

# 令和 8 年度 同愛高齢者支援総合センター・高齢者みまもり相談室 事業計画

## 第 9 期日常生活圏域別地域包括ケア計画 目指すべき将来像

—目指すべき将来像—

人と地域がやさしく支え合うまち

～ ゆるやかなむすびつきのあるまち、自らができること ～

長いコロナとの戦いでの影響やマンションの増加など時代の流れのいたずらによって、つながりが希薄化しています。その一方で、町会や老人クラブ、子供会等が根強く活動し、「まだまだこのまちも捨てたもんじゃない！」

昔から住む人、新たに住み始めた人、それぞれの住民がゆるやかにむすびつき、やさしく支え合える“心強い関係性”を感じられ、「ここに住んでいて良かった」「住みたいまち、住み続けたいまち」と住民が自慢できるまちを目指します。

| 人口       | 高齢者人口   | 高齢化率  | 後期高齢者人口 | 高齢者人口に対する<br>後期高齢者人口 |
|----------|---------|-------|---------|----------------------|
| 45,789 人 | 7,980 人 | 17.4% | 4,543 人 | 56.9%                |

令和 8 年 2 月 1 日現在

## ＜全センター・相談室共通業務＞

### 1 総合相談支援

|                |                                                                                                                      |                   |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 8 年度の<br>取組の視点 | ○重層的な課題に対応するため、みまもり相談室と高齢者支援総合センターが一体的に対応できるよう、専門職としての自己研鑽を継続させながら、関係機関との連携体制を強化していく。<br>○SNS を活用し相談窓口としての機能を周知していく。 |                   |
| 結果             | 新規相談件数 ○件（前年度 ○件）                                                                                                    | 継続相談件数 ○件（前年度 ○件） |

### 2 権利擁護

|                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 8 年度の<br>取組の視点 | ○身寄りのない高齢者等が抱える生活上の課題の共有や本人に寄り添った意思決定支援が円滑に展開できるよう、支援者間の役割分担や協働を意識した取り組みを行うことで、関係機関とのネットワーク機能の充実を図る。<br>○高齢者の権利侵害の予防、防止につながるよう、制度等を身近に感じていただけるような啓発を地域住民向けに行う。<br>・介護事業所向けの虐待防止、意思決定支援等の勉強会（年 6 回）<br>・成年後見と周辺制度、相続や遺言等の地域向け講座（年 2 回） |                                 |
| 結果             | 虐待防止ネットワーク（研修、講座等） ○件<br>（前年度 ○件）                                                                                                                                                                                                     | 権利擁護相談（虐待相談含む）件数 ○件<br>（前年度 ○件） |

### 3 包括的・継続的ケアマネジメント支援

|                |                                                                                      |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 8 年度の<br>取組の視点 | ○同愛地区ケアマネ管理者連絡会を継続させ、地域の介護支援専門員が抱えている課題の把握から、管理者と協働で、地域の介護支援専門員向けの事例検討会を開催する。介護支援専門員 |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

|    |                                                                                                                             |                  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|    | <p>のスキルアップのみならず、孤独感の解消を目指す。</p> <p>○地域のサービス事業所との連携を充実させ、その連携を地域の住民に可視化し、この地域で安心して住み続けることができると知っていただけるような、地域向けの交流会を開催する。</p> |                  |
| 結果 | ケアマネジャー向け研修 ○回（前年度 ○回）                                                                                                      | 事例検討会 ○件（前年度 ○件） |
|    |                                                                                                                             |                  |

#### 4 一般介護予防事業（※介護予防普及啓発事業、地域介護予防活動支援事業、地域リハビリテーション活動支援事業等）

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8年度の取組の視点 | <p>○町会・自治会、老人クラブ等から「知らなきゃ損！損！出前講座メニュー表」をより活用していただけるよう周知活動を行い、チーム同愛で講座を開催する。</p> <p>○同愛地区自主グループ代表者等連絡会を開催し、グループの代表者ならではの悩みや、抱えている課題を全体で共有し、自主グループの活動が継続できるよう後方支援を行う。</p> <p>○地域の団体が体力測定会を開催できるよう支援を行う。</p> <p>○本所地域プラザと協働し、昨年立ち上げた「男飯」（男性限定料理教室）の自主グループ化を目指す。</p> |  |
| 結果        | 住民主体の通いの場の数 ○件（前年度 ○件）                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

#### 5 介護予防支援・介護予防ケアマネジメント

|           |                                                                                                                                    |                      |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 8年度の取組の視点 | <p>○居宅介護支援事業所のみならず、他のサービス事業者に対しても、介護予防や重度化予防をより意識していただけるよう、また、地域にあるインフォーマルサービスをも含む多様な資源を支援者が知り、地域に活用を働きかけることができるよう勉強会・交流会等を行う。</p> |                      |
| 結果        | プラン件数（自己作成） ○件（前年度 ○件）                                                                                                             | プラン件数（委託） ○件（前年度 ○件） |
|           |                                                                                                                                    |                      |

#### 6 認知症支援

|           |                                                                                                                                                                              |                    |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 8年度の取組の視点 | <p>○認知症を身近に感じ理解を深められるよう普及啓発を行いながら、チームオレンジを通して認知症当事者が地域で交流、発信できるよう、地域住民、専門職、ボランティアと協働することを目指す</p> <p>・認知症家族会：ローズティーの会（年6回）</p> <p>・南部オレンジカフェ（年12回）</p> <p>・認知症普及啓発講座（年5回）</p> |                    |
| 結果        | 認知症サポーター数 ○人（前年度 ○人）                                                                                                                                                         | 家族介護者教室 ○回（前年度 ○回） |
|           |                                                                                                                                                                              |                    |

#### 7 地域ケア会議

|           |                                                                                                                                                              |  |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8年度の取組の視点 | <p>○自立支援・重度化防止に向けた地域ケア個別会議を開催し、個別課題や地域課題を把握する。第9期の計画を遂行できるよう、地域住民、多職種、関係機関等と情報共有や課題解決に向けた地域ケア推進会議を開催する。</p> <p>・個別ケア会議（年4回）</p> <p>・地域ケア推進会議（年10回《分科会含》）</p> |  |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|    |                     |                     |
|----|---------------------|---------------------|
| 結果 | 地域ケア個別会議 ○回（前年度 ○回） | 地域ケア推進会議 ○回（前年度 ○回） |
|    |                     |                     |

## 8 生活支援体制整備事業

|               |                                                                                                                                                                                                    |  |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8年度の<br>取組の視点 | <p>○交流、集いの場の後方支援を行うと共に、地域に眠っている通いの場としての「場所」や「担い手」の確保を行っていく。</p> <p>○「同愛地域活動の場一覧」を引き続き活用し、自主グループや町会活動などの周知を行うと共に参加を促し、地域の社会資源の活用を促す。</p> <p>○一般介護予防事業と協働し、通いの場等の後方支援を行いながら、ニーズとサービスをマッチングさせていく。</p> |  |
| 結果            | 交流・通いの場 件（前年度 ○件）                                                                                                                                                                                  |  |
|               |                                                                                                                                                                                                    |  |

## 9 見守りネットワーク事業

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 8年度の<br>取組の視点 | <p>○社会的孤立傾向や支援を必要とする高齢者を早期に発見し、必要な支援につなげられるよう、実態把握を行う。また、地域の見守り活動の構築、拡充を進めていく。</p> <p>○実態把握：社会的孤立傾向のある高齢者を抽出しアウトリーチを実施し、相談窓口の周知や必要な支援等につなげる。熱中症予防啓発、転入者等のアウトリーチ含め年間約 600 件行う。</p> <p>○地域における見守り活動促進のため生活支援コーディネーターと協働し支援を行っていく。</p> <p>○マンション管理会社、大家等との連携：東京都監察医務院の孤立死に関する情報から早期発見、早期対応につなげられるようマンション管理会社、大家等に働きかけを行い、さらなるネットワーク構築を図る。</p> |                 |
| 結果            | 実態把握 ○件（前年度 ○件）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 安否確認 ○件（前年度 ○件） |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |

|                   |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 取組名 みんなでつながる 憩いの場 |                     | 目指すべき姿：必要に応じて生活支援サービスなどを利用しつつ社会参加して支え合っている                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 背景となる現況・課題        |                     | <p>8期の取り組みの中で、町会や老人クラブ、自主グループ等に出向き、講座の依頼を受けたり、各会が自主的に体力測定会を開催できるように支援をしてきた。しかし、コロナの渦により地域の活動が停滞してしまった。そのような状況でも、ニーズ調査の結果では、地域づくりやボランティアに参加したい、参加しているという方が34.4%と高く、地域に関心がある方がまだまだ多くいる。また、地域ケア会議のなかで、コロナ禍以降、活動に参加していた人を見かけなくなったという心配や、地域活動に参加していない人や転居してきた人の把握ができていない、どうやって地域とつながればよいのかわからないのではないか、という声があがった。</p> <p>スマートフォンの普及により情報収集方法がインターネット中心になり、情報を得ることが容易になった一方で、気軽に立ち話をしづらくなっているという声もある。</p> <p>また、集いの場はあっても都合が合わない、集いの場の活動を好まない人も多く、地域とつながりがない人の中で困りごとを抱える人をどのように見つけるか課題となっている。</p> |
| 計画策定段階の前年度の事業実績   |                     | 立ち寄りたい運営委員会で、現在の活動の場を共有し、社会資源一覧を作成した。マップへの落とし込み作業を開始したが次年度への持ち越しとなった。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 第9期計画における目的       |                     | 高齢者が、地域の情報を得られ興味関心の幅を広げることができるとともに、気軽に交流でき希望に合わせてつながりを得ることができる。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 令和8年度の取組の指標と方向性   | 目標                  | 「憩いの場」（気軽に交流できる場）を作ることを目的、作り上げるにあたっての課題を参加者で共有することができる。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                   | 投入資源                | <p>人材：町会・自治会、老人クラブ、民生委員、小地域福祉活動拠点運営メンバー、社会福祉協議会、介護事業者、医療機関、高齢者支援総合センター、高齢者みまもり相談室</p> <p>場所：本所地域プラザ等</p> <p>準備：地域の地図他</p> <p>費用：場所代他</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                   | 活動計画                | <p>○高齢者が集まる場所マップの完成</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・「立ち寄りたい運営委員会」で高齢者が集まる場所をマップに落とし込み可視化する</li> <li>・可視化したマップから“活用できる場所”を絞り込み、その場所を試験的に開放していただけるよう依頼し「憩いの場（仮）」を試験運用する。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                   | アウトプット指標            | <p>○委員会開催回数</p> <p>○参加関係機関数</p> <p>○来場者数</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                   | アウトカム指標             | ○関係者アンケート、参加者アンケート                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 実施結果              | 活動の実績（アウトプット）       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                   | 成果（成果指標を用いた目標の達成状況） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 備考                |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 取組名 みんなでつくる地域サービス |                     | 目指すべき姿：多様な介護サービスを必要に応じて利用している                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                              |
|-------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 背景となる現況・課題        |                     | <p>広報誌やイベント等を通じ、地域の介護保険事業所を含めた介護に関する相談窓口の周知を様々な方法で行ってきているが、浸透していない状況があり、より地域と介護関係者が連携を図る必要があると感じている。</p> <p>ニーズ調査の結果で、介護が必要になった際の居場所として「自宅」を希望している人が54.1%に上る一方、介護者の中で、「介護のために労働時間を調整（残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜け等）しながら働いている」が39.1%いる半面、今後「続けていくのは、やや難しい」と「続けていくのは、かなり難しい」を合わせた“続けていくのは難しい”と感じている割合は23.4%となっており、本人はもとより、その家族へも介護サービスの周知が重要になってくることがわかります。</p> |                                                                              |
| 計画策定段階の前年度の事業実績   |                     | ふれあい地域交流会（2/20）開催に向け、やっちゃえ介護委員会にて準備中。内容は介護事業所祭り、ふれあいバザーを予定。                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                              |
| 第9期計画における目的       |                     | 「介護」についてのイメージや意識を改革し、介護サービスを身近に感じて、相談や利用をしやすくする。                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 地域の事業所の持つ専門性の向上と事業所間の連携を強化し、ケアチームの力が地域住民に還元され、介護が必要になった時に、安心、信頼して利用できるようになる。 |
| 令和8年度の取組の指標と方向性   | 目標                  | 地域にある介護事業所と協働で同愛版介護パス（仮）を作成し、ご本人の状態に合ったサービス（住民主体の活動、介護サービス等）を自ら選択できるようにする                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                              |
|                   | 投入資源                | <p>人材：介護事業所、社会福祉協議会、民生委員、同愛サポーター、同愛高齢者支援総合センター、高齢者みまもり相談室他</p> <p>場所：本所地域プラザ等（場所は要検討）</p> <p>準備：ペン、養生テープ、模造紙、案内板他</p> <p>費用：場所代他</p>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                              |
|                   | 活動計画                | <p>・やっちゃえ介護委員会で介護パス作成部会を立ち上げる</p> <p>・同愛版介護パス（仮）の作成</p> <p>・地域内民生委員への試験配布</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                              |
|                   | アウトプット指標            | <p>○委員会開催数</p> <p>○参加事業所数</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                              |
|                   | アウトカム指標             | <p>○関係機関アンケート</p> <p>○民生委員、同愛サポーター等聞き取り調査</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                              |
| 実施結果              | 活動の実績（アウトプット）       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |
|                   | 成果（成果指標を用いた目標の達成状況） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |
| 備考                |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |

| 取組名 わかりやすく説明して！介護や医療のこと |                     | 目指すべき姿：切れ目のない円滑な医療・介護連携により必要な在宅療養を受けている                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 背景となる現況・課題              |                     | <p>活動を通じ、以前に比べ「介護と医療が連携する」という意識が高まっている一方で、コロナ禍期の連携が停滞していったこともあってか、地域ケア会議において特に入退院時の地域と医療機関の連携が難しい面があるという意見があった。また、病気に関して不安を感じる高齢者は複数の医療機関を受診し、情報の混乱が生じてしまうことや、ひとり暮らし、高齢者のみの世帯が増えていることで通院、診察、薬の受け取り等に困難な様子が伺える。かかりつけ医の無い高齢者もあり、介護が必要になった際の医療の確保に困難が生じている。</p> <p>医療や介護サービスを利用し始めると、地域とつながりが途切れてしまうという声もあがっているが、個人情報のために医療、介護の関係機関側も地域の知り合い等に本人の状況を伝えることが難しい状態でもある。</p> |
| 計画策定段階の前年度の事業実績         |                     | 事業所情報の回収率が100%、歯科70%、薬局、医院・病院0%という結果。回収依頼をしている状況。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 第9期計画における目的             |                     | 地域の高齢者が自ら望む生活を描くことができ、初めてサービスを受ける際も不安なく、入院や介護が必要な状況になっても地域に支えられながら望む生活ができる。                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 令和8年度の取組の指標と方向性         | 目標                  | 「同愛地区限定 医療と介護のマップ」（地域の医療機関、介護事業所の情報が盛り込まれた冊子）を作成し、地域で活用されている。                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                         | 投入資源                | <p>人材：医療機関（医師、歯科医師、薬剤師、歯科衛生士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、MSW、看護師等）介護事業者、民生委員、高齢者支援総合センター、高齢者みまもり相談室他</p> <p>場所：本所地域プラザ等</p> <p>準備：カタログケース他</p> <p>費用：場所代、印刷代</p>                                                                                                                                                                                                                |
|                         | 活動計画                | <p>○「同愛地区限定 医療と介護のマップ」を作成し、地域に配布する。</p> <p>○介護と医療の連携会議を開催し、配布後の検証を行う。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                         | アウトプット指標            | <p>○冊子掲載事業所数</p> <p>○冊子の設置場所数、配布数</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                         | アウトカム指標             | <p>○民生委員等への活用アンケート結果</p> <p>○介護と医療の連携会議の新たな参加事業所数</p> <p>○新規の利用者（患者）数</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 実施結果                    | 活動の実績（アウトプット）       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                         | 成果（成果指標を用いた目標の達成状況） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                      |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 取組名 高齢者の住まいの情報 あなたのもとへ |                   | 目指すべき姿：身体状況の変化と本人の希望に応じて住まい方を選択している                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                             |
|------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 背景となる現況・課題             |                   | 高齢者施設等の住み替えの検討や現住居の環境から今後の生活に不安を覚えるという声が地域からあがっているため、住まいの情報（自宅内の環境整備と住まいの選択肢）を講座や紙面を活用しながら地域に向けて発信しているが、住まいの多様化もあり、高齢者向け住宅や高齢者施設の種類や内容を十分に把握できていない場合も多く、それを知る機会がまだ少ないことも課題となっている。また、住まいに関する情報が高齢者家族に届いておらず、住み替えの不安をどこに、どのタイミングで相談してよいのかわからないといった課題もある。                                                                                                                   |                                                                                                             |
| 計画策定段階の前年度の事業実績        |                   | <p>・住まい環境講座「これで安心 知って 転ぶ原因」 12/16 11名参加</p> <p>自宅の危険となる箇所や対策の周知を行えたことは、適切かつ有効な情報発信であった。参加者は玄関や階段、廊下といった箇所への対策や災害時への対策についての関心が高いことがわかった。</p> <p>・住まい選び講座「知って 高齢者施設のいろいろ 自分にあった施設の選び方」</p> <p>9/25 11名参加 10/22 施設見学会 6名参加</p> <p>参加者の4割程度が相談先を知らなかったと答えており、今後もさらなる相談先の周知方法を検討していく。施設を直接見たいという希望や個人で行くのは不安なのでツアーのような形で参加できると良いといった声も参加者から聞かれていたため、その点も考慮した見学会を検討していきたい。</p> |                                                                                                             |
| 第9期計画における目的            |                   | 自宅内での事故の予防やバリアフリー化といった住環境の情報が適切に行き届くことにより、快適で安全な住環境が整えられ住み慣れた自宅で安心して住み続けることができる。                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 住まいの多様化により住まいに不安を感じている高齢者が、高齢者向け住宅や施設の情報を収集でき自分にあった住まいの選択ができる。                                              |
| 令和8年度の取組の指標と方向性        | 目標                | 講座等で情報提供をすることで地域の高齢者に快適で安全な住まい環境が整備される。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 講座等で情報提供を行うことで地域の高齢者が自分にあった住まいを選びやすくなる。                                                                     |
|                        | 投入資源              | <p>人材：高齢者支援総合センター職員、高齢者みまもり相談室職員、消防署、リハビリ専門職、福祉用具事業者等</p> <p>場所：本所地域プラザ</p> <p>費用：場所代、配布資料の印刷費</p>                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>人材：高齢者支援総合センター職員、高齢者みまもり相談室職員、高齢者向け住宅・介護施設事業所、またその紹介を行う事業所等</p> <p>場所：本所地域プラザ</p> <p>費用：場所代、配布資料の印刷費</p> |
|                        | 活動計画              | リハビリ専門職や福祉用具事業者、消防等と連携しながら出前講座や勉強会を開催する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 住まいの相談窓口と協働した住まいに関する講座や施設見学会を開催する。                                                                          |
|                        | アウトプット指標          | 住環境に関する講座の回数と参加人数（男女、年代含む）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 住まいの選択に関する講座や見学会の回数と参加人数（男女、年代含む）                                                                           |
|                        | アウトカム指標           | 自宅の危険か所に関する認識と自宅内での事故有無、対策等のアンケート                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 情報収集の程度や相談先の認知度等に関するアンケート                                                                                   |
| 実施結果                   | 活動の実績（アウトプット）     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                             |
|                        | 成果（成果指標を用いた目標の達成） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                             |

|    |      |  |  |
|----|------|--|--|
|    | 成状況) |  |  |
| 備考 |      |  |  |

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>取組名 認知しよう、認知症～忘れても地域で支える<br/>つながりの和～</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 目指すべき姿：地域における認知症に対する理解が進み、<br>認知症の人が安心してその人らしく暮らしている                                                                                                     |
| 背景となる現況・課題                                  | <p>ニーズ調査で、認知症の症状があっても住みやすい地域であるかの問いに「そう思う」「ややそう思う」と回答した人が 55.1%と区内平均を上回っているが、近隣との関係性が強い地域であるが故に、認知症の症状がある親、知り合い、近隣住民に「どう声かけすればよいか」「どう付き合えばよいか」と接し方に悩んでいる住民が多い。</p> <p>講座や体力測定会等を通じ、健康寿命について関心を持っていただけるように活動してきた。強いて言えば、中年期から、認知症予防や知識、早期発見、治療の大切さを広める必要がある。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                          |
| 計画策定段階の<br>前年度の事業実績                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・SNS 配信回数：4 回</li> <li>・SNS 配信記事に対する反応（「いいね！」の数）：9/8（①22②26）、9/16（32）、9/25（31）</li> <li>・講座の開催回数・参加者数：2 回①「決して他人事ではない認知症 認知症になっても役割をもつことの大切さ」26 名②「新しい認知症観 本人さんにきいてみよう！」17 名</li> <li>・会議開催回数：3 回（メンバー：民生委員、社会福祉協議会、墨田区地域リハビリテーション活動支援事業関係者、病院、包括、みまもり相談室）</li> <li>・アンケートの評価・感想：回答者は女性で 70 代以上が多くを占めた。全体の 8 割が認知症について知っており、認知症に関して知りたいことは、「支援する制度」「接し方」「認知症の予防」「相談可能な病院一覧」等が挙がった。また、そもそも「ケアパス」という言葉自体浸透していないことがわかり、言い換えや用語の説明などが必要であると考えられる。同愛版ケアパスの置き場所は、医療機関、薬局、スーパーに置いてほしいという意見が多かった。</li> </ul> |                                                                                                                                                          |
| 第 9 期計画における<br>目的                           | 認知症を知る機会を通じ、認知症を自分事、地域事として考えることができ、誰もが認知症になっても安心して地域で暮らし続けることができるようになる。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |
| 令和 8 年度の<br>取組の指標と<br>方向性                   | 目標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 自分事・地域事として認知症をとらえ、情報共有を行い、令和 6・7 年度に詳らかにしたこの地域に必要な情報を、同愛版認知症ケアパスにまとめる                                                                                    |
|                                             | 投入資源                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 人材：町会・自治会、老人クラブ、民生委員、ボランティア、社会福祉協議会、地元企業、介護事業所、医療機関、高齢者支援総合センター、高齢者みまもり相談室<br>場所：本所地域プラザ、町会会館等<br>費用：場所代、配布資料の印刷費等                                       |
|                                             | 活動計画                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ○同愛版認知症ケアパス作成<br>○アルツハイマー月間（9 月）に SNS で配信する（認知症に関する映画、書籍、オレンジカフェ、ローズティーの会（認知症家族会）紹介等）<br>○労働年齢層も参加可能な時間帯に認知症講座を開催する<br>○認知症をテーマにした地域ケア会議を開催する（同愛版ケアパス作成） |
|                                             | アウトプット<br>指標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ○年度内同愛版認知症ケアパス作成発行<br>○SNS 配信回数                                                                                                                          |

|      |                     |                                                                                                 |  |
|------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|      |                     | ○講座の開催回数、参加者数<br>○会議の開催回数、参加者数                                                                  |  |
|      | アウトカム指標             | ○同愛版ケアパス発行に対する反応：ヒアリング（関係機関：社会福祉協議会、墨田区地域リハビリテーション活動支援事業、病院職員、民生委員等）<br>○SNS 配信記事に対する反応：「いいね」の数 |  |
| 実施結果 | 活動の実績（アウトプット）       |                                                                                                 |  |
|      | 成果（成果指標を用いた目標の達成状況） |                                                                                                 |  |
| 備考   |                     |                                                                                                 |  |