

認知症に関するご家族向けアンケート

1. 基本情報

1-1. ご本人との関係を教えてください

 配偶者 子 きょうだい その他()

1-2. ご本人と同居していますか

 はい いいえ

1-3. ご本人の介護度を教えてください

 要支援1 要支援2 要介護1 要介護22. 診断を受けたときの気持ち

2-1. 診断を聞いたとき、どんな気持ちになりましたか(複数選択可)

- 不安になった
- 受け入れにくかった
- 原因が分かって安心した
- どうしたらいいか分からなかった
- 本人の気持ちが心配になった
- その他()

2-2. 診断後に「知りたい」と思ったことは何ですか(複数選択可)

- 病気の進み方
- 日常生活で気をつけること
- 本人への接し方
- 介護サービスの使い方
- 相談できる場所
- お金のこと(費用・支援)
- 法的なこと(後見制度など)
- 本人の気持ちの支え方
- その他()

3. 介護について

3-1. いまの介護の負担はどのくらいですか

 ほとんどない 少しある かなりある とても大きい

3-2. 介護で困っていることは何ですか(複数選択可)

- 体の疲れ
- 気持ちのストレス
- 夜間の対応
- 行動・心理症状(不安・徘徊など)
- 仕事との両立
- お金の負担
- 相談できる人がいない
- その他()

3-3. あったら助かる支援は何ですか(複数選択可)

- 気軽に相談できる場所
- 休める時間(レスパイト)
- 介護の知識を学べる場
- 家族会・交流の場
- 経済的な支援
- 仕事と介護の両立支援
- その他()

4. 地域について

4-1. あなたの地域は認知症への理解があると思いますか

- とてもある
- ある
- あまりない
- ほとんどない
- 分からない

4-2. ご本人の認知症について、地域の方にどれくらい話せていますか

- 普段から話している
- 必要なときは話している
- あまり話していない
- ほとんど話していない

⇒その理由を教えてください()

4-3. 地域で困っていることはありますか(複数選択可)

- 本人が外出しにくい
- 周囲の理解が少ない
- 見守りの仕組みが弱い
- 認知症カフェ・家族会が少ない
- 必要な情報が届かない
- 医療・介護がつながりにくい
- その他()

4-4. 地域にあったら良いと思う支援(複数選択可)

- 認知症カフェ・交流の場
- 見守りネットワーク
- 認知症サポーターの増加
- 本人の社会参加の場
- 相談体制の強化
- その他()

5. 本人の希望(意思決定支援)

5-1. ご本人の希望(生活・外出・役割など)をどのくらい分かっていますか

- よく分かっている
- ある程度分かっている
- あまり分かっていない
- ほとんど分かっていない

5-2. ご本人の希望を尊重できていると思いますか

- できている
- ある程度できている
- あまりできていない
- できていない

5-3. 希望を聞くとときに難しいことはありますか(複数選択可)

- 本音を言ってくれない
- 日によって言うことが変わる
- 認知機能の低下で分かりにくい
- 家族の負担とのバランスが難しい
- どう聞けばよいか分からない
- その他()

6. 最後に

その他、感じていることや伝えておきたいことがあれば教えてください(自由記述)