**【送信先】**

**五所川原市地域包括支援センター**

**認知症フォーラム担当　山﨑　行**

**ＦＡＸ　：０１７３－３４－１０１８**

**ＭＡＩＬ：houkatsu@city.goshogawara.lg.jp**

令和３年度認知症フォーラム（ＤＶＤ）アンケート（回答）

このたびは認知症フォーラムの動画をご視聴いただき、誠にありがとうございました。

　令和3年度は集合型での開催はできませんでしたが、動画を作成いたしました。

今後、より良い認知症フォーラムとなるよう、以下のアンケートにご協力ください。

１．視聴者の方について、お知らせください。（以下のいずれかに○をつけてください）

１）年代について

【10代未満 ・ 10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代 ・ 80代以上】

　２）性別について【　男性　・　女性　】

　３）居住地について【　市内　・　市外（　　　　　　）】

２．認知症フォーラムＤＶＤについて

**１）視聴のきっかけについて**（いずれかに○をつけてください）

|  |
| --- |
| １．知人　２．ラジオ　３．ホームページ　４．その他（　　　　　）  （自由回答欄） |

**２）ＤＶＤの満足度について**（いずれかに○をつけてください）

|  |
| --- |
| １．大変満足　２．満足　３．普通　４．やや不満　５．不満  （自由回答欄） |

**３）良かった、参考になった内容について**（いくつ〇をつけても構いません）

|  |
| --- |
| １．市長挨拶　２．認知症について学ぶ　３．取組紹介　４．認知症クイズ  ５．寸劇　　　６．金多豆蔵人形劇　　　７．認知症フォーラムの総評  （良ければ、選んだ理由を教えてください） |

３．認知症フォーラムについて（令和２年度は中止）

**１）認知症フォーラムに参加した事はありますか**（いずれかに○をつけてください）

|  |
| --- |
| １．ある（　　　回目）　　２．ない  （自由回答欄） |

**２）認知症フォーラムが集合型で開催されたら参加しますか**（いずれかに○をつけてください）

|  |
| --- |
| １．参加したい　２．近所であれば、参加したい　３．参加したくない  （良ければ、選んだ理由を教えてください） |

４．認知症について

**１）認知症を病気だと思いますか**（いずれかに○をつけてください）

|  |
| --- |
| １．病気だと思う　２．病気だと思わない　３．どちらともいえない　４．分からない  （良ければ、選んだ理由を教えてください） |

**２）認知症の人は偏見を持たれる傾向にあると思いますか**（いずれかに○をつけてください）

|  |
| --- |
| １．あると思う　　　　　　　　　２．どちらかといえばあると思う  ３．どちらかといえばないと思う　４．ないと思う  （良ければ、選んだ理由を教えてください） |

**３）認知症の方と接したり、関わったことがありますか**（いずれかに○をつけてください）

|  |
| --- |
| １．ある　１．なし  【　３）で「１．ある」と回答した方へ　】  **３）－１　どのような方に対して、接する機会や関わりがありましたか。**  　１．ご家族　２．親戚　３．仕事で接している　４．街中でみかけた　６．その他（　　）  **３）－２　接する機会や関わりがあった際、上手く接することができましたか。**  　１．上手くできた　２．できた　３．どちらともいえない  　３．できなかった　５．上手くできなかった  　（良ければ、選んだ理由を教えてください） |

**４）このＤＶＤをご覧になり、認知症の方への接し方や関わり方は参考になりましたか**

（いずれかに○をつけてください）

|  |
| --- |
| １．とても参考になった　　　　２．参考になった　　３．どちらともいえない  　４．あまり参考にならない　　　５．参考にならない  （良ければ、選んだ理由を教えてください） |

**５）認知症について、知りたい情報はありますか**（いくつ〇をつけても構いません）

|  |
| --- |
| １．どんな病気なのか　　２．認知症の方への接し方　　　　３．治療について  ４．受診できる医療機関　５．介護保険について　　　　　　６．相談窓口について  ７．財産や権利擁護等　　８．認知症カフェや家族会等　　　９．介護予防教室について  １０．市の認知症施策　　１１．認知症サポーター養成講座　１２．その他（　　　　　　） |

**※上記　４）について、市で全て対応することができるので、お問い合わせください。**

５．その他について

|  |
| --- |
| （ご意見やご要望、感想等がございましたら、ご記入ください） |

**【アンケートへのご協力、ありがとうございました。】**