

通所介護カフェテリアプラン導入事業アンケート調査 ご協力のお願い

今回は、「通所介護カフェテリアプラン導入事業」のモデル事業にご協力いただきありがとうございます。

この事業では、今後の事業展開に活かすため、その効果を評価・検証することとなっています。

そこで、通所介護事業所に通所する利用者様や事業所職員などのほか、ご家族の皆さんにもアンケート調査を行うこととなりました。

つきましては、たいへんお手数をおかけしますが、アンケートにご協力をお願いしたいと存じます。

お答えいただいた内容は本事業のみに使用し、他に使用されることはありませんし、個人が特定されるデータが公表されることもありませんので、本事業の趣旨を御理解の上、ご協力を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

なお、通所介護カフェテリアプラン導入事業モデル事業が終了した際に、もう一度アンケート調査を行いますので、あらかじめご承知おきいただきますようお願いいたします。

平成17年11月

京 都 府

施設名	
お名前	
利用者名	

質問1 利用者様に、少なくとも週に3回以上、ご家族（同居されている方を除く。）や知り合いが訪れますか。

- 1 はい
- 2 いいえ

質問2 利用者様は、少なくとも毎日2回以上、ご家族、知り合い、職員や他のデイサービスセンター利用者と、自分から積極的に社会的交流の機会を持とうとしますか。

- 1 はい
- 2 いいえ

質問3 利用者様は、週に3回以上、社会的交流のあるグループ活動に積極的に参加していますか。

- 1 はい
- 2 いいえ

質問4 利用者様は、週に1回以上、社会的交流のある活動に積極的又は消極的に参加していますか。

- 1 はい
- 2 いいえ

質問5 利用者様は、次のような社会的孤立状態に陥っていますか。

○全て又はほとんどのレクリエーション活動に参加することを拒否する。

○社会的交流のため人が訪れる機会は週に2回以下である。

○自分から他の利用者や職員と社交的会話をする機会は日に1回以下である。

1 はい

2 いいえ

質問6 利用者様は、ご家庭で、デイサービスセンターで行ったレクリエーションの話をされますか。

1 頻繁にしている。

2 ときどきしている。

3 ごくまれにしかしない。

4 ほとんどしたことがない。

質問7 利用者様は、デイサービスセンターでの活動をご家庭でも行われていますか。

1 2 3 4
頻繁にする ときどきする ごくまれにする していない

↓

それは、どんなことをしていますか。

〔具体的に： 〕