

資料3

参加者番号

介護しておられる方へのアンケート（講習会終了時）

このたびは、講習会にご参加いただき、ありがとうございました。

講習会の企画等について主催者で検討するために、参加者の皆様に以下のアンケートへの回答をお願いいたします。アンケートには参加者番号をご記入いただきますが、厳重に管理し、アンケート結果のまとめも個人が特定されることのないようにいたしますので、ご協力をよろしくお願い申し上げます。

アンケートについて
ご質問などありましたら、
お近くのスタッフにお気軽に
お声をおかけ下さい。



1 講習会に参加して下さったあなたご自身についてうかがいます。

- 1)年齢はおいくつですか () 歳
- 2)性別に○をつけてください 1. 女性 2. 男性
- 3)介護している期間はどのくらいですか およそ () 年 () か月
- 4)あなたは介護しておられるご家族と同居していますか
1. 同居 2. 別居

2 あなたが介護しておられるご家族についてうかがいます。

- 1)年齢はおいくつですか () 歳
- 2)性別に○をつけてください 1. 女性 2. 男性
- 3)現在の要介護度に○をつけてください
1. 要支援 1 2. 要支援 2 3. 要介護 1 4. 要介護 2
5. 要介護 3 6. 要介護 4 7. 要介護 5 8. わからない
- 4)認知症の診断名に○をつけてください
1. 脳血管性認知症 2. アルツハイマー型認知症
3. レビー小体型認知症 4. 前頭側頭型認知症
5. その他の認知症 6. 診断を受けたがわからない
7. 診断を受けていない
- 5)あなたが介護しておられるご家族は合計何人で暮らしていますか
(合計 人)

3 あなたが講習会に参加しようと思った理由についてうかがいます。
あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1．認知症とはどういう状態なのかについて学びたい
- 2．認知症の原因となる病気について学びたい
- 3．認知症ケアについて学びたい
- 4．認知症の薬物療法について学びたい
- 5．あなたが介護されているご家族への対応について、今困っていることがあるから

具体的に

- 6．家族介護教室に参加してみたい
- 7．介護支援専門員が勧めてくれたから
- 8．病院・医院・クリニックと上手にやりとりしたい
- 9．介護サービス事業所と上手にやりとりしたい

10．その他

具体的に

3)あなたが介護しておられるご家族の薬物療法について、どのようなことに困難を感じますか。以下の中から当てはまるものすべてに○をつけて下さい。

- 1．医療機関を決めること
- 2．医療機関に連れて行くこと
- 3．医療機関に定期的に行くこと
- 4．薬の形状を工夫すること
- 5．症状・状態に応じて薬の量を調整すること
- 6．症状・状態に応じて薬を服用するタイミングを調整すること
- 7．症状・状態に応じて薬を服用するかどうかを判断すること
- 8．処方通り薬を内服してもらうこと
- 9．薬の効果を確かめること
- 10．薬の作用や副作用について知識を得ること
- 11．利用している介護サービスで薬を服用させてもらうこと
- 12．その他 どのような事でもいいので自由にご記入下さい

--

4)現在、病院や医院、クリニックから処方されているお薬について、お薬の効き目や副作用、服薬状況などについて、処方した医師に質問・相談することはできますか。

以下の中からあてはまるもの一つに○をつけてください。

- 1．必ず相談できる
- 2．だいたい相談できる
- 3．あまり相談できない
- 4．まったく相談できない

5)現在、病院や医院、クリニックから処方されているお薬について、あなたがお薬の効き目や副作用、服薬状況などについて、処方した医師以外の人に質問・相談することはありますか。以下の中から相談している人すべてに○をつけてください。

- 1．処方された病院や医院、クリニックの薬剤師
- 2．処方された病院や医院、クリニックの看護師
- 3．近隣の薬局の薬剤師
- 4．訪問薬剤師
- 5．担当の介護支援専門員
- 6．訪問看護師
- 7．家族・親戚
- 8．友人
- 9．その他

具体的に

5 日頃、介護している認知症の方に対して、どのくらいの頻度であなたはそう思いますか。
当てはまるもの一つに○をつけてください。

	質 問 項 目	思 わ な い	た ま に	時 々	よ く	い つ も
1	介護している認知症の方の行動に対し、困ってしまうと思う	0	1	2	3	4
2	介護している認知症の方のそばにいと腹が立つ	0	1	2	3	4
3	介護があるので家族や友人と付き合いづらくなっている	0	1	2	3	4
4	介護している認知症の方のそばにいと、気が休まらないと思う	0	1	2	3	4
5	介護があるので自分の社会参加の機会が減ったと思う	0	1	2	3	4
6	介護している認知症の方が家にいるので、友人を自宅によびたくてもよべないと思う	0	1	2	3	4
7	介護を誰かに任せてしまいたいと思う	0	1	2	3	4
8	介護している認知症の方に対して、どうしていいかわからないと思う	0	1	2	3	4
9	介護している認知症の方を世話しているために健康を損ねたと思う	0	1	2	3	4
10	やりかえす	0	1	2	3	4
11	しつけが必要だと思う	0	1	2	3	4
12	けんかする	0	1	2	3	4
13	介護している認知症の方につらくあたる	0	1	2	3	4
14	間違っことをするので正す必要がある	0	1	2	3	4
15	正しいことを説得してわからせる	0	1	2	3	4
16	訓練すればいいと思う	0	1	2	3	4
17	よくなることを期待しても無駄だ	0	1	2	3	4
18	訓練しても効果はないと思う	0	1	2	3	4
19	私が何を言っても無駄だと思う	0	1	2	3	4
20	もう何もわからないんだなあと思う	0	1	2	3	4
21	何をやらせても仕方がない	0	1	2	3	4
22	まともに取り合わない	0	1	2	3	4
23	介護している認知症の方のことをより深く理解するようになったと思う	0	1	2	3	4
24	介護している認知症の方との今の関係を大切にしたい	0	1	2	3	4
25	介護している認知症の方と私は心がかよいあっていると思う	0	1	2	3	4
26	おだやかに接すると、介護していて困る行動は少なくなると思う	0	1	2	3	4
27	介護している認知症の方の気持ちを察している	0	1	2	3	4
28	やさしく接すると介護している認知症の方の状態は安定すると思う	0	1	2	3	4
29	介護している認知症の方の心にひびくような会話をする	0	1	2	3	4
30	どのように接したら介護している認知症の方が喜ぶかなと考える	0	1	2	3	4
31	介護している認知症の方に対して怒るより同情する	0	1	2	3	4
32	私の言葉や態度によって介護している認知症の方の状態は変わると思う	0	1	2	3	4
33	自分の介護をふりかえる	0	1	2	3	4

6 認知症の方(あなたが介護しておられる方)の状態についてうかがいます。

以下の項目について現在(最近一週間程度)このような状態があるというものに○をつけ、いつ頃からなのかを記入して下さい。そして、その中で、あなたがたいへん困っていたり気になったりしているものに をつけてください。

認知症の方の状態	現在 ある	いつ頃から あるのか	あなたが大変 困ったり気になる
(記入例) 睡眠の中断が複数回ある	○	1ヶ月ほど前	
1. 睡眠の中断が複数回ある			
2. 継続した睡眠がとれない			
3. 夜間の睡眠時間が極端に少ない			
4. 夜間の活動が活発である			
5. 拒否的な態度と行動がある			
6. 目的にかなった動作ができない			
7. その場に不適切な態度や行動がある			
8. 話すことがらが一貫しない			
9. 落ち着きがない			
10. 興奮状態が続いている			
11. まわりの人に対してイライラして、攻撃したり暴力をふるう			
12. 自分自身を傷つけることをする			
13. 自分から起きたり動いたりしない			
14. 同じ姿勢でじっとしている			
15. まわりの人と関わらず静かすぎる			
16. 昼間、ウトウトしていたり寝ていることが多い			
17. 昼間の活動が少ない			
18. ふらつきがある			
19. 自分で姿勢を保てない			
20. 便秘している、あるいは便秘することが多い			
21. 下痢している、あるいは下痢することが多い			
22. 吐き気がある			
23. 食欲が低下している			
24. のどの渇きがある			
25. 尿が出にくくなったり、全く出ない			
26. 急に高熱が出ている			
27. 筋肉がこわばり動かなくなる			
28. その他 ()			
()			
()			
()			

- 7 今日の講習会に参加して、学んだことやこれからやってみようと思ったことがありましたら、以下にご記入ください。

- 8 今回の講習会は満足のものでしたか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|--------------|---------------|
| 1．たいへん満足した | 2．まあまあ満足した |
| 3．あまり満足しなかった | 4．ほとんど満足しなかった |

- 9 今回の講習会は、今後役に立つと思いましたが、あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|-------------|--------------|
| 1．たいへん役に立つ | 2．まあまあ役に立つ |
| 3．あまり役に立たない | 4．ほとんど役に立たない |

- 10 今日の講習会に参加した感想を、以下にご記入ください。

すべての質問項目に記入されているか、どうぞご確認下さい。
ご記入、ありがとうございました。
アンケート回収箱に提出をお願いいたします。

