

認知症施策推進計画にかかる調査(資料7新旧対照表)

資料8

票	旧<修正前>		新<修正後>	
	設問番号等	内容	設問番号等	内容
C票		【意見内容】 ご本人(調査対象者)様のご回答・ご記入が難しい場合で、ご家族やご親族の方からの介護がある場合(「主な介護者」がおられる場合)は、「主な介護者」の方にご回答・ご記入をお願いします。		【回答】 ご本人様(調査対象者)のご回答・ご記入が難しい場合は、「 <u>主な介護者様</u> 」が代理でご回答をお願いします。
C票	問1	あなたは、家族、友人、仲間等の誰かに自分の思いを伝えることができていると思いますか。(1つを選択)	問1	あなたは、家族、友人、仲間等の誰かに自分の思いを伝えることができていると思いますか。(○は1つ)
C票	問2	あなたは、地域・家庭で何かしらの役割を果たしていると思いますか。(1つを選択)	問2	あなたは、地域・家庭で何かしらの役割を果たしていると思いますか。(○は1つ)
C票	問3	あなたは、自分らしく暮らせていると思いますか。(1つを選択)	問3	あなたは、 <u>自分の個性を大切に</u> 、暮らせていると思いますか。(○は1つ)
C票	問4	在宅生活の様々な場面において、あなたの意思が尊重され、自分の望む生活が継続できていると思いますか。(1つを選択)	問4	あなたは、 <u>自分の思い通りに</u> 、自分の望む生活が継続できていると思いますか。(○は1つ)
C票	問1~4	【選択肢】 1. 概ねそう思う 2. あまりそう思わない 3. わからない	問1~4	【選択肢】 <u>1. とてもそう思う 2. 少しそう思う 3. あまりそう思わない</u> <u>4. 全くそう思わない 5. わからない</u>
C票	問5	現在、あなたが楽しみにしている(続けている)ことを教えてください。(複数選択可)	問5	現在、あなたが楽しみにしている(続けている)ことを教えてください。(いくつでも○)
C票	問6	今後、あなたがやってみたいと思うことを教えてください。(複数選択可)	問6	今後、あなたがやってみたいと思うことを教えてください。(いくつでも○)

票	旧<修正前>		新<修正後>	
	設問番号等	内容	設問番号等	内容
C票	問7	あなたは認知症の人が住み慣れた地域で暮らしていくためには、どのような地域住民の協力があると助かると思いますか。(複数選択可)	問7	あなたは、もの忘れが増えたり、判断能力が低下しても、 <u>住み慣れた地域で暮らしていくためには、周りの人からどのような協力があると助かりますか。(いくつでも○)</u>
C票	問8	認知症の人にとって安心して暮らしやすい地域とは、どんな地域だと思いますか。(複数選択可)	問8	<u>あなたが、もの忘れが増えたり、判断能力が低下した場合、どのような地域ならば安心して暮らしやすいと思いますか。(いくつでも○)</u>
C票	問9	周りのすべての人が、認知症を正しく理解していると思いますか。(1つを選択)	問9	<u>あなたは、家族などの身近な人が、認知症を正しく理解していると思いますか。(○は1つ)</u>
C票	問10	希望に沿った保健医療福祉サービスを受けていると思いますか。(1つを選択)	問10	<u>あなたは、希望に沿った医療や介護保険サービスなどを受けていると思いますか。(○は1つ)</u>
C票	問11	あなたや家族、身近な人が認知症になった場合、そのことを周囲に伝えてもよいと思いますか。(1つを選択)	問11	<u>あなたが認知症になった場合、家族や身近な人に、認知症であることを打ち明けてもよいと思いますか。(○は1つ)</u>
C票	問12	自分の思いが尊重されていると思いますか。(1つを選択)	問12	<u>あなたは、自分の思いが尊重されていると思いますか。(○は1つ)</u>
C票	問13	認知症が進行した場合、どこで生活したいですか。(1つを選択)	問13	<u>あなたが、もの忘れが増えたり、判断能力が低下した場合、どこで生活したいですか。(○は1つ)</u>
C票	問14	認知症になっても自宅で暮らしていくためには、どのようなことが必要になると思いますか。(複数選択可)	問14	<u>あなたが、もの忘れが増えたり、判断能力が低下した場合、自宅で暮らしていくためには、どのようなことが必要になると思いますか。(いくつでも○)</u> 7. 金銭面の管理
D票		ご家族やご親族の方からの介護がある場合は、「主な介護者」の方にD票へのご回答・ご記入をお願いします。		<u>介護者がおられる場合は、介護者の方がD票のご回答・ご記入をお願いします。</u>

票	旧<修正前>		新<修正後>	
	設問番号等	内容	設問番号等	内容
D票	問1	周りのすべての人が、認知症を正しく理解している(1つを選択)	問1	<u>あなたは、周りのすべての人が、認知症を正しく理解していると思いますか。(○は1つ)</u>
D票	問2	希望に沿った保健医療福祉サービスを受けている(1つを選択)	問2	<u>あなたは、本人が希望に沿った医療や介護保険サービスなどを受けていると思いますか。(○は1つ)</u>
D票	問3	あなたや家族、身近な人が認知症になった場合、そのことを周囲に伝えてもよいと思いますか。(1つを選択)	問3	<u>あなたは、家族が認知症になった場合、身近な人に、家族が認知症であることを打ち明けてもよいと思いますか。(○は1つ)</u>
D票	問4	自分の思いが尊重されていると思う(1つを選択)	問4	<u>あなたは、本人が、(本人)の意思が尊重されるなど、本人の望む生活が継続できていると思いますか。(○は1つ)</u>
D票			問5	【追加】 本人は認知症の診断を受けていますか。(○は1つ) <u>1. 受けている 2. 受けていない 3. わからない</u>
D票				【追加】 「受けている」⇒ 問6へ進む 「受けていない」「わからない」⇒ 問12へ進む
D票	問11	あなたは、介護を受けておられる方が認知症であることを周囲の人に話していますか。(1つを選択)	問6	<u>あなたは、本人が認知症であることを周囲の人に話していますか。(○は1つ)</u>
D票	問5	あなたは、介護を受けておられる方の、どのような様子を見て、認知症ではないかと思い始めましたか。(複数選択可)	問7	あなたは、本人の、どのような様子を見て、認知症ではないかと思い始めましたか。 <u>(いくつでも○)</u>
D票	問6	それは、介護を受けておられる方が何歳ごろの時でしたか。	問8	それは、 <u>本人が</u> 何歳ごろの時でしたか。

票	旧<修正前>		新<修正後>	
	設問番号等	内容	設問番号等	内容
D票	問7	あなたが、家族・知人以外の専門家に認知症のことで相談したのでは、あなたが認知症ではないかと思い始めてからどのくらいの期間ですか。(1つを選択)	問9	あなたが、 <u>本人のことを専門機関(医療・介護等相談機関)に相談したのは、本人が認知症ではないかと思い始めてからどのくらいの期間ですか。(○は1つ)</u>
D票	問8	家族・知人以外で最初に、認知症の相談をしたところはどこですか。(1つを選択)	問10	<u>あなたが、家族・知人以外で最初に、本人の認知症の相談をしたところはどこですか。(○は1つ)</u>
D票	問9	相談したきっかけはどのようなことでしたか(複数選択可)	問11	<u>上記、問10について、相談しようと思ったきっかけはどのようなことですか。</u> <u>1. 家族のすすめ 2. 近所、友人のすすめ 3. 支援者(ケアマネジャー、地域包括支援センター職員等)のすすめ 4. 本人の希望</u> <u>5. かかりつけ医の紹介</u> <u>6. その他()</u>
D票	問10	あなたは、介護の悩みを相談できる人がいますか。(複数選択可)	問12	あなたは、介護の悩みを相談できる人がいますか。 <u>(いくつでも○)</u>
D票	問12	認知症の方を介護していて困ること、負担に感じることはありますか。(複数選択可)	問13	あなたは、 <u>本人の介護</u> をしていて困ること、負担に感じることはありますか。 <u>(いくつでも○)</u>
D票	問13	認知症の方を介護していて、良かったことはありますか。(複数選択可)	問14	<u>あなたが、本人の介護</u> をしていて、良かった <u>と思えること</u> はありますか。 <u>(いくつでも○)</u>
D票	問14	認知症の方を介護している者として、身近に地域であったらいいなと思うものはありますか。(複数選択可)	問15	<u>あなたが、本人の介護</u> をしていて、身近に地域であったらいいなと思うものはありますか。 <u>(いくつでも○)</u>
D票	問15	今後、認知症施策を進めていく上で、守山市はどのようなことに重点を置くべきだと考えますか。(特に重要と思うものを3つまで選択)	問16	<u>あなたは、今後、守山市が認知症施策を進めていく上で、特にどのようなことに重点を置くべきだと考えますか。(○は3つまで)</u>