

参考資料 2 アンケート調査票

事前調査

F1.あなたの性別をお知らせください。

1. 男性
2. 女性

F2.あなたの年齢をお知らせください。

歳

F3.あなたが現在お住まいになっている地域についてお知らせください。

都道府県を選択

F4.あなたが現在お住まいになっている市区町村についてお知らせください。

市区町村を選択

SC1. 介護について、あなたご自身にあてはまるものをお知らせください。

1. 現在または過去 2 年間で、要支援・要介護状態のご家族と同居している(していた)
2. 現在または過去 2 年間で、ご自身が要支援・要介護状態で自宅に居住している(していた)
3. 現在または過去 2 年間で、同居していたご家族が、介護施設に入居している(していた)
4. 現在または過去 2 年間で、別居していたご家族が、介護施設に入居している(していた)
5. 現在または過去 2 年間で、あなたご自身が介護施設(サービス付き高齢者向け住宅含む)に入居している(していた)
6. 現在または過去 2 年間に、ご自身・ご家族とも介護サービスとの関わりはない
7. 当てはまるものはない／答えたくない

SC2.現在または過去 2 年間で、要支援・要介護状態のご家族と同居している(していた)方にお伺いします。

同居している(していた)方の中で要介護認定を受けている(受けていた)方の人数をお知らせください。

1. 0人
2. 1人
3. 2人以上

参考資料

SC3. 同居している(していた)方のうち要介護認定を受けている(受けていた)高齢者の方についてお知らせください。

複数人いらっしゃる場合は、要介護度の高い2人を対象としてお知らせください

※過去に同居をしていた方は直近で同居していたときのことについてお知らせください。

1人目

性別

1. 男性
2. 女性

年齢

歳

要介護度

1. 要介護1
2. 要介護2
3. 要介護3
4. 要介護4
5. 要介護5
6. 回答しない

通所介護(デイサービス)の利用回数(1週間あたり)

1. 1回
2. 2回
3. 3回
4. 4回以上
5. 利用していない
6. 回答しない

2人目

性別

1. 男性
2. 女性

年齢

歳

参考資料

要介護度

1. 要介護1
2. 要介護2
3. 要介護3
4. 要介護4
5. 要介護5
6. 回答しない

通所介護(デイサービス)の利用回数(1週間あたり)

1. 1回
2. 2回
3. 3回
4. 4回以上
5. 利用していない
6. 回答しない

参考資料

本調査

問1:要介護認定を受けている(受けていた)方の身体について、あてはまるものをすべてお知らせください。(複数選択可)

1. 立ち上がりや歩行が不安定で、何らかの支えを必要とする
2. 排せつや入浴などにおいて、一人では難しく、家族等の手助けを必要とする
3. 日常の着替えにおいて、一人では難しく、家族等の手助けを必要とする
4. 食事(普通食や介護食)において、一人では難しく、家族等の手助けを必要とする
5. 認知機能が落ち、常に家族の見守りを必要とする
6. あてはまるものはない

問2:要介護認定を受けている(受けていた)方の日常生活において、「けがをした、またはしそうになった」経験についてお聞きます。

けがをした、またはしそうになった時のきっかけについて、以下の場所ごとに当てはまるものすべてお知らせください。(それぞれ複数選択可)

<屋内において>

タテに回答↓	居間	寝室	台所・食堂	洗面所	風呂場	玄関	階段	トイレ	廊下
食品・薬などをのどに詰まらせる									
食品・薬以外(包装など)を食べてしまう									
つまずく、転ぶ、よろめく									
落ちる									
挟む									
ぶつかる・当たる・接触する									
やけどする									
切る、刺さる									
溺れる、(温度差などで)意識がもうろうとする									
けがをしたり、しそうになったことはない									
その他									
回答しない									

参考資料

〈屋外において〉

タテに回答↓	自宅の庭	公園	道路	公共交通機関利用時	店舗・商業施設	病院
食品・薬などをのどに詰まらせる						
食品・薬以外(包装など)を食べてしまう						
つまずく、転ぶ、よろめく						
落ちる						
挟む						
ぶつかる・当たる・接触する						
やけどする						
切る、刺さる						
溺れる、(温度差などで)意識がもうろうとする						
けがをしたり、しそうなことはしない						
その他						
回答しない						

問3: 前問において「つまずく、転ぶ、よろめく」、「落ちる」、「ぶつかる・当たる・接触する」を選択された方にお聞きします。怪我したり、しそうな時の結果について、あてはまるものがありますか。また、その際のけがの状況であてはまるものすべてをお知らせください。(それぞれ複数選択可)

ヨコに回答→	骨折	打撲	ねんざ	擦り傷	切り傷	怪我はなし (ヒヤリ・ハット)	その他()	回答しない
つまずく、転ぶ、よろめく								
落ちる								
ぶつかる・当たる・接触する								

参考資料

問4:前問において「つまづく、転ぶ、よろめく」、「落ちる」を選択された方にお聞きします。

転倒したり、しそうなになった時の状況について、当てはまるものがありますか。当てはまるものすべてお知らせください。(複数選択可)

1. 段差につまずいたとき
2. 配線のコード類にひっかかったとき
3. 階段を踏み外したとき
4. バスや車、列車へ乗り降りしていたとき
5. バスや車、列車が走行していたとき
6. 夜間で暗く周囲がよく見えなかったとき
7. 雨などで濡れた道路を歩いていたとき
8. 車いすから別の場所に移ろうとしたとき
9. レクリエーションなどで身体を動かしているとき
10. 立ち上がったとき
11. 畳ですべったとき
12. じゅうたんの段差につまずいたとき
13. 家具にぶつかったとき
14. その他()

問5:要介護認定を受けている方のデイサービス利用において、「けがをした、またはしそうなになった」経験についてお聞きします。

けがをした、またはしそうなになった時のきっかけについて、お聞きします。当てはまるものすべてお知らせください。(複数選択可)

1. 食品・薬などをのどに詰まらせる
2. 食品・薬以外(包装など)を食べてしまう
3. つまづく、転ぶ、よろめく
4. 落ちる
5. 挟む
6. ぶつかる・当たる・接触する
7. やけどする
8. 切る、刺さる
9. 溺れる、(温度差などで)意識がもうろうとする
10. その他
11. けがをしたり、しそうなになったことはない
12. 回答しない

問6:デイサービス利用中にけがをしたり、またはしそうなになったとき、それをどのように知りましたか？

当てはまるもの1つお知らせください。(1つ選択)

※前問において、「けがをしたり、しそうなになったことはない」、「回答しない」以外を選択した方に質問

1. 施設からの連絡で知った
2. 利用者本人から聞いた
3. 施設と利用者本人から知った
4. その他

問7:ほかに、通院や入院が必要となった事故に関する具体的な事例について20文字以上でお答えください。

【記入例:母が居間の畳の上に絨毯を敷いており、そのへりにつまずいて転倒。とっさに手をついてしまったため、手首を骨折して通院した。】

【記入例:父が横断歩道を渡っていた時、渡り切れずに赤になって車と接触した。】

--