

【シナプロジーアドバンス教育】

作業療法士が解説！

アルツハイマー型認知症の 経過に合わせた シナプロジーエクササイズの選び方



シナプロジーアドバンス教育トレーナー

作業療法士

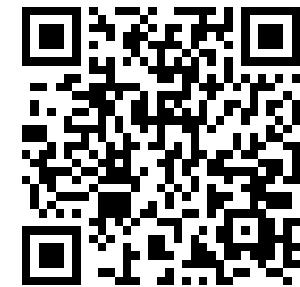
恒松 伴典

自己紹介

恒松 伴典 (つねまつ とものり)

- ・シナプロジーアドバンス教育トレーナー
- ・作業療法士
- ・医療・介護事業所に20年以上従事
元デイサービス管理者
元訪問リハビリテーション管理者

現在は福岡県久留米市で行政と介護予防認知機能低下予防教室を実施。デイサービスでシナプロジーを実施。高齢者に関する専門職の方への研修を年間約50登壇実施。



恒松伴典公式HP

《 本日の流れ 》

- ・アルツハイマー型認知症と予防時期について。
⇒現場で伝えると参加者の意欲向上！
- ・アルツハイマー型認知症の最新情報。
⇒現場の話のネタに！
- ・アルツハイマー型認知症の進行と脳の部位。
⇒参加者の状態をイメージ！
- ・アルツハイマー型認知症の進行状態を知る方法。
⇒エクササイズの選定に重要！
- ・アルツハイマー型認知症の経過に合わせた、
シナプロジーエクササイズの選び方。

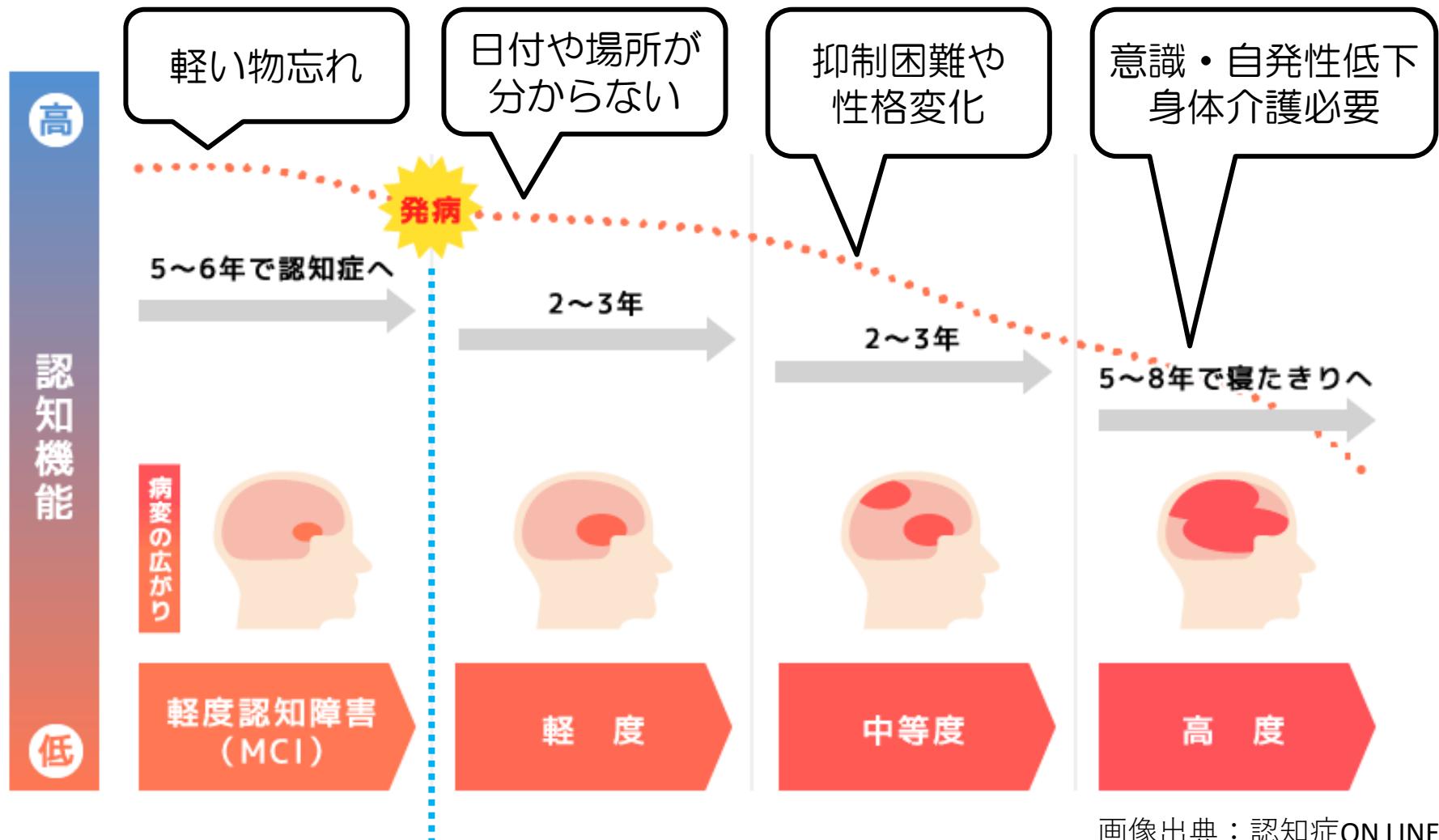
アルツハイマー型認知症

と

予防時期について

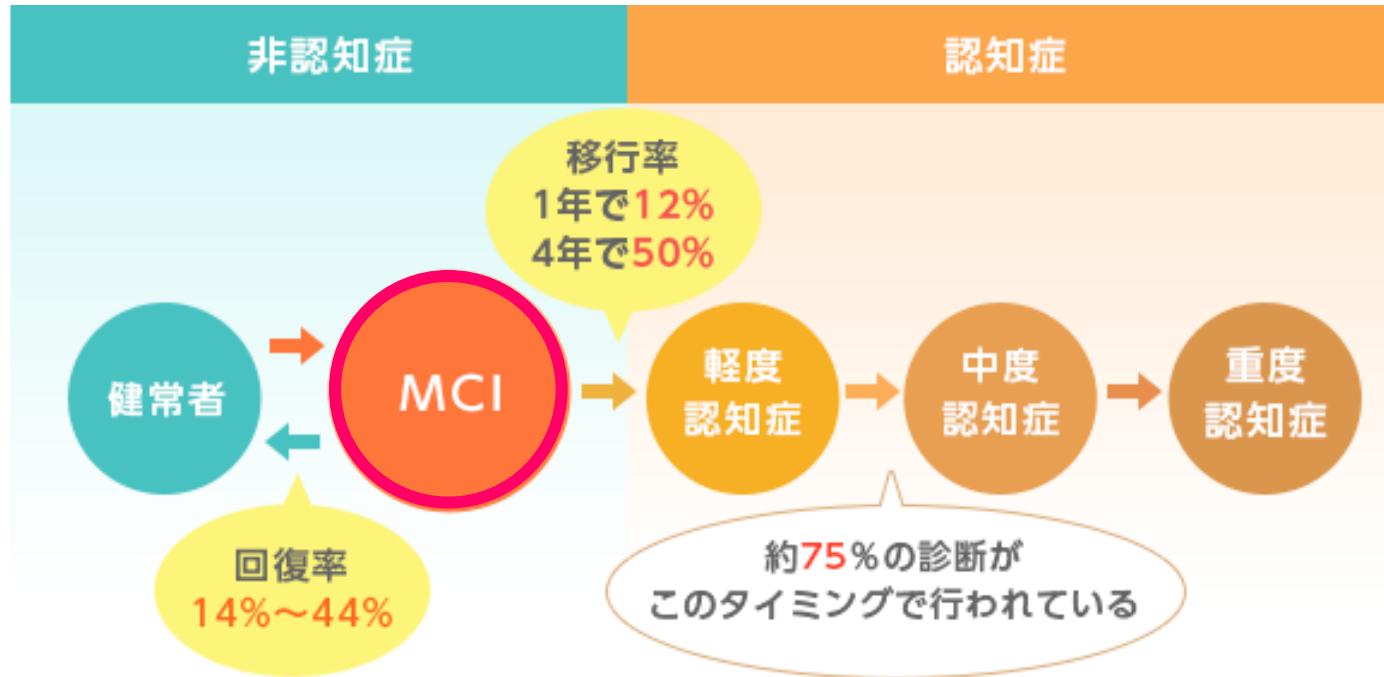
～参加者の意欲向上に！～

アルツハイマー型認知症の経過



画像出典：認知症ON LINE

軽度認知障害（MCI）での予防の重要性



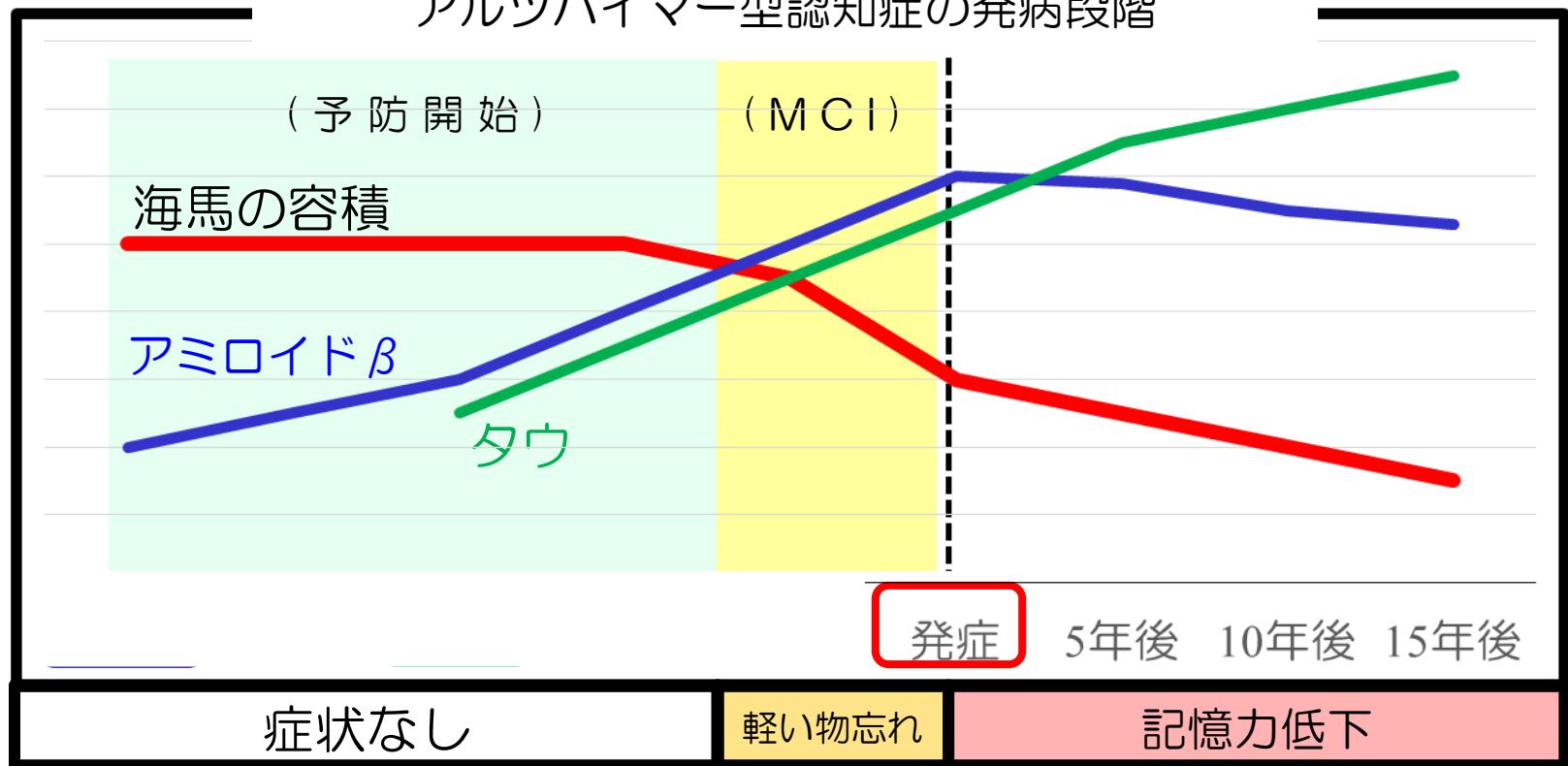
MCIになると → 4年後 50%が認知症

※少なくとも国内に600万人以上？はいると思われる。

しかし・・・

MCIの段階で早期発見ができれば、14～44%が改善可能！

認知症の心配がはじまっている？

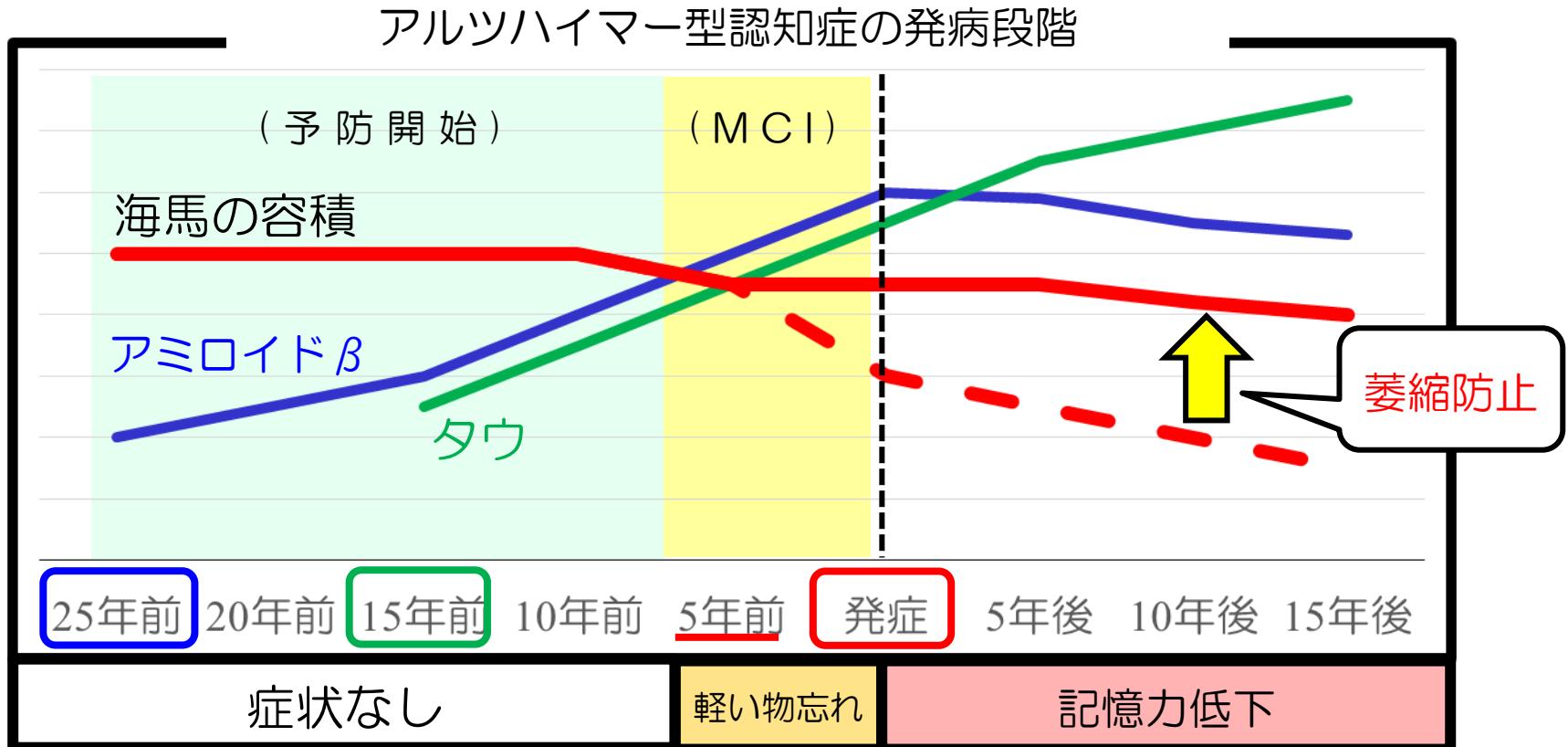


発症の25年前からアミロイド β が神経細胞を傷つけはじめる。

発症の15年前からタウが神経細胞を破壊しあはじめる。

タウの蓄積は初期より海馬に発生するため海馬の萎縮が初期に始まる。

認知症の予防のタイミングは？



特に、軽度認知症（MCI）の時期での取り組みで効果が大きい

アルツハイマー型認知症

最新情報

～現場の話のネタに！～

東京医科歯科大学専任教授、筑波大学名誉教授、メモリークリニックお茶の水院長
シナプロジー医学顧問

朝田Dr. によると・・・

- 抗アルツハイマー病薬2022年の現状。

143の候補薬物あり。

第3段階試験には31の薬物により47の知見が進行中。

日本では2019年に新薬が期待されたが撤退した。

結果、しばらくは抗アルツハイマー病薬の実用はない。

東京医科歯科大学専任教授、筑波大学名誉教授、メモリークリニックお茶の水院長
シナプソロジー医学顧問

朝田Dr. によると・・・

- **孤独**は共感性に関する脳部位を傷害する。
- **家事労働**は認知力を高め転倒予防にもなる。

(男性は片付けや**断捨離**を推奨)

- **難聴**は認知症危険因子の最大因子。
 - ①聴覚上行経路と海馬がアルツハイマーで侵される。
 - ②一次聴覚野への刺激低下にて認知予備脳を減らす。
 - ③聴覚に集中し本来の認知機能にエネルギーを費やせない。

東京医科歯科大学専任教授、筑波大学名誉教授、メモリークリニックお茶の水院長
シナプロソロジー医学顧問

朝田Dr. によると・・・

- ・認知症のピークは85～89歳（男性75歳、女性85歳）。
- ・予備軍から正常に戻りやすい条件は、

『運動習慣』と『好奇心の強さ』。

- ・有酸素運動は前頭葉に機能を高める（**お喋りテスト**）。
- ・有酸素運動、筋力強化、バランス運動の**3セット**が有効。
- ・**30分以内の昼寝習慣**は認知症になりにくい。

（リフレッシュ効果、夜間睡眠を改善、神経再生新生）

アルツハイマー型認知症

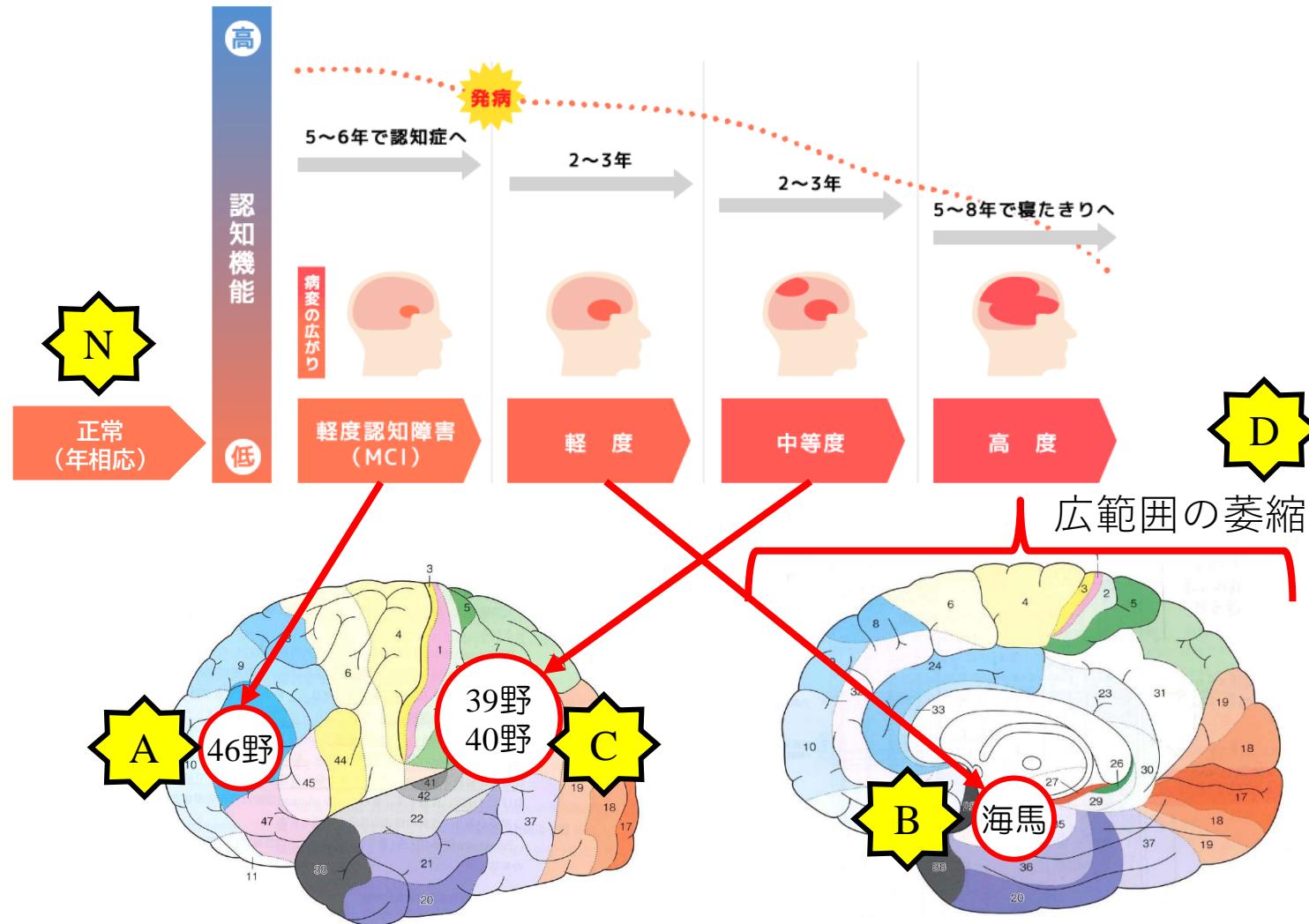
の進行と脳の部位

～参加者の状態をイメージ！～

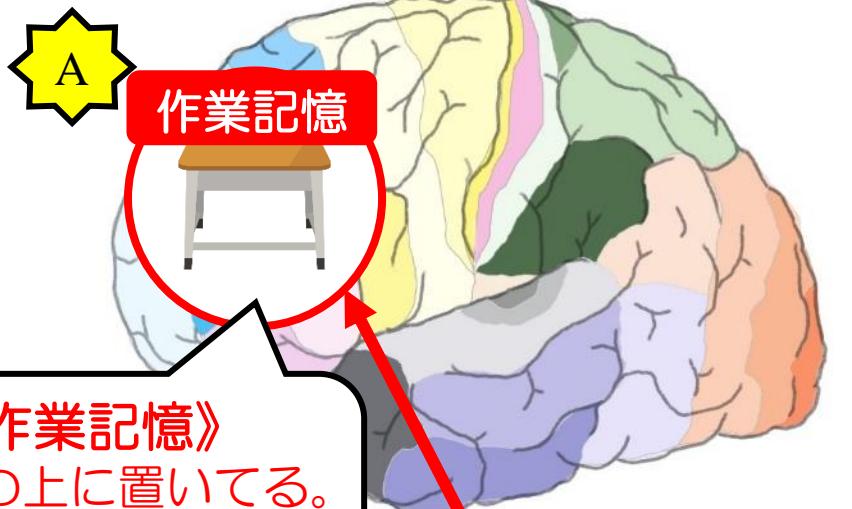
《参考文献》

- ・重森健太(2009) 『認知症の早期評価を目的としたMini-Mental State Examinationの臨床活用に関する研究：前頭前野の知見によるMini-Mental State Examination 因子構造の解明』 聖隸クリストファー大学大学院博士後期課程保健科学研究科博士論文

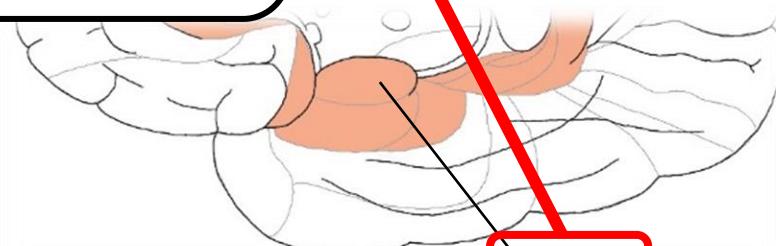
認知症の経過と機能局在



主な記憶の種類の場所と流れ



《作業記憶》
机の上に置いてる。
作業が終わればな
くなる。

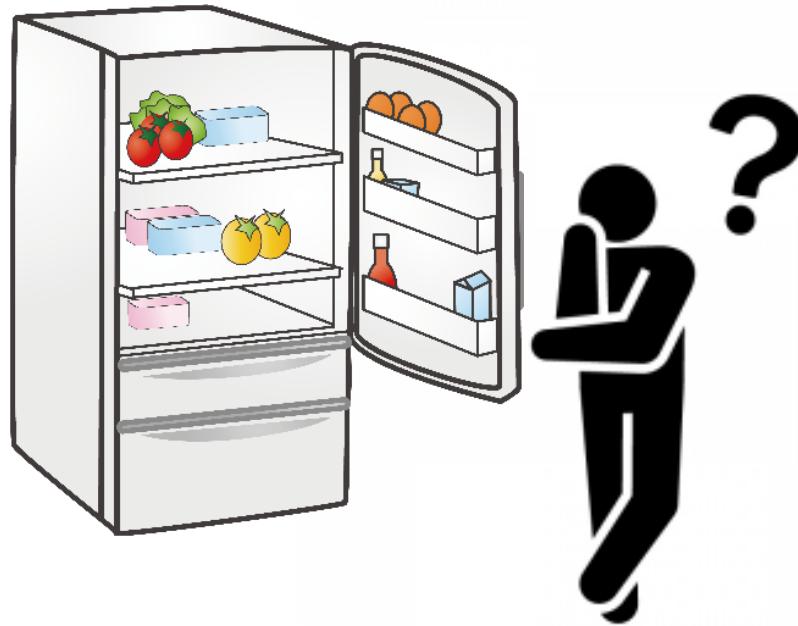


海馬

記憶の入り口

A

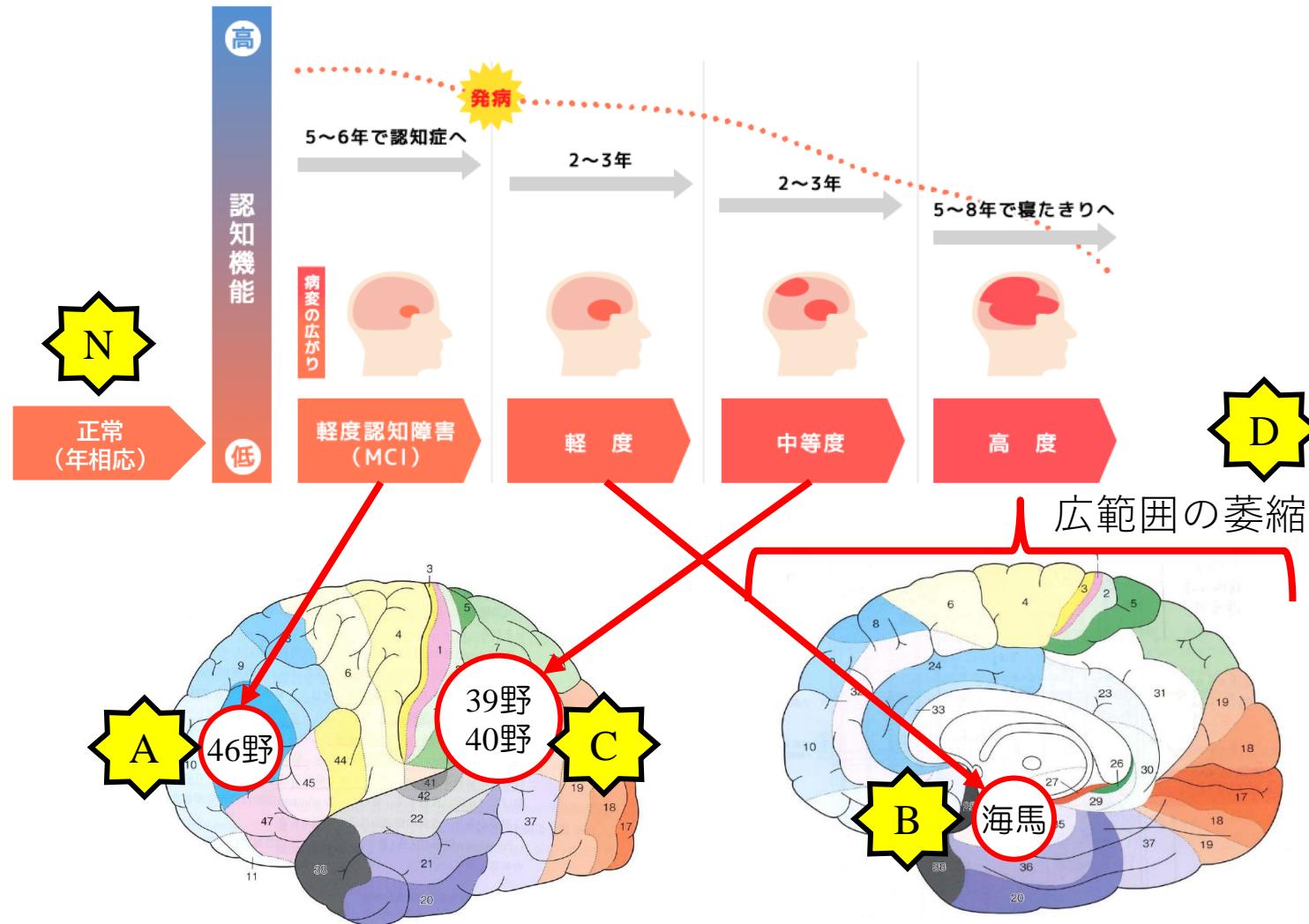
作業記憶（ワーキングメモリ）の低下



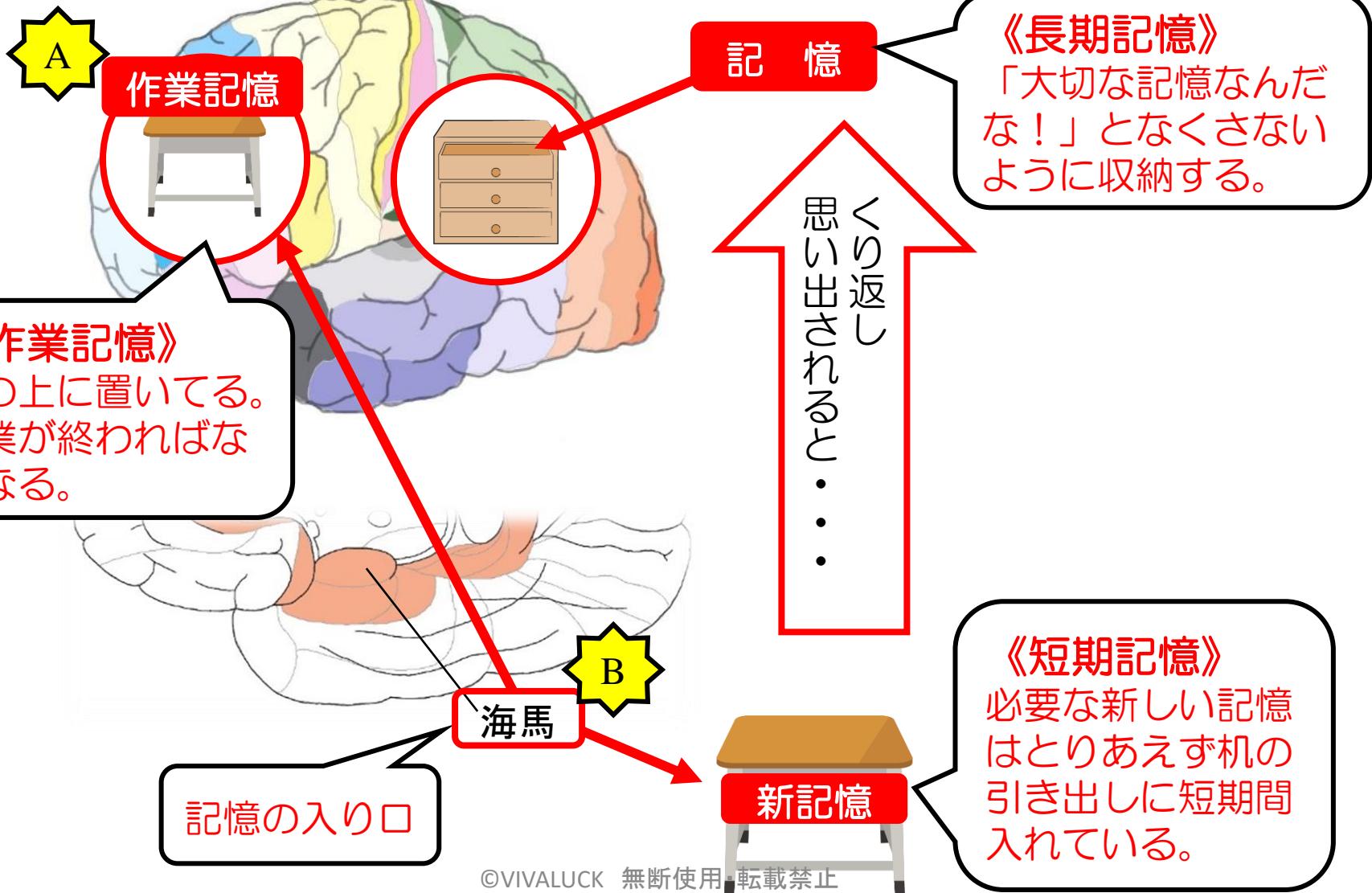
つまり、

「記憶しながら行動する」二重課題（デュアルタスク）が難しくなる

認知症の経過と機能局在



主な記憶の種類の場所と流れ



見当識の記憶（今どこにいる？）

海馬

場所細胞

…景色から場所を認識

と

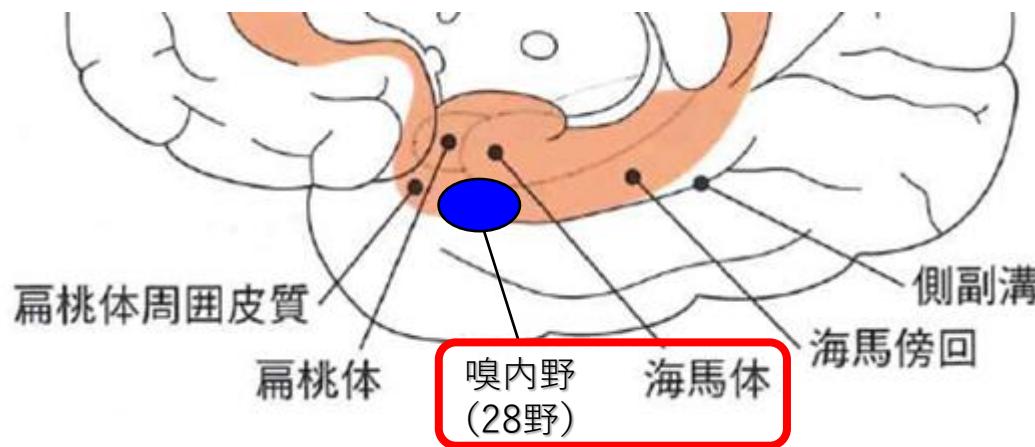
嗅内野
(28野)

内側嗅内野
(グリッド細胞)

…頭が向いた方向・移動速度
で働く。（視覚系）

外側嗅内野

…匂いや音楽などと報酬系に
関与。（嗅覚・聴覚系）





見当識障害と短期記憶



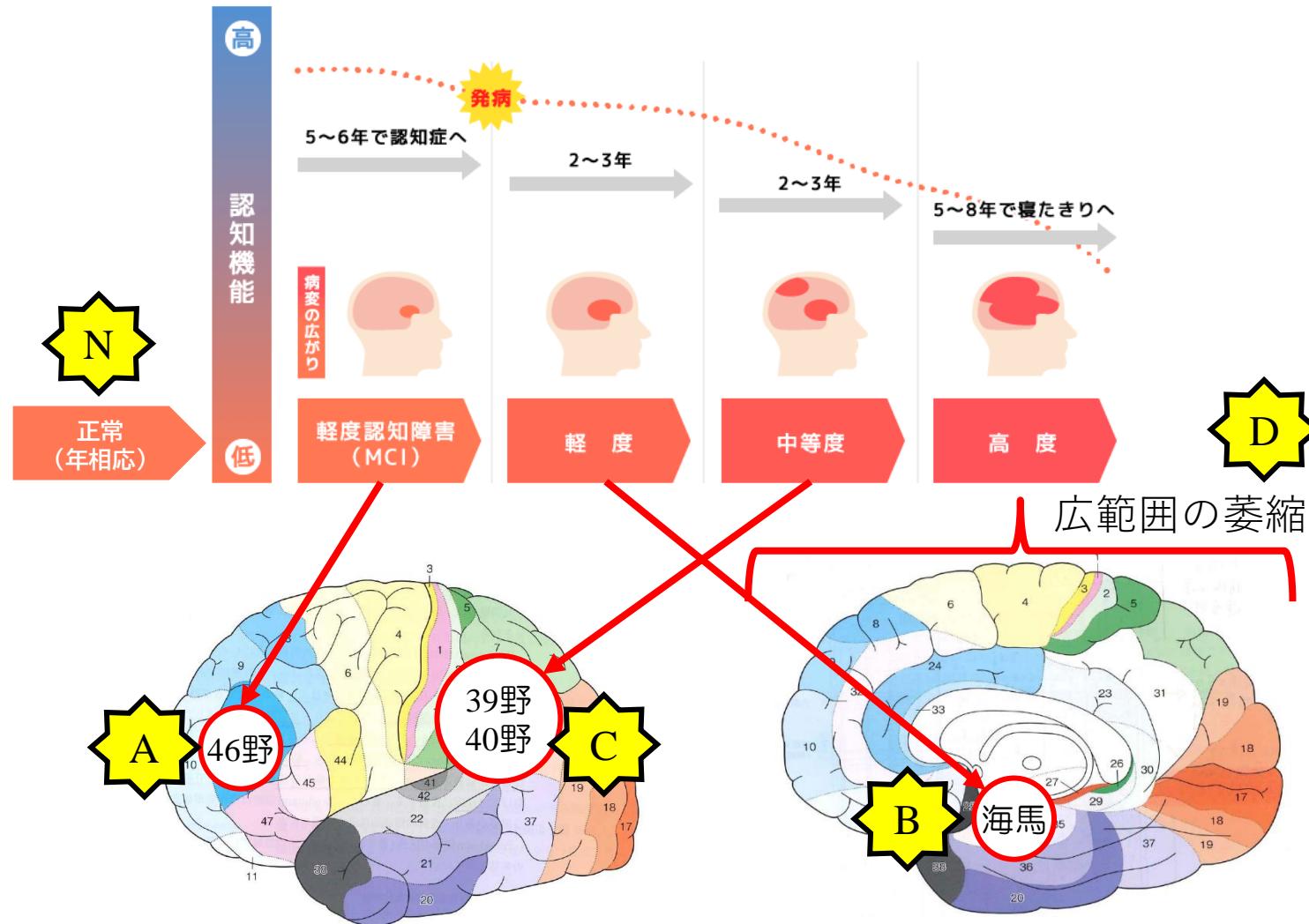
今日は、
何月何日ですか？

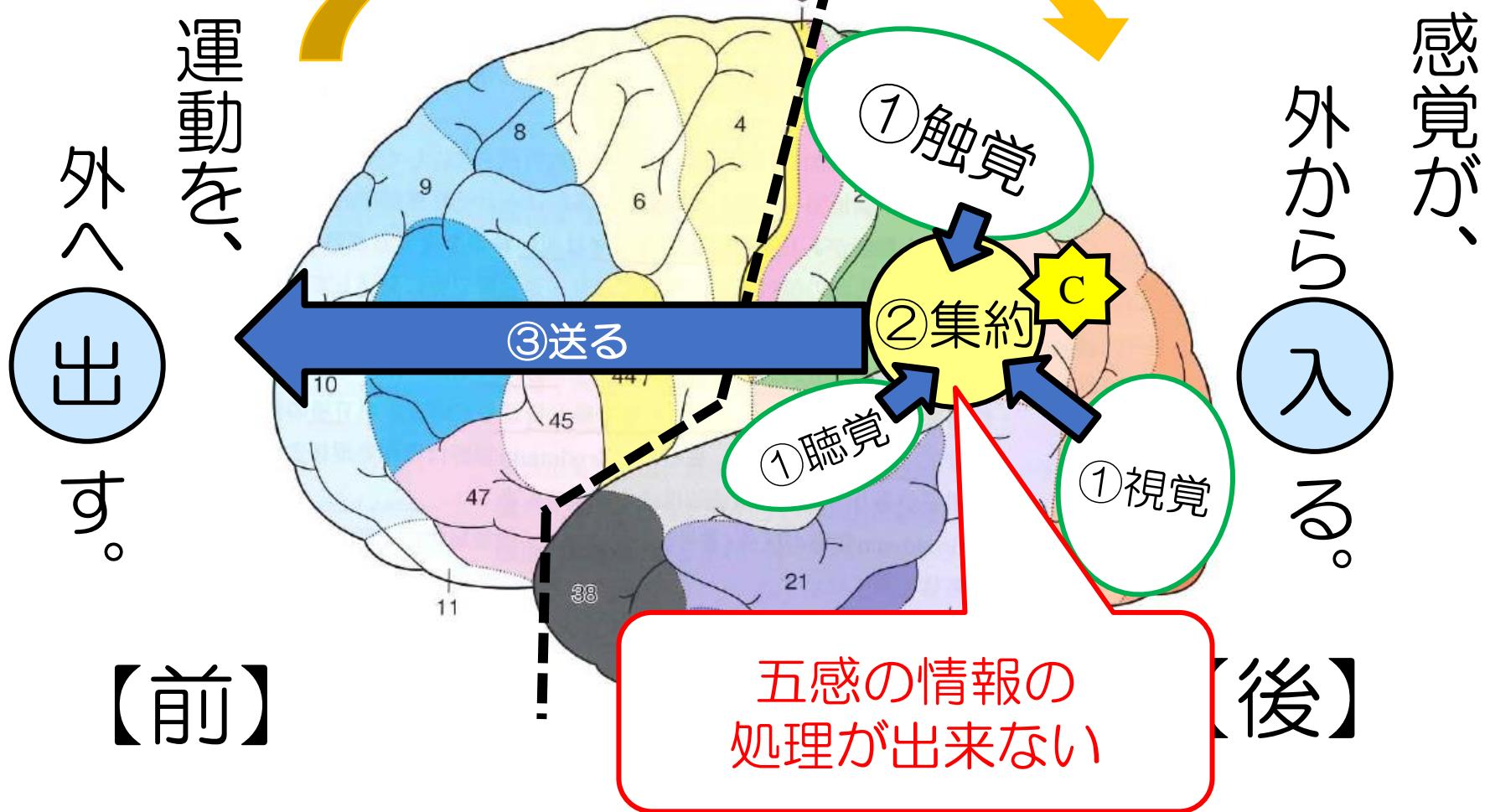
ここはどこですか？

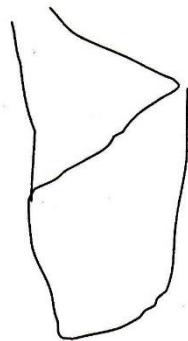
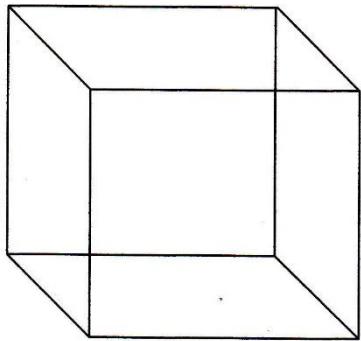
つまり、

海馬と嗅内野の機能低下により「今、どこにいる？」が分からなくなる。

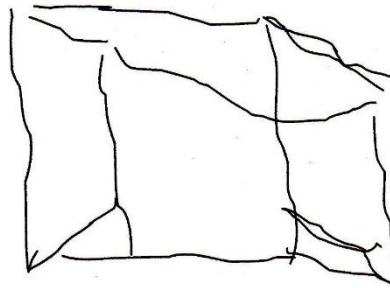
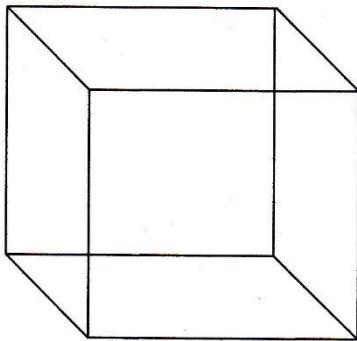
認知症の経過と機能局在







例 1

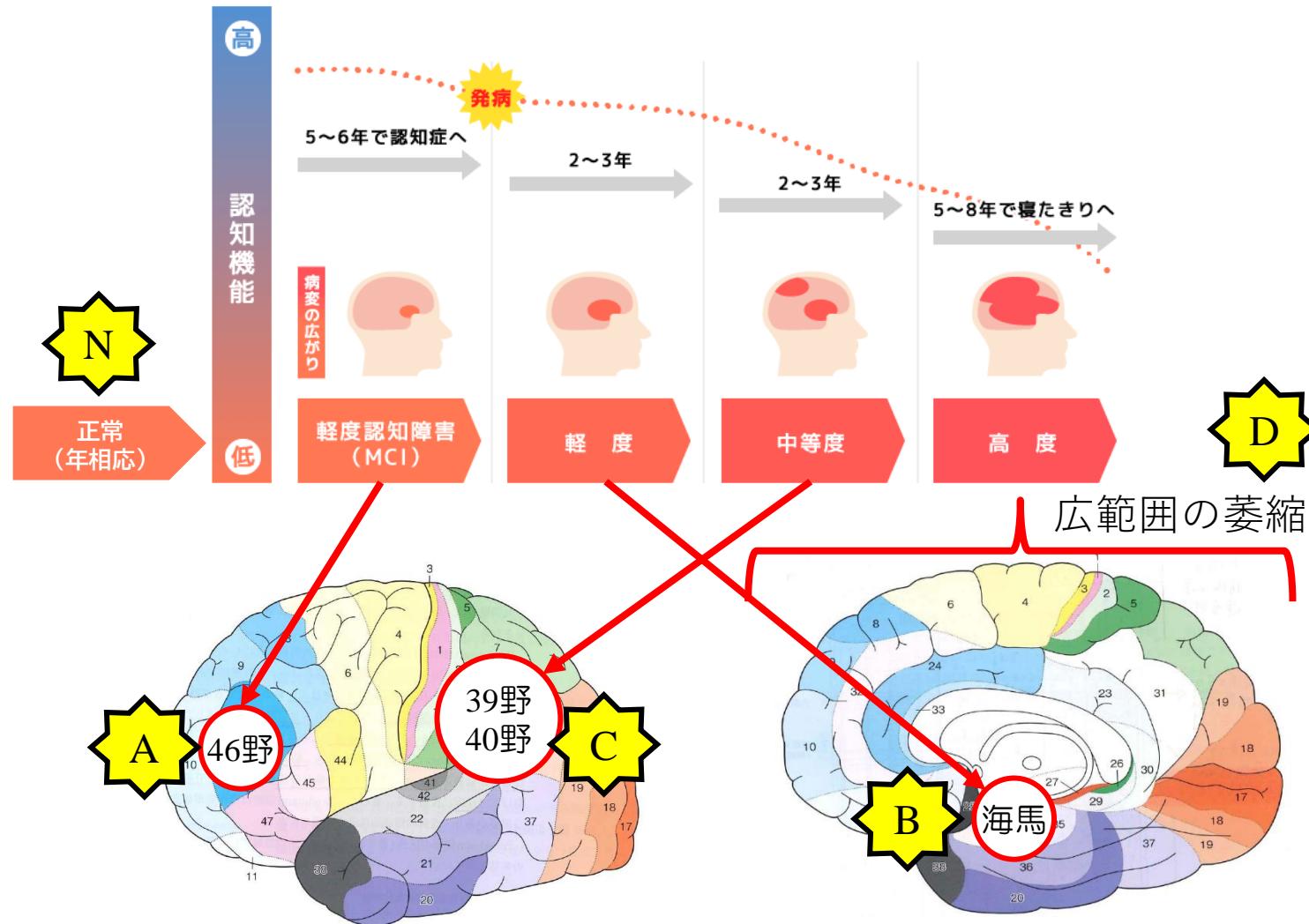


例 2



見る（感覚）と書く（運動）に誤差が出る。

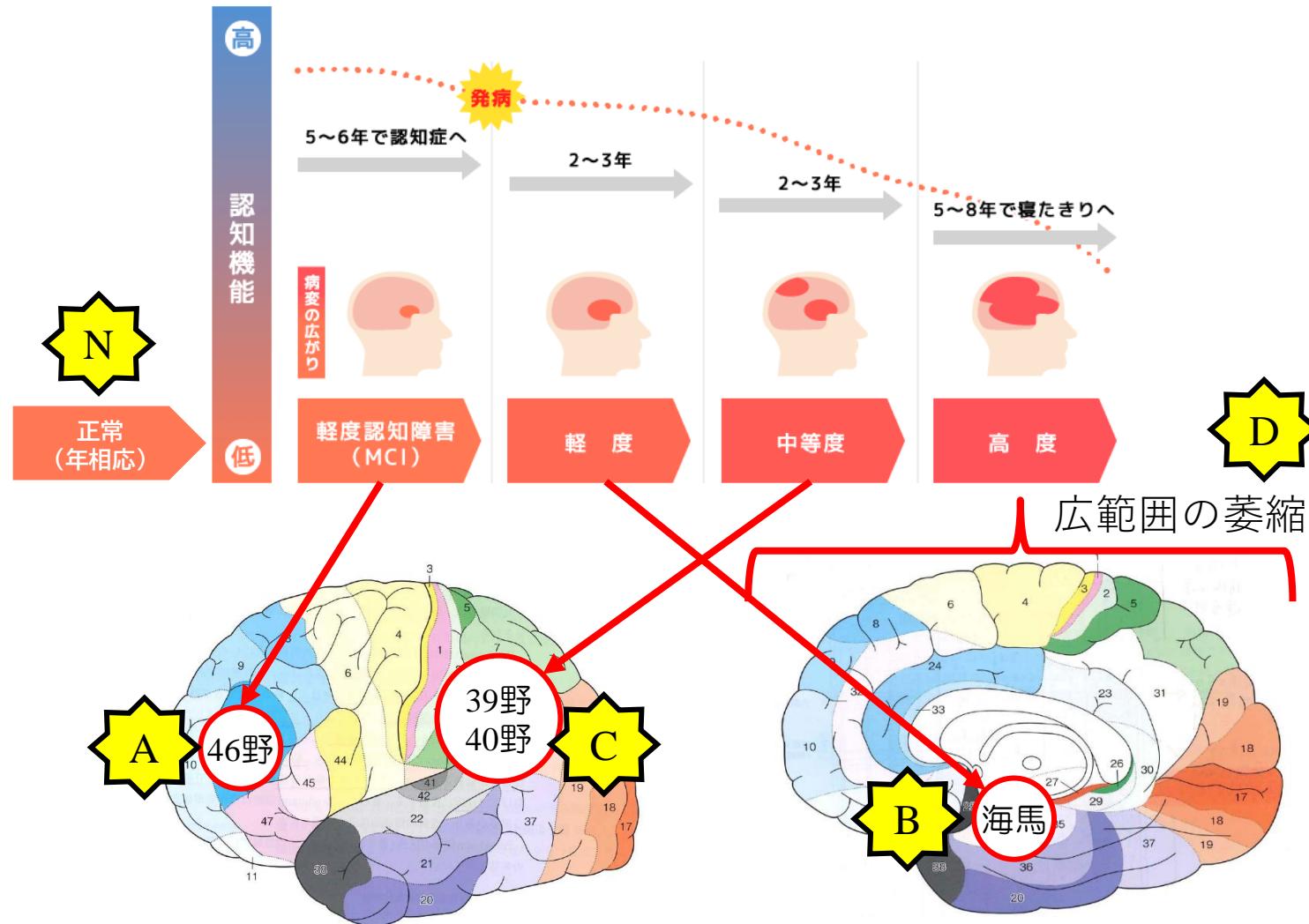
認知症の経過と機能局在





外の世界へ注意を向けられず
自発性の低下や運動機能の低下
へと繋がる。

認知症の経過と機能局在



アルツハイマー型認知症 の進行状態を知る方法 ～エクササイズ選定に重要！～

ミニメンタルステート検査 (MMSE)

Mini-Mental State Examination (MMSE)			
検査日：200 年 月 日 曜日：_____	得点：30点満点		
被験者：_____ 男・女 生年月日：明・大・昭 年 月 日 歳			
プロフィールは事前または事後に記入します。 検査者：_____			
質問と注意点	回答	得 点	
1(5点) 時間の 見当識	「今日は何日ですか」 「今年は何年ですか」 「今季は何ですか」 「今日は何曜日ですか」 「今月は何月ですか」	日 年 季 曜日 月	0 1 0 1 0 1 0 1 0 1
2(5点) 場所の 見当識	「ここは都道府県でいいと何ですか」 「ここは何市（市町・村・区など）ですか」 「ここはどこですか」 （※回答が地名の場合、この施設の名前は何ですか、と質問をかえる。正答は建物名のみ） 「ここは何階ですか」 「ここは何方ですか」		0 1 0 1 0 1 階 0 1
3(3点) 即時想起	「今から私がいう言葉を覚えてくり返し言ってください。 『さくら』、『あめ』、『電車』、『はい、どうぞ』」		0 1 2 3
4(5点) 計算	「100から5を前に7をくり返しひいてください」 （※例題：100から5を前に7をくり返すと100-5=95、95-7=88、88-7=81、81-7=74、74-7=67となる。） ※5回くり返しきりせず、正解1つにつき1点。合計5点満点。		0 1 2 3 4 5
5(3点) 遅延再生	「さっき私が書いた3つの言葉は何でしたか」		0 1 2 3
6(2点) 物品呼称	時計（又は鐘）を見せながら「これは何ですか？」		0 1 2
7(1点) 文の復唱	「今から私がいつも覚えてくり返し言ってください。 『みんなで力を合わせて橋を引きます』」		0 1
8(3点) 口頭指示	「□頭でさうさう、はっきりと高い声でくり返せせる。1回で正確に答えた場合1点を与える。 ※紙を机に置いた状態で教示を始める。 『今から私がいつも通りにしてください。 右手にこの紙を持ってください。それを半分に折りたたんでください。 そして私にください』」		0 1 2 3
9(1点) 書字指示	「この文を読んで、この通りにしてください」	裏面に質問有	0 1
10(1点) 自發書字	「この部分に何か文章を書いてください。どんな文章でもかまいません」	裏面に質問有	0 1
11(1点) 图形模写	「この图形は正確にそのまま書き写してください」	裏面に質問有	0 1

【評価の内容】

1. 時間の見当識
2. 場所の見当識
3. 即時記憶
4. 計 算
5. 遅延再生
6. 物品呼称
7. 文の復唱
8. 口頭指示
9. 書字指示
10. 自発書字
11. 図形模写

• 27～30点

⇒ 正常

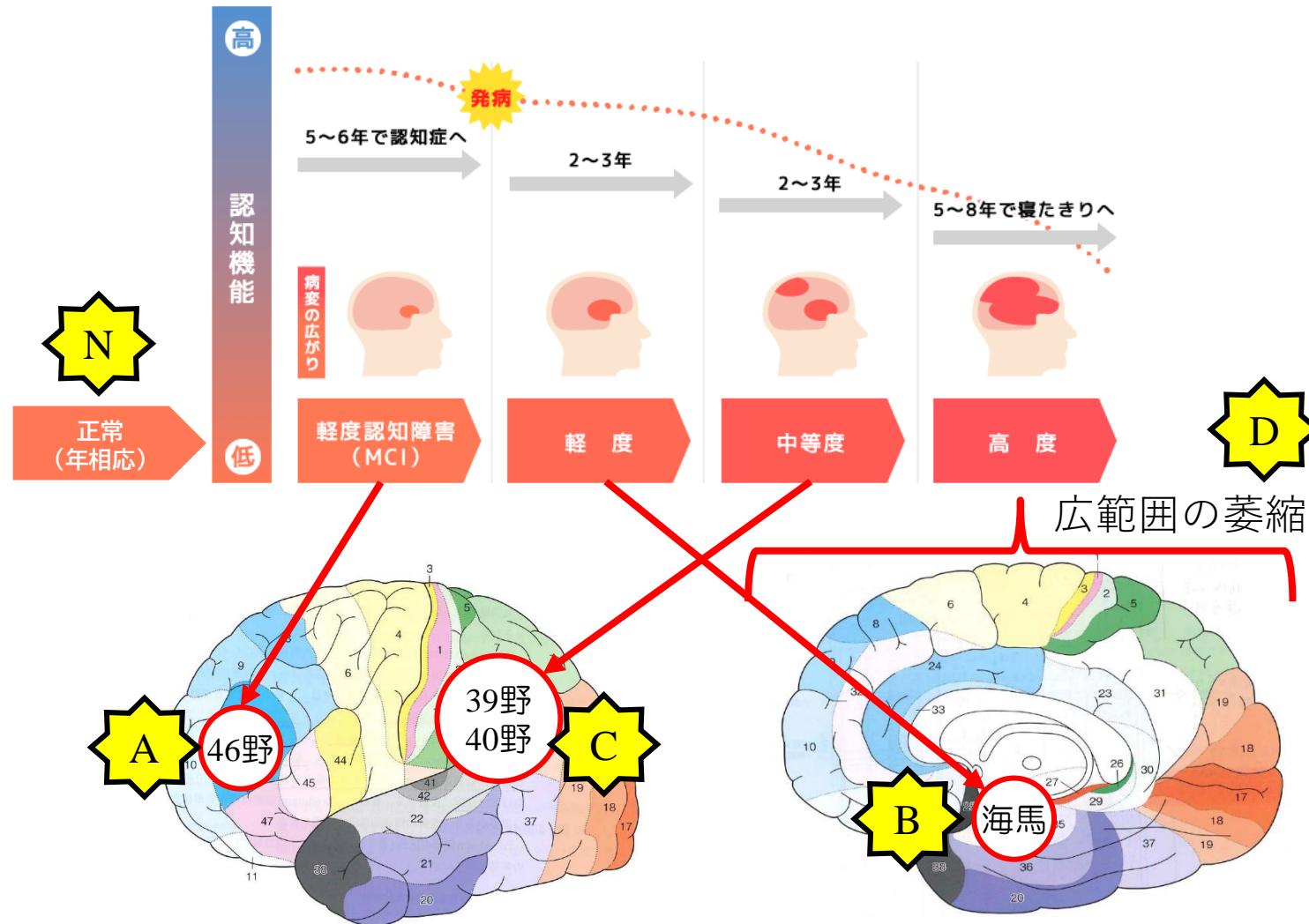
• 26～22点

⇒ 軽度認知障害の疑い

• 21点以下

⇒ 認知障害の可能性

認知症の経過と機能局在



MMSEの点数と生活での特徴



：27～30点。

生活に支障なし。年相応の物忘れ。



：23～26点。

生活に支障が出始める。忘れ物が多い。**同時作業**が難しい。



：15～22点。

生活に支障あり。**日付が分からぬ**。

場所は分かることが多い。**新しいことを覚える**ことが難しい。



：10～14点。

生活に見守りが必要。今いる**場所が分からぬ**ことがある。

馴染みの動作や生活習慣は可能。



：0～9点。

生活に介助が必要。**集中力の維持も難しい**。

自分で考えて理解して行動することが難しい。

アルツハイマー型認知症
の経過に合わせた
シナプロジーエクササイズの選び方
～エクササイズ選定に重要！～

進行過程と適している活動と課題



: 27~30点。 ⇒ グループで創作活動（任せる）。
生活に支障なし。年相応の物忘れ。



: 23~26点。 ⇒ 複雑な計算課題。暗算要素のあるもの。
生活に支障が出始める。忘れ物が多い。同時作業が難しい。



: 15~22点。 ⇒ ひっ算課題。文字並べ。答え合わせは自身で。
生活に支障あり。日付が分からない。
場所は分かることが多い。新しいことを覚えることが難しい。



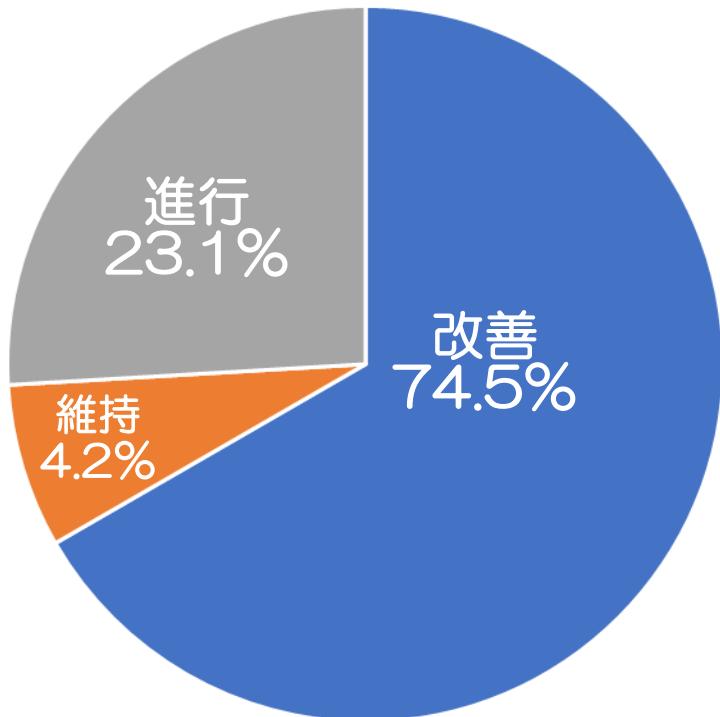
: 10~14点。 ⇒ 線引きパズル。風景ぬり絵（色は自身で考える）。
生活に見守りが必要。今いる場所が分からないことがある。
馴染みの動作や生活習慣は可能。



: 0~9点。 ⇒ 線引きパズル。風景ぬり絵。集中と考えるを促す関り。
生活に介助が必要。集中力の維持も難しい。
自分で考えて理解して行動することが難しい。

ディサービスでの結果

【全体】

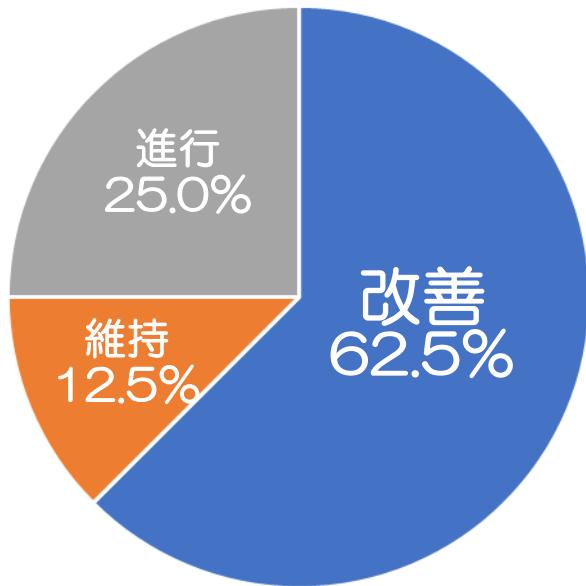


全体の
約8割(78.7%)
が維持・改善

デイサービスでの結果

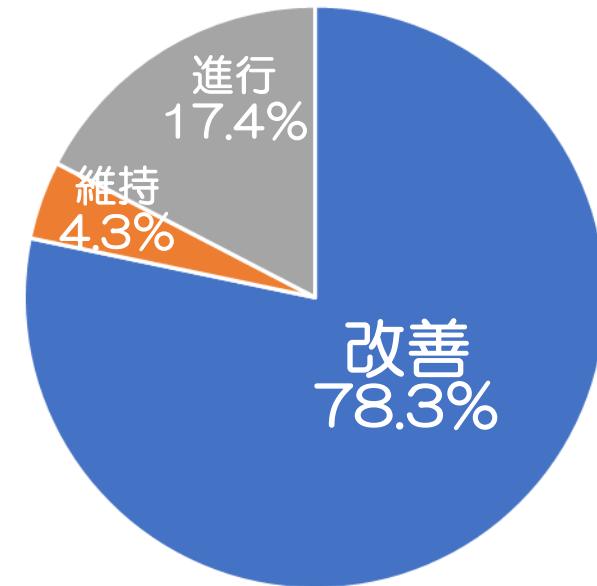
A

MCIの方



B

軽度認知症の方



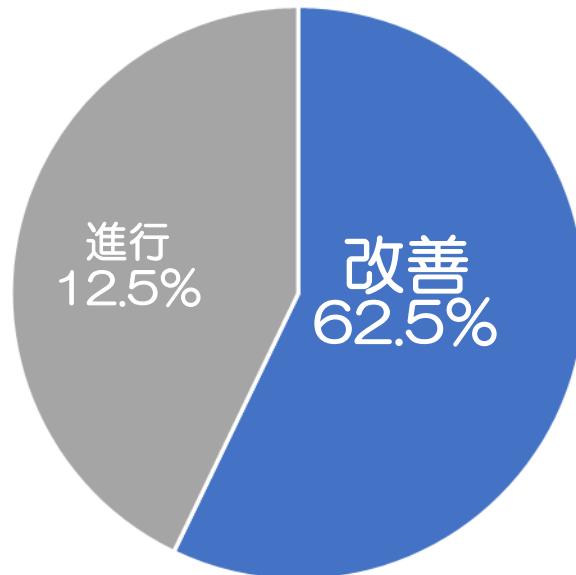
75.0%が維持・改善
《改善点数》
平均3.1点、最大5点

82.6%が維持・改善
《改善点数》
平均3.6点、最大9点

デイサービスでの結果



中等度認知症の方



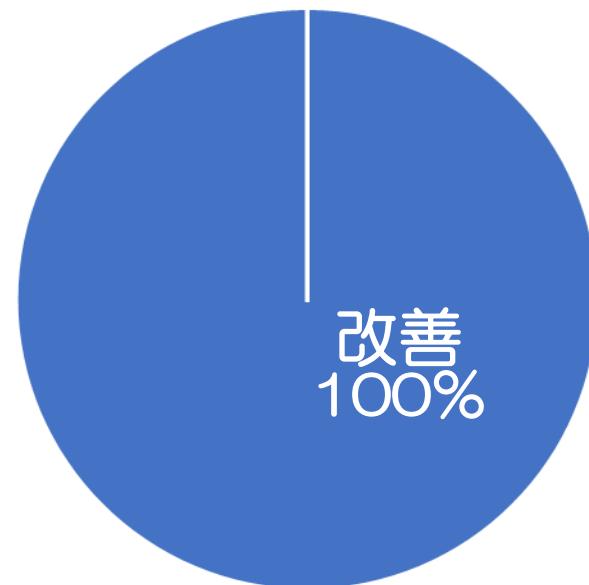
62.5%が改善

《改善点数》

平均3.5点、最大8点



重度認知症の方

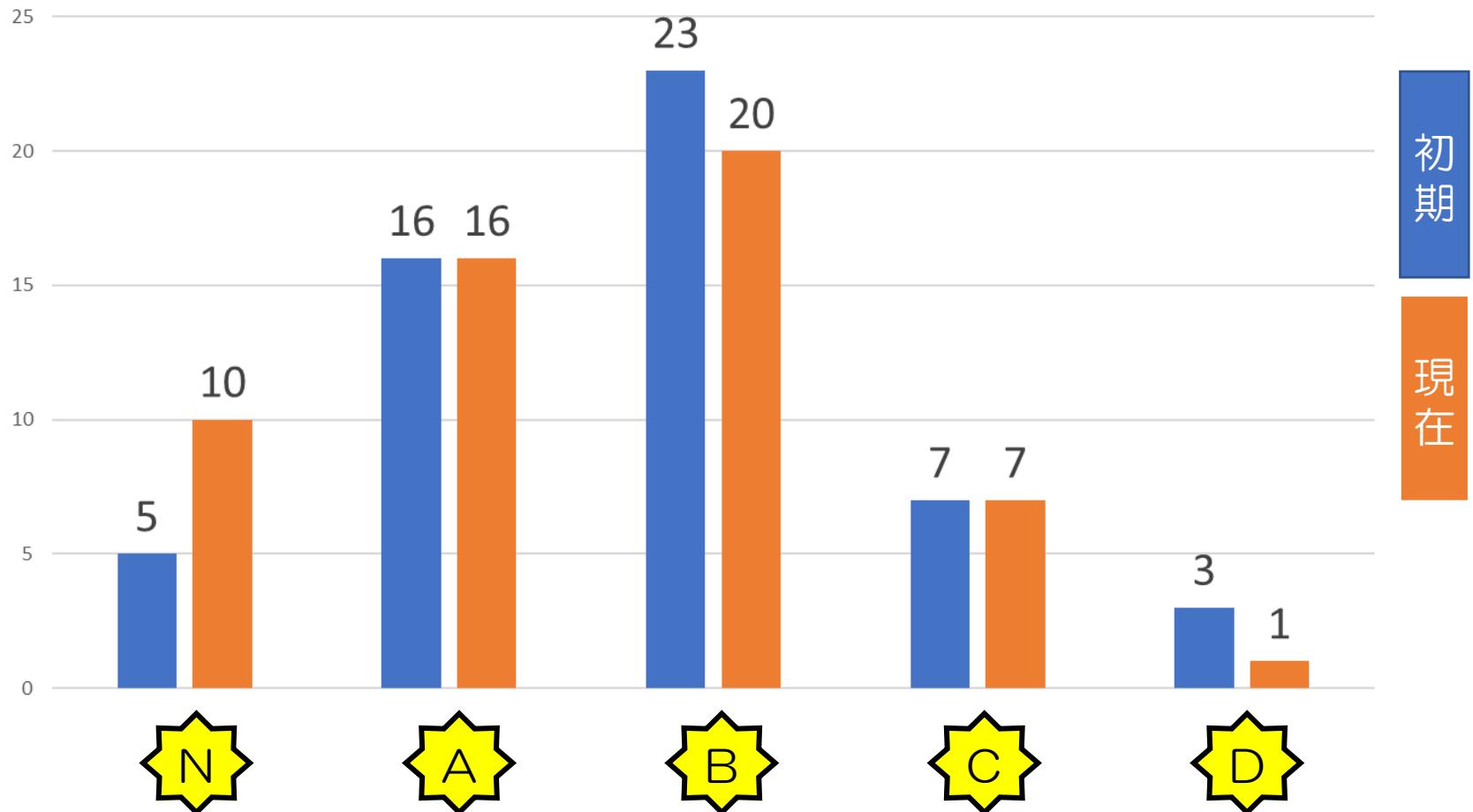


100%が改善

《改善点数》

平均9.0点、最大6.3点

人数の比較



シナプロジーエクササイズの選び方

M
C
I



N : 27~30点。⇒ どのようなエクササイズでもOK。グループもOK。
生活に支障なし。年相応の物忘れ。



A : 23~26点。⇒ 二十課題。3動作より4動作。SU2つまで。
生活に支障が出始める。忘れ物が多い。同時作業が難しい。



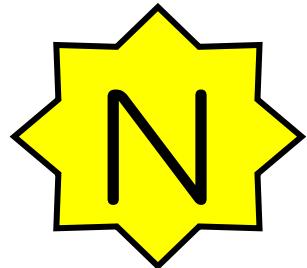
B : 15~22点。⇒ 単純な動き。季節に関連。3動作。SU1つまで。
生活に支障あり。日付が分からない。
場所は分かることが多い。新しいことを覚えることが難しい。



C : 10~14点。⇒ なじみの動き。2動作。SU1つ~0。
生活に見守りが必要。今いる場所が分からないことがある。
馴染みの動作や生活習慣は可能。



D : 0~9点。⇒ なじみの動き。SU1つ。集中を促す関り。都度説明。
生活に介助が必要。集中力の維持も難しい。
自分で考えて理解して行動することが難しい。



他社との交流・協力



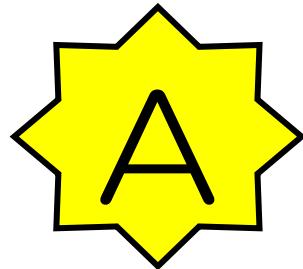
- 「孤独」を感じない空間



『ボディタッチ両手』

2人組以上で実施

『スイッチお手玉回し』
グループで協力



二十課題



- 足込みをしながら考える



『干支で3で止まる』
SUで干支

シナプロジーエクササイズの選び方

M
C
I

特に工夫が必要



: 27~30点。 ⇒ どのようなエクササイズでもOK。グループもOK。
生活に支障なし。年相応の物忘れ。



: 23~26点。 ⇒ 二十課題。3動作より4動作。SU2つまで。
生活に支障が出始める。忘れ物が多い。同時作業が難しい。



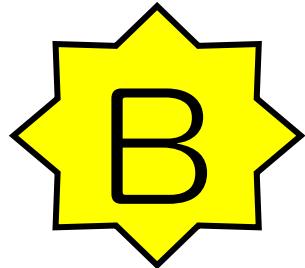
: 15~22点。 ⇒ 単純な動き。季節に関連。3動作。SU1つまで。
生活に支障あり。日付が分からない。
場所は分かることが多い。新しいことを覚えることが難しい。



: 10~14点。 ⇒ なじみの動き。2動作。SU1つ~0。
生活に見守りが必要。今いる場所が分からないことがある。
馴染みの動作や生活習慣は可能。



: 0~9点。 ⇒ なじみの動き。SU1つ。集中を促す関り。都度説明。
生活に介助が必要。集中力の維持も難しい。
自分で考えて理解して行動することが難しい。



見当識・短期記憶（海馬）



- 季節の事柄で3~4つの事を憶える
記憶トレーニング



『季節のモノ3動作』 SUで季節のモノ



シナプロジーエクササイズの選び方

M
C
I

特に工夫が必要



: 27~30点。 ⇒ どのようなエクササイズでもOK。グループもOK。
生活に支障なし。年相応の物忘れ。



: 23~26点。 ⇒ 二十課題。3動作より4動作。SU2つまで。
生活に支障が出始める。忘れ物が多い。同時作業が難しい。



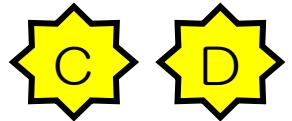
: 15~22点。 ⇒ 単純な動き。季節に関連。3動作。SU1つまで。
生活に支障あり。日付が分からない。
場所は分かることが多い。新しいことを覚えることが難しい。



: 10~14点。 ⇒ なじみの動き。2動作。SU1つ~0。
生活に見守りが必要。今いる場所が分からないことがある。
馴染みの動作や生活習慣は可能。

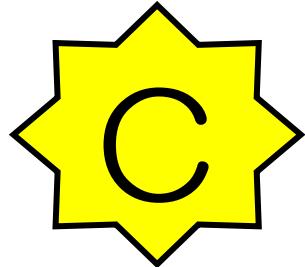


: 0~9点。 ⇒ なじみの動き。SU1つ。集中を促す関り。都度説明。
生活に介助が必要。集中力の維持も難しい。
自分で考えて理解して行動することが難しい。



C D のポイント！

- ・ 基本動作は**馴染みの動き**を使う！
⇒じゃんけん、足ふみ、指折り、など。
- ・ 発声を変えるときは**連想できる言葉**！
⇒じゃんけん→石・ハサミ。季節のモノ。など
- ・ **常にルールを伝えながら行なう！**
⇒記憶を保持する時間が短い。



馴染みの動作で馴染みの歌



- ・新しく覚えるルールは極力少なく。



『指数えグーパー』 SUで「故郷」

シナプロジーエクササイズの選び方

M
C
I

特に工夫が必要



: 27~30点。 ⇒ どのようなエクササイズでもOK。グループもOK。
生活に支障なし。年相応の物忘れ。



: 23~26点。 ⇒ 二十課題。3動作より4動作。SU2つまで。
生活に支障が出始める。忘れ物が多い。同時作業が難しい。



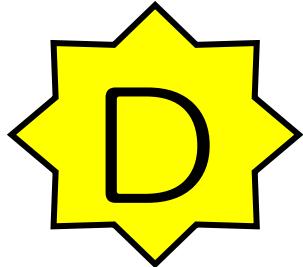
: 15~22点。 ⇒ 単純な動き。季節に関連。3動作。SU1つまで。
生活に支障あり。日付が分からない。
場所は分かることが多い。新しいことを覚えることが難しい。



: 10~14点。 ⇒ なじみの動き。2動作。SU1つ~0。
生活に見守りが必要。今いる場所が分からないことがある。
馴染みの動作や生活習慣は可能。



: 0~9点。 ⇒ なじみの動き。SU1つ。集中を促す関り。都度説明。
生活に介助が必要。集中力の維持も難しい。
自分で考えて理解して行動することが難しい。



集中している。考えている。
を促す



- ・その都度ルール説明。
- ・反応は薄くても大丈夫！



『相違じゃんけん』

よくある特徴

介護事業所でのシナプソロジー

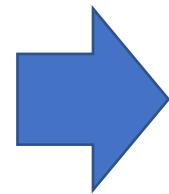
- 喪失体験から上手くできない事での笑いが比較的受け入れられにくい。
- 反応が薄いので動機づけが難しい。

ポイント！

- ① 脳活性のポイントを出来ない事（ネガティヴ）ではなく、**考えている・集中してる・悩んでいる**などの**ポジティブワード**にする！
- ② **全員**が上手くできていない**一体感**を演出する。
- ③ 心と体の発動性が低い方には反応を求めず、**『自ら考えている』**を大切にし、動機づけをする。

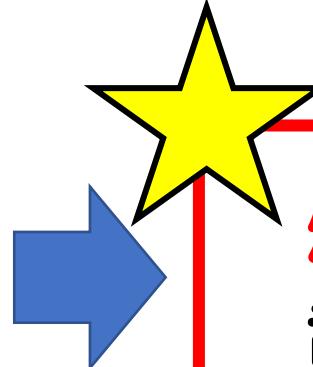
2つに『動機づけ』！

[間違えた
考えてる



目に見える
動機づけ

[楽しい
嬉しい
悔しい



感情への
動機づけ

全ての対象者に対して必要！
コロナ禍生活で感情の動きが少ない！

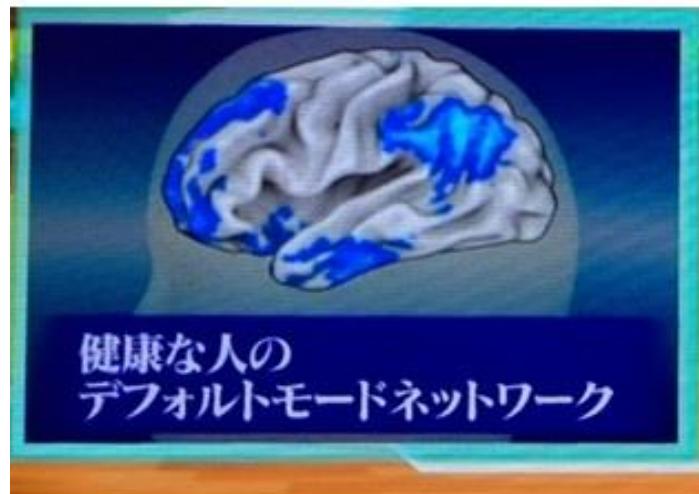
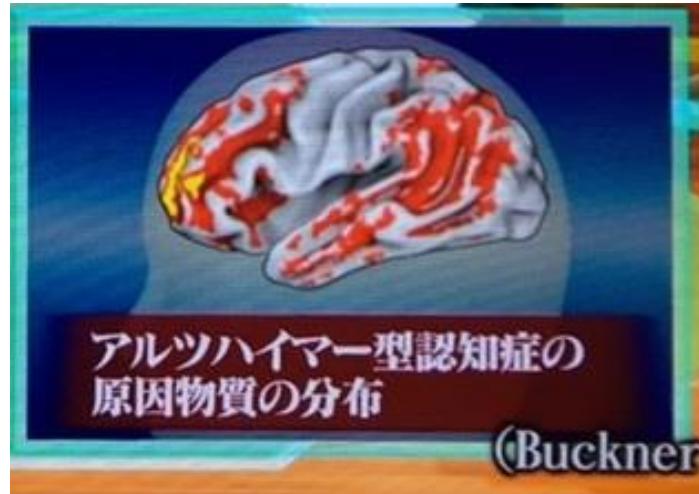
【 デfaultモードネットワークとは？】

脳の安静休息時に活動するネットワーク
(ボートとしてるとき)

- ・意図的な脳活動時は機能しない。
- ・行動についての反省、人の気持ちを想像、空想、昔のことを見出す、記憶の整理、見当識などを行い、次の行動に活かす。
- ・脳の記憶の断片を結び付けて「ひらめき」が起きる。
- ・意識的な脳の活動時の約20倍脳が活動している。

主な役割：脳を健全に維持し「自分を取り戻す」

【アルツハイマー型認知症は振り返りが難しくなってくる】



アルツハイマー型認知症の原因物質
(アミロイド β) の分布とデフォルトモードネットワークの場所が似て
いる！



記憶や見当識など行動や自分自身を振り返ることが難しくなる。



反省や振り返りにより、
次の行動へと生かせない！

《 本日のまとめ 》

- ・アルツハイマー型認知症と予防時期について。
⇒40代から予防開始！
- ・アルツハイマー型認知症の最新情報。
⇒薬より予防！運動！好奇心（チャレンジ）！孤独はダメ！
- ・アルツハイマー型認知症の進行と脳の部位。
⇒4段階あり！
- ・アルツハイマー型認知症の進行状態を知る方法。
⇒MMSEや生活状況の観察からエクササイズの選定に重要！
- ・アルツハイマー型認知症の経過に合わせた、
シナプソロジーエクササイズの選び方。
⇒B、C、Dの時期は特に工夫が必要！

現場20年で得た内容を 全てまとめて3つの手順で お話ししています。

(動画セミナー)

専門知識が

とにかくわかりやすい！

高齢者の記憶と注意機能を

現場で引き出す

3つの手順

専門知識が
とにかくわかりやすい！
高齢者の 記憶と注意機能を
現場で引き出す
3つの手順

【動画配信期間】
2021年5月1日
～5月31日



高齢者支援の
バイブル！

**3本の動画が
見放題！**

割引申し込み
今月いっぱいまで!!
10/31(日)まで

【受講料】

通常¥5,980 (税込)

★本日受講者限定価格
⇒ ¥2,980

(50% off!)

※資料PDF付き

お申込みURL及び QRコード



<https://vivaluck-nouching.com/koureisya3step/>

長寿国であり超高齢化社会の日本では認知症が大きな課題となっています。

有効な治療薬が求められる中、現在一番の有効な対策は、運動習慣や脳トレなどの知的活動、そして人との繋がりです。

それに伴い人の身体と心を動かすような人材が世の中に求められています。

現在シナプロジーを現場で行えていても行えていなくても、活動する場が離れていても、私たちシナプロジーアンストラクターの仲間で認知症が少ない元気な日本を作っていきましょう！

シナプロジー教育トレーナー

恒松 伴典

11月27日
SUN

ぬ祭り

恒松
伴典

無料
セミナー



実証済み！
お客様が増える『三種の神器』
～シナプソロジー®をする前に整理すべき基本の「き」～
10:00~10:45

袴田
雅江



シナプソロジー®オリジナルエクササイズ祭り
～現場でそのまま使えるエクササイズシート付～
13:15~14:00 ¥3,850(税込)



全ての講座が ¥12,650→¥10,000(税込)で受講できるお得な1日券を販売中

詳細は、
シナプソロジー研究所HPを
ご覧ください

セミナー・イベント一覧



11月27日(日)
10:00～

① お客様が増える「三種の神器」
恒松 伴典

② 教育トレーナーが実践して
シニアの気持ちと行動の動かし方
沼口 奈美子

③ シナプソロジーエクササイズ祭り
現場で使えるシート付
袴田 雅江

④ 3つの鉄板エクササイズで
盛り上げるポイント
西尾 幸枝

《参考・出典》

- ・久光正、坂井建雄（2012）『ぜんぶわかる脳の事典』成美堂出版
- ・沼田憲治（2017）『脳機能の基礎知識と神経兆候ケーススタディ』
メジカルビュー社
- ・橋本圭司（2008）『高次脳機能を鍛える』全日本病院出版会
- ・Yshuda Ben-Yishay、大橋正洋（2010）立神粧子訳『前頭葉機能不全その先の戦略』医学書院
- ・重森健太(2009) 『認知症の早期評価を目的としたMini-Mental State Examinationの臨床活用に関する研究：前頭前野の知見によるMini-Mental State Examination 因子構造の解明』聖隸クリストファー大学大学院博士後期課程保健科学研究科博士論文
- ・朝田隆（2022）健康長寿社会の実現に向けた「認知症予防について」

《参考・出典》

- 『実験医学Vol.34』 2016年7月1日号、羊土社
 - 實吉岳郎「シナプス可塑性の分子生物学」P1720
 - 高橋琢哉「AMPA受容体シナプス移行と行動」P1726
 - 五十嵐啓「場所細胞・グリッド細胞はどのように記憶を形成するのか？」P1737
 - 久恒辰博「記憶力が低下するメカニズムとは何か？」P1754
- DIAN研究（2013）
- 清原裕：九州大学大学院医学研究院環境医学久山研究室
- 島田裕之：国立長寿医療研究センター予防老年学研究部
- 浅場明莉（2017）『自己と他者を認識する脳のサーキット』共立出版