりにくい
- 10 その他( )

**Q9 若年性認知症の支援に関してのご意見、要望、提案等、ご自由に記載ください。**

ご協力ありがとうございました