

## 平成 29 年度 地域リハビリテーション推進事業のアンケート結果について

(回答は 6 施設中 5 施設 18 ケース中 15 ケース 回答率 83%)

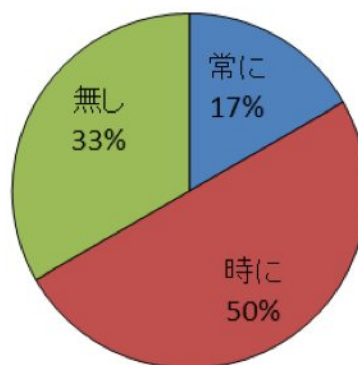
平成 29 年度は、6 施設への訪問相談を実施しました。このアンケートは、指導・助言内容をまとめた報告書とともに送付し回答を依頼したものです。訪問してから概ね 3 か月までの状況を、助言内容の取り組み状況や成果についてご回答いただきました。

ご協力いただきましてありがとうございました。アンケート結果を参考に、今後とも、より良い助言・指導ができるように努めたいと思います。

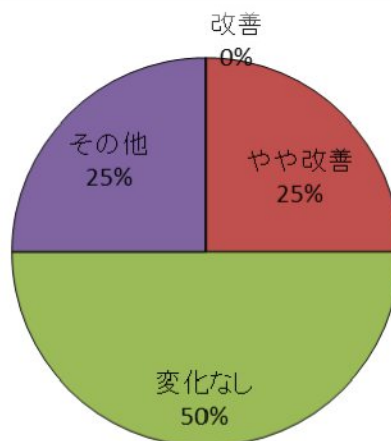
### [アンケート項目]

◆設問 1：助言内容について、施設または個人での取り組みはどうか。

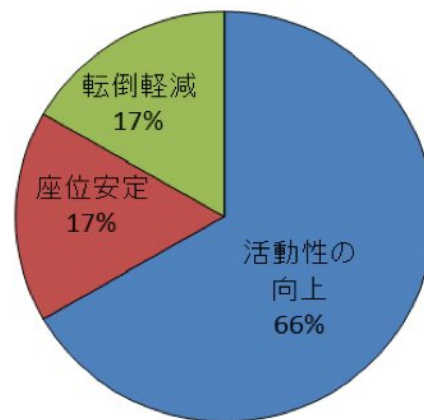
(回答：「常に」「時に」「無し」)



◆設問 2：設問 1 で「常に」「時に」と回答したプログラムでは、効果がみられましたか。(回答：「改善した」「やや改善した」「変わりはない」「その他」)



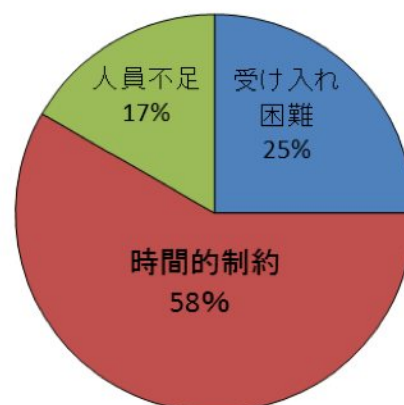
- ① 「改善した」「やや改善した」と回答された方は、その具体例を記入して下さい。



- ② 効果について「その他」と回答された方は、その状態を記入して下さい。

- ・助言の通り装具を申請した
- ・助言の通りレディメイドの車いすが交付された
- ・活動性は向上しているが、服薬量の増減はない

- ◆設問3：設問1で「無し」と回答したプログラムに取り組みなかった理由を教えてください。



- ◆設問4：リハビリ訪問指導についてご要望や気づいたことがありましたら、自由にお書きください。

- ・利用者の方は日常生活、作業中と転倒なく過ごされています。今後ともよろしくお祈りします
- ・利用者の方は施設だけでなく、ご自宅でもリハビリを継続されています。助言ありがとうございました。今後ともよろしくお祈りします。