

参考資料 1

本人用

本人を対象とした調査（案）

～調査の際の注意事項（評価協力者のみなさまへ）～

ご本人に回答をお願いするものとなります。以下の注意事項をご確認頂いた上、ご本人にご回答（評価）いただきますようお願いいたします。

●「10のアイメッセージ」評価に係る調査（ご本人）

- ①認知症のご本人が評価に参加することはサポートがないと難しい場合もあります。しかし、適切なサポートがあれば評価に参加できる方もたくさんおられます。支援者のみなさまにお願いすることは、その「評価協力者」になっていただき、評価をスムーズに遂行できるようサポートしていただくことです。（評価項目を読み上げたり、質問の意味を噛み砕いて説明しながら答えていただけるよう、必要に応じた適切なサポートをお願いいたします。）
- ②答えることが難しい場合には、ご家族等パートナーに代弁していただくことも可能です。その際は、「家族の思い」でなく「本人の思い」を代弁していただくこととなります。代弁者が答えた場合は、回答者欄の「☐ 代弁者」に☒してください。
- ③回答は 3 段階でお願いします。それぞれの質問に対して、「そう思う」場合は○、「少しそう思う」場合は△、「そう思わない」場合は×を選択して下さい。調査票への記入は、ご本人の選択を確認しながら、原則、評価協力者が行って下さい。（選択は一つのみ）
- ④本人および代弁者が回答できない場合には、回答者欄の「☐ 回答できない」に☒してください。

本人用

『10のアイメッセージ』評価 本調査票(案)

No.

普段の暮らしの中でどのように感じているのかお尋ねします。各質問に対し、あなたの思いに当てはまる評価に○をつけてください。
また、回答者欄も合わせて☑をつけてください。(回答いただく項目は着色欄のみとなります)

No.		評価項目	評価			回答者
			1. そう思う(○)、2. 少しそう思う(△)、 3. そう思わない(×)			
1	1	周りのすべての人が、認知症を正しく理解してくれている	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
	2	周りの人は、私らしさや私のしたいことをいつも気にかけてくれている	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
	3	周りの人は、私ができることは見守り、できないことはそばにいて助けてくれている	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
	4	私は、診断される前と同様、活動的にすごしている	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
2	5	私は、軽いうちに診断を受け、病気を理解できた	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
	6	私は、将来の過ごし方まで考え決めることができた	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
3	7	私は、身体の具合が悪くなったらいつでも診てもらえる	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
	8	私は、医療と介護の支えで住み慣れたところで健やかにすごしている	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
4	9	私は、手助けしてもらいながら地域の一員として社会参加できている	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
	10	私は、私なりに社会に貢献することができている	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
	11	私は、生きがいを感じている	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
5	12	私は、趣味やレクリエーションなどしたいことがかなえられている	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
	13	私は、人生を楽しんでいる	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
6	14	私を支えてくれている家族の生活と人生にも十分な配慮がなされている	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
	15	私は、家族や社会に迷惑をかけていると気兼ねすることなくすごせている	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
7	16	私は、言葉でうまくいえなくても私の気持ちをわかってもらえている	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
	17	人生の終末に至るまで、わたしの思いが尊重されると思う	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
8	18	私は、適切な情報を得ている	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
	19	私は、身近に何でも相談できる人がいる	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
	20	私には、落ち着いていられる場所がある	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
9	21	【若年性認知症の方のみ】若年性の認知症の私に合ったサービスがある	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
	22	【若年性認知症の方のみ】私に合ったサービスに意欲をもって参加している	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない
10	23	私は、いま行われている認知症を治す研究に期待している	1. ○	2. △	3. ×	☐ 本人 ☐ 代弁者 ☐ 回答できない

調査（評価）協力者氏名：

調査日：平成 29 年 月 日

※裏面もご確認ください。

評価者（本人）の意見・要望

意見・要望（自由記載）

I 評価者（本人）について

性別	男 ・ 女	年齢	() 歳
同居家族の有無	有 ・ 無	発病後の年数	() 年
所在市町村		DASC 点数	() 点
介護認定の有無	有 (要支援 1 ・ 2、要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5) ・ 無		
家族が家族評価への参加	有 ・ 無		

II 代弁者について

性別	男 ・ 女	年齢	() 歳
本人との関係	家族 (妻 ・ 子 ・ 兄弟姉妹 ・ その他 ()) ・ 知人 ()		
同居の有無	有 (同居期間 年) ・ 無		

III 調査（評価）協力者として関わったことについて

下記質問に対し1つ選んで○をつけてください。

1. 調査を終了して本人の回答能力に関する印象

- ①少しのサポートがあれば自分で回答できた ②サポートがあれば何とか自分で回答できた
 ③十分なサポートがあっても自分では回答が困難 ④その他
 ()

2. 自分では回答が困難だったケースについて代弁者の回答能力

- ①代弁者は、十分に代弁できていると感じた ②代弁者は、ある程度代弁できていると感じた
 ③代弁者は、あまり代弁できていないように感じた ④その他
 ()

3. これまでの調査（評価）協力者と本人との関係

- ①本人のことをよく知っている ②本人のことをある程度知っている
 ③本人のことをあまり知らない ④その他
 ()

4. これまでの調査（評価）協力者と代弁者との関係

- ①代弁者のことをよく知っている ②代弁者のことをある程度知っている
 ③代弁者のことをあまり知らない ④その他
 ()

5. 本人に対しての評価課題（自由記載 感想可）

事業所名

連絡先

項目		1 点	2 点	3 点	4 点	評価項目		備考
A	もの忘れが多いと感じますか	1 感じない	2 少し感じる	3 感じる	4 とても感じる	導入の質問質問 (採点せず)		
B	1 年前と比べてもの忘れが増えたと感じますか	1 感じない	2 少し感じる	3 感じる	4 とても感じる			
1	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 まったくない	2 ときどきある	3 頻繁にある	4 いつもそうだ	記憶	近時記憶	
2	5 分前に聞いた話を思い出せないことがありますか	1 まったくない	2 ときどきある	3 頻繁にある	4 いつもそうだ		遠隔記憶	
3	自分の生年月日がわからなくなることがありますか	1 まったくない	2 ときどきある	3 頻繁にある	4 いつもそうだ			
4	今日が何月何日かわからないときがありますか	1 まったくない	2 ときどきある	3 頻繁にある	4 いつもそうだ	見当識	時間	
5	自分のいる場所がどこかわからなくなることがありますか	1 まったくない	2 ときどきある	3 頻繁にある	4 いつもそうだ		場所	
6	道に迷って居えに帰ってこれなくなることはありますか	1 まったくない	2 ときどきある	3 頻繁にある	4 いつもそうだ		道順	
7	電気やガスや水道がとまってしまったときに、自分で適切に退所できますか	1 問題なくできる	2 だいたいできる	3 あまりできない	4 まったくできない	問題解決 判断力	問題解決	
8	一日の計画を自分で立てることができますか	1 問題なくできる	2 だいたいできる	3 あまりできない	4 まったくできない			
9	季節や状況に合った服を自分で選ぶことができますか	1 問題なくできる	2 だいたいできる	3 あまりできない	4 まったくできない		社会的 判断力	
10	一人で買物はできますか	1 問題なくできる	2 だいたいできる	3 あまりできない	4 まったくできない	家庭外の IADL	買い物	
11	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 問題なくできる	2 だいたいできる	3 あまりできない	4 まったくできない		交通機関	
12	貯金のおし入れや、家賃や公共料金の支払いは一人でできますか	1 問題なくできる	2 だいたいできる	3 あまりできない	4 まったくできない		金銭管理	
13	電話をかけることができますか	1 問題なくできる	2 だいたいできる	3 あまりできない	4 まったくできない	家庭内の IADL	電話	
14	自分で食事の準備はできますか	1 問題なくできる	2 だいたいできる	3 あまりできない	4 まったくできない		食事の 準備	
15	自分で、薬を決まった時間に決まった分量のむことはできますか	1 問題なくできる	2 だいたいできる	3 あまりできない	4 まったくできない		服薬管理	
16	入浴は一人でできますか	1 問題なくできる	2 見守りや声かけを要する	3 一部介助を要する	4 全介助を要する	身体的 ADL①	入浴	
17	着替えは一人でできますか	1 問題なくできる	2 見守りや声かけを要する	3 一部介助を要する	4 全介助を要する		着替え	
18	トイレは一人でできますか	1 問題なくできる	2 見守りや声かけを要する	3 一部介助を要する	4 全介助を要する		排泄	
				DASC18(1～18 項目まで)の合計点				点／72 点

家族用

ご家族を対象とした調査（案）

～調査の際の注意事項（評価協力者のみなさまへ）～

ご家族の方に回答をお願いするものです。以下の注意事項をご確認頂いた上、ご家族に回答（評価）いただきますようお願いいたします。

●「10のアイメッセージ」評価に係る調査【家族の立場から】

- ①対象は、認知症の方のご家族です。ここでは、本人の立場としてではなく、ご家族の立場から答えてもらって下さい。
- ②回答は5段階でお願いします。それぞれの質問に対して、「とてもそう思う」「そう思う」「どちらでもない」「あまり思わない」「全然思わない」を選択して下さい。（選択は一つのみ）

普段の暮らしの中でどのように感じているのかお尋ねします。各質問に対し、あなたの思いに当てはまる評価に○をつけてください。
また、続柄に☑をつけてください。(回答いただく項目は着色欄のみとなります)

No.	評価項目	評価
1	1 本人の周りの人は、認知症を正しく理解している	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
	2 本人の周りの人は、本人の人権や個性を尊重している	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
	3 本人の周りの人は、本人ができることは見守り、できないことはそばにいて助けてくれる	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
	4 本人は、診断される前と同様、活動的にすごしている	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
2	5 本人は、症状が軽いうちに診断を受け、病気を理解できた	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
	6 本人は、将来の過ごし方まで考え決めることができた	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
3	7 本人は、体の具合が悪くなった時、いつでも診てもらえるところがある	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
	8 本人は、医療と介護の支えで住み慣れたところで健やかにすごしている	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
4	9 本人は、手助けしてもらいながら地域の一員として社会参加できている	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
	10 本人なりに社会に貢献することができている	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
	11 本人は、生きがいを感じている	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
5	12 本人は、趣味やレクリエーションなどしたいことがかなえられている	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
	13 本人は、人生を楽しんでいる	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
6	14 本人を支えている家族（あなた）の生活と人生にも十分な配慮がなされている	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
	15 本人は、家族や社会に迷惑をかけていると気兼ねすることなくすごせている	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
7	16 本人は、言葉でうまくいえなくても気持ちをわかってもらえている	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
	17 本人の思いが、人生の終末期に至るまで尊重されると思う	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
8	18 本人は、認知症について適切な情報を得ている	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
	19 本人の身近に何でも相談できる人がいる	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
	20 本人には落ち着ける場所がある	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
9	21 【若年性認知症の家族の方のみ】本人に合ったサービスがある	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
	22 【若年性認知症の家族の方のみ】本人は、そのサービスに意欲をもって参加している	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない
10	23 あなたは、認知症を治す研究に期待している	1.とてもそう思う 2.少しそう思う 3.どちらでもない 4.あまり思わない 5.全然思わない

調査（評価）協力者氏名：_____

調査日：平成 29 年 _____ 月 _____ 日

※裏面は、調査(評価)協力者

が記入してください。

評価者（家族）の情報について、調査協力者が記入してください。

年齢	() 歳	所在市町村	
本人との続柄	☐ 同居家族（ ☐ 配偶者 ☐ 子 ☐ 兄弟姉妹 ☐ その他（ ）） ・ ☐ 別居家族（ ☐ 配偶者 ☐ 子 ☐ 兄弟姉妹 ☐ その他（ ））		
本人の状態	介護度 ： 自立 ・ 要支援（ 1 ・ 2 ） ・ 要介護 （ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ）		
	認知症高齢者の日常生活自立度 ： I ・ IIa ・ IIb ・ IIIa ・ IIIb ・ IV ・ M		
家族が本人調査への参加	有 ・ 無		

【調査（評価）協力者の情報】

事業所名		連絡先	
------	--	-----	--

調査は以上となります。御協力ありがとうございました。