

ポプラの会の皆さまへ アンケート

皆様のご要望、ニーズをお教えてください。

個人情報を守られます。

アンケートを集約したいものを公表する場合には、個人が特定されない様に配慮します。

もし、その際に、会員様個人に、情報の扱いを伺う場合もございますので、お名前を明記してください。  
ご協力、よろしくお願い申し上げます。

1. 次にお答えください。

年齢 10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代 80代 90代 /回答しない

性別 男性 女性 その他 /回答しない

ご氏名  
\_\_\_\_\_

2. 普段、利用されているサービス・支援を受けているところがありますか？

はい いいえ

上で はい と答えられた方は以下に○をしてください。(複数回答可)

- ① 通所施設 (例 地域活動支援センター 就労支援施設)
- ② 相談支援施設 ③障害者総合支援センター ④保健所 ⑤保健師 ⑥市町村障害福祉課
- ⑦ 長野県精神保健福祉センター ⑧電話相談 (ボランティア団体も含む)
- ⑨ 家族 ⑩家族会 ⑪長野県・長野市社会福祉協議会 ⑫友だち ⑬ピアサポーター
- ⑭ 当事者会 ⑮親戚 ⑯同居していない家族 ⑰カウンセラー ⑱セラピスト ⑲主治医
- ⑳ 看護師病院のデイケア・相談支援 ㉑ナイトケア
- ㉒ ショートステイ ㉓グループホームでの支援
- ㉔ 在宅支援 (ヘルパー・訪問看護・訪問介護・訪問診療・ケア会議)
- ㉕ 特に無い

3. 困った時に相談できる人はいますか？

はい いいえ

上で はい と答えられた方は以下に○をしてください。(複数回答可)

- ① 通所施設 (例 地域活動支援センター 就労支援施設) の職員
- ② 相談員 ③保健師 ④行政の担当者 ⑤電話相談 (ボランティア団体も含む)
- ⑥ 家族 ⑦家族会 ⑧友だち ⑨ピアサポーター ⑩当事者会の仲間
- ⑪ 親戚 ⑫同居していない家族 ⑬カウンセラー ⑭セラピスト ⑮主治医
- ⑯ 看護師 ⑰ショートステイやグループホームの職員
- ⑱ 在宅支援者 (ヘルパー・訪問看護・訪問介護・訪問診療・ケア会議)
- ㉒ その他

4. 最近の生活で困ったことはありますか？

当てはまるものに○をしてください。

ア. コロナに感染するのでは無いかと不安 イ. 正しい情報が欲しい

ウ. 外出を控えている エ. 趣味や家での暮らしが思った通りに出来ない

オ. 以前とあまり変わり無い カ. 経済的に大変・収入が減った キ. 消毒薬やマスクの購入が大変

ク. マスクの着用がわずらわしい ケ. 友達や会いたい人、親戚に会いたても会えない

他には困っていることがあったら自由記述でお願いします。

5. 生活の手段について（買い物）

食料品、生活用品の買い物について、どの様に購入していますか？

ア. お店に行く イ. ネットで購入している ウ. 宅配のものを利用する

エ. 家族や支援者に買って来てもらう

オ. その他

6. ワクチン接種について

ア. ワクチンを1回接種した イ. ワクチンを2回接種した（終了した月： 月）

ウ. ワクチンは接種しない エ. 予約している オ. 予約が取れないので待っている

カ. 迷っている キ. 相談している

ケ. その他（ ）

7. 通院・受診について

① どの様に通院・受診されていますか？

ア. ひとりで受診する イ. 家族に同行してもらう ウ. 通院を控えている

エ. 毎回、多めに薬を処方してもらう

② 通院回数はいかがですか？

ア. 以前と同じように出来ている イ. 困っていることは無い

ウ. コロナ禍で、通院の間隔があいてしまい、もっと診察を受けたい

エ. 薬が足りなくなることがあって困る

③ 受診の際の交通手段・移動方法

ア. 電車 イ. バス ウ. タクシー エ. 自動車 オ. 自転車 カ. 家族の送迎

キ. 支援者の送迎 ク. 友だちの送迎

ケ. その他（ ）

④ 服薬管理はいかがですか。

服薬は自分で管理できる

家族または支援者をお願いしている

医療者をお願いしている

他 ( )

8. コロナ禍の状況で ストレスや不安はいかがですか？

それ以前と比べてストレスや不安はいかがですか。線状に○をしてください。



コロナ禍（2020年最初から現在に至る）より以前と比べていかがですか？

変化の度合い（左から 大きい度合い → 少ない）



9. コロナ禍での症状についてお伺いします

症状はコロナの前と変わらない 不安で症状が出るが増えた

症状は時に変化するのでコロナとはあまり関係ない 全く関係ない

10. コロナ禍でインターネットの利用が増えています。

①インターネット環境についてお尋ねします。(複数回答可)

ア. インタネットが使える イ. スマホ・パソコン・タブレットが使える

ウ. インターネットは使えない エ. 機器はあるが、操作・使い方が分からない

②インターネットを利用されている方、これから利用されたい方にお伺いします

ア.インターネットでの相談支援があれば良い

イ.これから利用してみたい ウ. 機器があれば使ってみたい

エ.補助や支援があれば利用してみたい オ..利用する気はない

カ.その他 ( )

9. 職場、仕事で困ったことはありませんか？

もしあったら書いてください。

10. こんな支援があると助かるな、良いなということがありましたら、お書きください。

実際には利用していないが、今後受けたい支援や要望についてお伺いします。

例 移動支援があると助かる。 余暇支援があると良い。

買い物支援があると助かる。 自宅に訪問医療があると助かる

家族も相談に乗って欲しい

ご協力、ありがとうございました。