

アンケート どこでも講座「人生会議(ACP)を知ろう」について (案)

本日は、ご参加いただきありがとうございます。以下のアンケートへのご協力をお願いします。

1 性別: ☐ 男性 ☐ 女性

2 年齢:

☐ 20歳未満 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代 ☐ 80歳以上

3 お住まいの地域:

☐ 生駒市 ☐ 奈良市 ☐ 奈良県内() 市・町) ☐ 奈良県外() 府・県)

4 職種:

☐ 医療関係者 ☐ 介護関係者 ☐ 行政職 ☐ 学生 ☐ その他()

5 人生会議(ACP)という言葉をご存じですか。

☐ 知っている ☐ 聞いたことがある ☐ 初めて聞いた

6 人生の最終段階の医療・ケアの希望を伝えるために取り組んでいることはありますか。

☐ ある ☐ ない

※「ある」と回答された方は、どのような取組を行っているか教えてください。(例:エンディングノート作成)

	そう思う	ややそう思う	どちらとも いえない	あまりそう 思わない	そう思わない
7 人生会議(ACP)について理解できましたか。	1	2	3	4	5
8 人生の最終段階の医療・ケアについて事前に話し合うことは大切だと思いますか。	1	2	3	4	5
9 将来の自分の終末期を想像できましたか。	1	2	3	4	5
10 将来自分が受けたい医療・ケアについて考えることができましたか。	1	2	3	4	5
11 将来自分が受けたい医療・ケアについて身近な人と話し合いたいと思いましたか。	1	2	3	4	5
12 どこでも講座は満足できるものでしたか。	1	2	3	4	5

13 今回、どこでも講座に参加したご感想を自由にご記入ください。

アンケート 想いを伝える「私ノート」の利用について(医療介護従事者用)(案)

「私ノート」を手にとっていただきましてありがとうございます。このノートは、人生会議(ACP)の普及啓発を目的に作成しました。皆様が、医療・介護が必要になったときに、どのような生活を送りたいかを考え、ご家族や支援者の方たちと共有することで、最後まで自分らしい生活を送ることができると考えています。

実際に記入・活用いただいた方の意見をもとに、必要に応じてノートの内容を更新することを考えています。そのため、以下のアンケートへのご協力をお願いします。

※QRコードを読み込んでいただき、ホームページからの回答も可能です。

QR
コード

- 1 職種：☐ 地域包括支援センター(職種：) ☐ 居宅介護支援事業所
- ☐ 訪問看護 ☐ 訪問介護
- ☐ (看護)小規模多機能型居宅介護
- ☐ その他在宅サービス(職種：)
- ☐ 特別養護老人ホーム(職種：) ☐ 介護老人保健施設(職種：)
- ☐ 有料老人ホーム・サービス付き高齢者住宅(職種：)
- ☐ その他施設サービス(職種：)
- ☐ 病院(職種：) ☐ 診療所(職種：)
- ☐ その他()

2 「私ノート」をどのような時に利用者(患者)へお渡ししましたか(複数選択可)

- ☐ 初回訪問時 ☐ サービス提供時(モニタリング含む) ☐ サービス担当者会議
- ☐ 事業所窓口に配架 ☐ 入院・入所時 ☐ 退院・退所時
- ☐ 病状(状態)悪化時 ☐ すでに利用者(患者)が所持していた
- ☐ その他()

3 「私ノート」を利用者へ説明するときに、難しい(説明がしにくい)点がありますか

- ☐ あった ☐ なかった

※「あった」を選んだ方は、「難しい(説明がしにくい)」と感じた箇所について教えてください。

4 「私ノート」を活用しましたか。(複数回答可)

- ☐ 本人・家族と一緒に記入した
- ☐ 本人・家族と内容を共有した
- ☐ ケアチーム内で内容を共有した
- ☐ お渡しのみで活用したことはない
- ☐ その他()

5 その他、「私ノート」に関するご意見・ご感想をお聞かせください

アンケート 想いを伝える「私ノート」の利用について(市民用)(案)

資料5-3

「私ノート」を手にとっていただきましてありがとうございます。このノートは、人生会議(ACP)の普及啓発を目的に作成しました。皆様が、医療・介護が必要になったときに、どのような生活を送りたいかを考え、ご家族や支援者の方たちと共有することで、最後まで自分らしい生活を送ることができると考えています。

実際に記入・活用いただいた方の意見をもとに、必要に応じてノートの内容を更新することを考えています。そのため、以下のアンケートへのご協力をお願いします。

※QRコードを読み込んでいただき、ホームページからの回答も可能です。

QR
コード

1 性別: ☐男性 ☐女性

2 年齢: ☐20歳未満 ☐20代 ☐30代 ☐40代 ☐50代 ☐60代 ☐70代 ☐80歳以上

3 お住まいの地域: ☐生駒市 ☐奈良市 ☐奈良県内()市・町 ☐奈良県外()府・県

4 職種: ☐医療関係者 ☐介護関係者 ☐行政職 ☐学生 ☐その他()

5 「私ノート」をどこで受け取りましたか。(複数回答可)

☐市役所窓口 ☐地域包括支援センター ☐どこでも講座 ☐ケアマネジャー ☐訪問看護師
☐その他()

6 「私ノート」を記入しましたか。

☐記入した(問7へ) ☐少しずつ記入している(問7へ) ☐記入していない(問9へ)

※「記入していない」を選んだ方は、その理由を教えてください。

7 問6にて「記入した」、または「少しずつ記入している」と回答された方に伺います。

記入にあたって、「記載が難しい(手が止まった)」部分はありましたか。

☐あった ☐なかった

※「あった」を選んだ方は、「記載が難しい」と感じた箇所について教えてください。

8 問6にて「記入した」、または「少しずつ記入している」と回答された方に伺います。

ノートを記入したあと、身近な人(医療介護従事者を含む)とノートの内容について話をしましたか。

☐記入の時点で相談していた ☐自分で書いた後に内容を伝えた

☐ノートを記載した事実のみ伝えた(記載内容は伝えていない) ☐伝えていない

※「ノートを記載した事実のみ伝えた(記載内容は伝えていない)」、「伝えていない」を選んだ方は、その理由を教えてください

9 その他、「私ノート」に関するご意見・ご感想をお聞かせください