

成人高齢班アンケート

湖北圏域の障害福祉サービス事業所（通所・入所・GH）における利用者の高齢化の実態に関するアンケート調査です。ご協力をお願いいたします。回答し難いところは未回答で構いません。多機能型等で複数の事業所を運営されている場合は、それぞれの事業ごとに回答をお願いします。
（これからの湖北圏域に必要な手立てや施策等を考えるうえで必要な根拠となる調査です。）

* 必須の質問です

1。 事業所名を記入して下さい。 *

2。 貴事業所が運営されている事業を選んで下さい。（複数回答可） *

当てはまるものをすべて選択してください。

- ☐ 生活介護
- ☐ 就労継続支援B型
- ☐ 就労継続支援A型
- ☐ 施設入所支援
- ☐ 共同生活援助
- ☐ その他:

3。 回答していただいた方のお名前を教えてください。 *

4。 現在の利用者数を教えてください *

事業所の概要（主に利用者について）下記の問いにお答えください

5。 (1) -1
10代の利用者数（人）

1 つだけマークしてください。

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ 7
- ☐ 8
- ☐ 9
- ☐ 10
- ☐ 10人以上

6。 (1) -2
20代の利用者数（人）

1 つだけマークしてください。

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ 7
- ☐ 8
- ☐ 9
- ☐ 10
- ☐ 10人以上

7。 (1) -3
30代の利用者数（人）

1 つだけマークしてください。

- ☐ 0
☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ 8
☐ 9
☐ 10
☐ 10人以上

8。 (1) -4
40代の利用者数（人）

1 つだけマークしてください。

- ☐ 0
☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ 8
☐ 9
☐ 10
☐ 10人以上

9。 (1) -5
50代の利用者数（人）

1 つだけマークしてください。

- ☐ 0
☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ 8
☐ 9
☐ 10
☐ 10人以上

10。 (1) -6
60～64歳の利用者数（人）

1 つだけマークしてください。

- ☐ 0
☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ 8
☐ 9
☐ 10
☐ 10人以上

11。 (1) -7
65～69歳の利用者数（人）
1 つだけマークしてください。

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ 7
- ☐ 8
- ☐ 9
- ☐ 10
- ☐ 10人以上

12。 (1) -8
70歳以上の利用者数（人）
1 つだけマークしてください。

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ 7
- ☐ 8
- ☐ 9
- ☐ 10
- ☐ 10人以上

13。 (2) *
現在利用されている方の最高年齢を教えてください。

14。 (3) -1 *
利用者の中で介護認定を受けている方の人数を教えてください。

15。 (3) -2
上記 (3) -1で介護認定を受けておられる方がいると回答された方へ。
具体的にどのような介護保険サービスをご利用になられていますか。
当てはまるものをすべて選択してください。

- ☐ 訪問介護（ヘルパー）
- ☐ 通所デイサービス
- ☐ 通所リハビリ
- ☐ 福祉用具
- ☐ 訪問看護
- ☐ 訪問リハビリ
- ☐ 短期入所
- ☐ 住宅改修
- ☐ その他: _____

16。 (3) -3
上記 (3) -1で介護認定を受けておられる方がいると回答された方へ。
どこの介護保険サービス事業所をご利用になられていますか。（事業名をわかる範囲で）

- 17。 (4) -1
事業所に定年を設けていますか？

1 つだけマークしてください。

- ☐ はい
☐ いいえ

- 18。 (4) -2
上記 (4) -1で「はい」と回答された方へ。
何歳を定年と設定していますか？

- 19。 (5) 現在の利用者の平均年齢を教えてください。

事業所の設備環境面について下記の問いにお答えください

- 20。 (1) 多目的トイレは設置されていますか。

1 つだけマークしてください。

- ☐ はい
☐ いいえ

- 21。 (2) 事業所内はバリアフリーになっていますか。該当するものすべてにチェックをしてください。

当てはまるものをすべて選択してください。

- ☐ 段差にはスロープ等を設置している
☐ 車いすでも十分通れる幅の出入り口である
☐ 車いすがすれ違える程の廊下幅がある
☐ 手すりが設置されている
☐ すべりにくい床材などを使用している
☐ その他: _____

- 22。 (3) -1入浴設備はありますか？

1 つだけマークしてください。

- ☐ ある
☐ ある（シャワーのみ）
☐ ない

- 23。 (3) -2
上記 (5) -1で「ある」と回答された方へ。
どのような設備ですか？（例：機械浴、通常浴槽等）

- 24。 (4) 利用者が普段利用するイスの高さは調整可能ですか？

1 つだけマークしてください。

- ☐ はい
☐ いいえ
☐ 一部可能

- 25。 (5) 送迎車に福祉車両（リフトタイプ等）はありますか？

1 つだけマークしてください。

- ☐ はい
☐ いいえ

事業所内の支援について下記の問いにお答えください

- 26。 (1) 事業所として理学療法士、作業療法士、言語聴覚士との連携はありますか？

1 つだけマークしてください。

- ☐ はい
☐ いいえ

- 27。 (2) 食事の形状は利用者の状態に合わせて提供していますか？

1 つだけマークしてください。

- ☐ はい
☐ いいえ

- 28。 (3) 嚥下に対する取り組みを実施していますか？（例：嚥下体操など）

1 つだけマークしてください。

- ☐ はい
☐ いいえ

- 29。 (4) 高齢者介護における学習会などを実施していますか？（例：認知症対応、移乗など）

1 つだけマークしてください。

- ☐ はい
☐ いいえ

利用者の高齢化における現状等の質問に対し下記の問いにお答えください。

※ 6 5 歳以上の利用者が在籍している事業所のみお答えください

- 30。 (1) -1
65歳以上の利用者の中で「知的しょうがい」の方の人数を教えてください。
（※重複の場合は主たる障害種別でカウントしてください）

- 31。 (1) -2
65歳以上の利用者の中で「精神しょうがい」の方の人数を教えてください。
（※重複の場合は主たる障害種別でカウントしてください）

- 32。 (1) -3
65歳以上の利用者の中で「身体しょうがい」の方の人数を教えてください。
（※重複の場合は主たる障害種別でカウントしてください）

- 33。 (1) -4
65歳以上の利用者の中で「自閉症スペクトラム」と診断されて」いる方の人数を教えてください。

- 34。 (1) -5
利用者の中で (3) -1から (3) -4以外のしょうがい等の方の人数を教えてください。

35。 (2) 65歳以上の利用者の主な支援者はどなたですか？

当てはまるものをすべて選択してください。

- ☐ 親
- ☐ 本人の兄弟
- ☐ 親類、従妹などの身内
- ☐ 後見人
- ☐ グループホーム、施設の職員
- ☐ その他: _____

36。 (3) 65歳以上の利用者の住まいはどこですか？

当てはまるものをすべて選択してください。

- ☐ 実家
- ☐ アパート
- ☐ グループホーム
- ☐ 施設
- ☐ その他: _____

37。 (4) 利用者の高齢化における支援の困難さはどのような場面で感じますか？
(複数回答可)

当てはまるものをすべて選択してください。

- ☐ 食事介助
- ☐ 排せつ介助
- ☐ 転倒予防などの個別対応
- ☐ 医療依存度の高さ
- ☐ 職員の介護技術の不足
- ☐ その他: _____

38。 (5) -1ご本人が高齢になられても通所を継続されている理由は何だと思えますか？

当てはまるものをすべて選択してください。

- ☐ 本人が希望されているから
- ☐ 働きたいという思いが強いから
- ☐ ADLの低下がないから
- ☐ 介護保険サービスで適切な場所がないから
- ☐ 本人の居場所になっているから
- ☐ その他: _____

39。 (5) -2高齢になられても通所を継続することで、ご本人はどのようなところで困っておられますか？

40。 (6) -1ご本人のより良い生活を考えた時に、介護保険サービスへの移行を検討したほうが良いと思うケースはありますか？（過去にありましたか？）

1 つだけマークしてください。

- ☐ ある
- ☐ ない

41。 (6) -2
(6) -1で「ある」と回答された方へ。
なぜそう思いましたか？

42。 (6) -3
(6) -1で「ある」と回答された方へ。
介護保険への移行は具体的に進みましたか？

43。 (6) -4介護保険への移行における課題について思うことを自由に記載してください。

44。 (6) -5利用者の高齢化における課題（ソフト面・ハード面どちらでも）と考えることを自由に記載してください。

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム