広島市認知症地域支援推進員の活動に係る評価基準(令和7年度分)(案)

区 分	業務推進のための指針(指標)		
との連携体制	【事業計画の策定・実施状況の評価】 ① 市の方針や地域診断等を踏まえて事業計画を策定し、実施状況の評価結果を行っている。	4	市の方針や地域の実態を考慮した事業計画を策定して実施 し、実施状況の評価を行っている。
		3	市の方針や地域の実態を考慮した事業計画を策定し、実施しているが、実施状況の評価は行っていない。
		2	市の方針や地域の実態を把握しているが、事業計画に反映で きていない。
		1	市の方針や地域の実態を把握できていない。
	【区内の地域包括支援センターとの連携② 体制】 区内の認知症地域支援体制づくりの強化のため、所属する地域包括支援センターのバックアップの下、区内の地域包括支援センターと連携した取組を積極的に行う。	4	定期的に区内の地域包括支援センターとの協議の場を設ける とともに、区内の各地域包括支援センターと偏りなく連携し て、認知症の人と家族等の個別支援や認知症地域支援体制づ くりに計画的に取り組んでいる。
		3	区内の地域包括支援センターと連携して、認知症の人と家族 等の個別支援や認知症地域支援体制づくりに取り組んでい る。
		2	区内の地域包括支援センターとの連携は、個別支援に係るも のだけである。
		1	区内の地域包括支援センターと連携していない又は連携して いる圏域の偏りが大きい。
(2) 地る関・携りのづ地る関・携りのづ地る関・携りのづはに 医のづ域体はなりは で 制	① 医師会や認知症サポート医、認知症疾患 医療センター等の専門医などの医療関係 者と地域包括支援センターや介護事業所 のネットワークを構築するとともに、認 知症に関する事例検討会や情報交換会を 開催することで、認知症に関する医療・ 介護の連携を促進する。	4	認知症サポート医等の専門医などの医療関係者と地域包括支援センターや介護事業所のネットワークづくりに取り組むとともに、地域包括支援センター等と連携して認知症をテーマとした多職種情報交換会などの認知症医療・介護関係者の連携促進のための取組を企画・実施している。
		3	認知症サポート医等の専門医などの医療関係者と地域包括支援センターや介護事業所のネットワークづくりや、地域包括支援センター等が開催する認知症をテーマとした多職種情報交換会などの認知症医療・介護関係者の連携促進のための取組に参加している。
		2	認知症サポート医等の専門医などの医療関係者と地域包括支援センターや介護事業所のネットワークづくり又は地域包括支援センター等が開催する認知症をテーマとした多職種情報交換会などの認知症医療・介護関係者の連携促進のための取組に参加している。
		1	認知症サポート医等の専門医などの医療関係者と地域包括支援センターや介護事業所のネットワークづくりや認知症医療・介護関係者の連携促進の取組に参加していない。
	【認知症ケアパスの普及と充実】 ② 認知症の人に対し、状況に応じた適切なサービスが提供されるよう、市民や医療・介護関係者への「認知症あんしんガイドブック」(認知症ケアパス)の普及に取り組むとともに、認知症に関する医療・介護等の資源情報を定期的に収集・整理するなどにより、認知症ケアパスの充実を図る。	4	医師会や地域包括支援センター等と連携し、市民や医療・介護関係者を対象に、様々な機会を捉えて積極的に認知症ケアパスの普及に取り組んでいる。加えて、区内の認知症に関する医療・介護等の資源情報を年に1回以上更新し、区内の認知症サポート医に周知している。
		3	医師会や地域包括支援センター等と連携し、市民や医療・介護関係者を対象に、認知症ケアパスの普及に取り組んでいる。加えて、区内の認知症に関する医療・介護等の資源情報を年に1回以上更新している。
		2	認知症ケアパスの普及には取り組んでいるが、区内の認知症 に関する医療・介護等の資源情報を更新していない。又は、 資源情報は更新しているが、認知症ケアパスの普及に取り組 んでいない。
		1	認知症ケアパスの普及に取り組んでおらず、区内の認知症に 関する医療・介護等の資源情報の更新もしていない。

区 分	業務推進のための指針(指標)		
(2) 地る関・携りのづ(地る関・携りのづ(る認知症に 援活動の実践】 関する医療 ③ 地域包括支援センターが行う認知症サ・介護の連携体制づく り、地域で ターステップアップ講座」等による認知 で支援体制 だの人や家族等を支える活動を実践する 認知症サポーターの養成、地域のニーズ	4	3に加え、より実際の活動の実践が継続する支援体制づくり に取り組んでいる。
		3	2に加え、認知症サポーターステップアップ講座の修了者について、認知症カフェや施設のボランティア等のニーズとのマッチングを行い、活動の実践につながっている。
		2	認知症アドバイザーや区内の地域包括支援センターと連携して、区レベル又は圏域レベルの認知症サポーターステップアップ講座等を、年1回以上、企画・実施している。
		1	区レベル又は圏域レベルの認知症サポーターステップアップ 講座等を具体的に企画しているが、実施していない。
		4	2に加え、認知症アドバイザーフォローアップ講座の修了者 全員が、認知症サポーター養成講座を実施する等、活動の実 践につながっている。
		3	2に加え、認知症アドバイザーフォローアップ講座の修了者 のうち、認知症サポーター養成講座を実施する等、活動の実 践につながったものがいる。
		2	認知症アドバイザーや区内の地域包括支援センターと連携して、認知症アドバイザーフォローアップ講座等を、年1回以上、企画・実施している。
		1	認知症アドバイザーフォローアップ講座等を具体的に企画し ているが、実施していない。
		4	関係機関との連携を推進し、認知症の人が多い圏域や、認知症カフェが未設置の小学校区を中心にニーズを把握し、計画的に立ち上げ支援に取り組み、別表に示した数以上の認知症カフェを新たに立ち上げている。設置済みの区内全ての認知症カフェに対しては、年1回以上訪問や面談をし、内容充実のための運営支援を偏りなく計画的に行っている。
		3	関係機関との連携を推進し、認知症の人が多い圏域や、認知症カフェが未設置の小学校区を中心にニーズを把握し、計画的に立ち上げ支援に取り組み、別表に示した数以上の認知症カフェを新たに立ち上げている。設置済みの区内全ての認知症カフェに対しては、内容充実のための運営支援を偏りなく計画的に行っている。
		۷	関係機関との連携を推進し、認知症の人が多い圏域や、認知症カフェが未設置の小学校区を中心にニーズを把握し、計画的に立ち上げ支援に取り組み、認知症カフェを新たに立ち上げているが、別表に示した数には満たない。設置済みの区内全ての認知症カフェに対しては、内容の充実のための運営支援を行っている。
			関係機関との連携を推進し、認知症の人が多い圏域や、認知症カフェが未設置の小学校区を中心にニーズを把握し、計画的に立ち上げ支援に取り組んでいるが、設置済みの区内全ての認知症カフェに対しては、内容の充実のための運営支援は行えていない。

区 分	業務推進のための指針(指標)	
(3) 地域セン 地域セン 関本の 関本の 関本の 関本の 関本の 関本の 関本の は、 は、 で、 は、 は、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で	認知症に関する研修会等の開催及び認知 症疾患医療センターと連携して開催する 事例検討会や研修会等を通じて、地域包 括支援センターや居宅介護事業所のケア	4 区内の全ての地域包括支援センターや居宅介護支援事業所の ケアマネジャー等を対象とする研修会等を、年1回以上開催 している。また、認知症疾患医療センターと連携して 行う 事例検討会等を、年1回以上開催している。
		区内の一部の地域包括支援センターや居宅介護支援事業所の ケアマネジャー等を対象とする研修会等を、年1回以上開催 している。また、認知症疾患医療センターと連携して 行う 事例検討会等を、年1回以上開催している。
		2 <u>地域包括支援センターや居宅介護支援事業所のケアマネジャー等を対象とする研修会等は開催していないが、</u> 認知症疾患医療センターと連携して行う事例検討会等を、年1回以上開催している。
		地域包括支援センターや居宅介護支援事業所のケアマネ ジャー等を対象とする研修会等及び認知症疾患医療センター と連携して行う事例検討会等のいずれも開催していない。
(4) 認知症疾患 医療センタ 一等の認知	① 地域包括支援センターや居宅介護支援事	4 認知症専門医療機関との連絡調整を月5回以上行っている。
症専門医療 機関や認知 症初期集中	した上で、認知症疾患医療センターや認	3 認知症専門医療機関との連絡調整を月2回以上行っている。
支援チーム との連絡調	や、受診に係る支援等の連絡調整を行 う。	2 認知症専門医療機関との連絡調整を行っている。
整		1 認知症専門医療機関との連絡調整を行っていない。
	【認知症初期集中支援チームとの連携】 ② 認知症の早期診断・早期対応の体制づくりを進めるため、認知症初期集中支援チームと連携して医療・介護関係者やも域団体等にチーム員活動の周知を図るとともに、チーム員会議への定期的な参加等により、支援対象者のチームへの地域・生活の支援が、関係者の連携の下、円滑に行われるよう、必要な助言等を行う。	認知症初期集中支援チームと連携して、医療・介護関係者や 地域団体等に対し積極的に周知を図っている。また、チーム 員会議に月1回程度参加し、連携して支援を行っている。
		認知症初期集中支援チームと連携して、医療・介護関係者や 3 地域団体等に対し周知を図っている。また、必要に応じて チーム員会議に参加し、連携して支援を行っている。
		2 なし
		1 認知症初期集中支援チームと連携していない。
(5) 若年性認知 症の人と家 族等に対す	若年性認知症の人や家族等からの相談に 応じ、鑑別診断を含む専門医療や保健・	4 3に加え、対象者一人一人の状況に合わせた居場所などの社会資源が区に1か所以上立ち上がっている。
る相談支援		2に加え、対象者一人一人の状況に合わせた居場所などの社 3 会資源の創出に取り組んでいるが、まだ立ち上がっていない。
		若年性認知症の人や家族等からの相談に対し、関係機関と連2 携して、既存の制度やサービスを組み合わせた支援を行っている。
		1 若年性認知症の相談に応じているが、関係機関と連携した支援を行っていない。
(6) 認知症の人 の本人発信 支援		認知症の人本人が自らの言葉で認知症のことを語るなどの機 4 会を創出し、認知症になっても希望を持って前を向いて暮ら している姿等を発信できている。
		認知症の人本人が自らの言葉で認知症のことを語るなどの機 3 会の企画や調整を行っているが、機会の創出までは至ってい ない。
		2 なし
		1 認知症の人本人が自らの言葉で認知症のことを語るなどの機会の企画や調整を行っていない。