

職員向け調査票

参考

施設/事業所ID	施設/事業所名

(職員各自が記入)

職員ID	記入日
	年 月 日

1. 職員概要

事前・事後

性別	男 ・ 女	年齢階級	10歳代 ・ 20歳代 ・ 30歳代 ・ 40歳代 ・ 50歳代 ・ 60歳代 ・ 70歳代～
職種	1:介護福祉士 2:介護職員(介護福祉士以外) 3:看護職員 4:リハビリ職(機能訓練指導員を含む) 5:相談員 6:事務職員 7:その他()		
役職	1:経営層 2:管理者・リーダー 3:一般職 4:その他()		
現状の職種での経験年数	年 ヶ月		

2. 心理的負担評価

※出典:心理的ストレス反応測定尺度
(Stress Response Scale-18)

事前・事後

※ この設問では、普段の心理的な状態についてお伺いします。それぞれ、あてはまるもの1つに○をつけてください。

	全くちがう	いくらかそうだ	まあそうだ	その通りだ
1 怒りっぽくなる	0	1	2	3
2 悲しい気分だ	0	1	2	3
3 なんとなく心配だ	0	1	2	3
4 怒りを感じる	0	1	2	3
5 泣きたい気持ちだ	0	1	2	3
6 感情を抑えられない	0	1	2	3
7 くやしい思いがする	0	1	2	3
8 不愉快だ	0	1	2	3
9 気持ちが沈んでいる	0	1	2	3
10 いらいらする	0	1	2	3
11 いろいろなことに自信がない	0	1	2	3
12 何もかもいやだと思う	0	1	2	3
13 よくないことを考える	0	1	2	3
14 話や行動がまとまらない	0	1	2	3
15 なぐさめて欲しい	0	1	2	3
16 根気がない	0	1	2	3
17 ひとりでいたい気分だ	0	1	2	3
18 何かに集中できない	0	1	2	3

3. 機器導入によるモチベーションの変化

事後のみ

※ この設問では、テクノロジーを導入する前後のモチベーションの変化についてお伺いします。

	←減少したと感じる					増加したと感じる→	
1 機器導入による、仕事のやりがいの変化	-3	-2	-1	0	1	2	3
2 機器導入による、職場の活気の変化	-3	-2	-1	0	1	2	3

4. 機器導入による職員や施設業務の変化

事後のみ

※ この設問では、テクノロジーを導入する前後の施設業務等の変化についてお伺いします。

	←そう思わない			変化なし		そう思う→	
1 気持ちに余裕ができる	-3	-2	-1	0	1	2	3
2 身体的負担（体の痛みなど）が軽減する	-3	-2	-1	0	1	2	3
3 精神的負担（ストレスなど）が軽減する	-3	-2	-1	0	1	2	3
4 利用者とのコミュニケーションやケアの時間が充分に取れる	-3	-2	-1	0	1	2	3
5 訪室しなくても利用者の状況が分かる（即時性）	-3	-2	-1	0	1	2	3
6 利用者の行動パターンが把握できる	-3	-2	-1	0	1	2	3
7 事故原因分析の参考情報にできる	-3	-2	-1	0	1	2	3
8 優先順位の判断ができる（同時コールの発生、他の利用者の介護中）	-3	-2	-1	0	1	2	3
9 利用者のペースに合わせた介助ができる（予測による予防介入、訪室タイミング、声かけの内容等）	-3	-2	-1	0	1	2	3
10 休憩時間に休むことができる	-3	-2	-1	0	1	2	3
11 必要以上に利用者を見に行くことがなくなる	-3	-2	-1	0	1	2	3
12 走って訪室することが減る	-3	-2	-1	0	1	2	3
13 機器対象者以外の利用者へのケア時間が増える	-3	-2	-1	0	1	2	3
14 機器の初期設定・微調整が容易である	-3	-2	-1	0	1	2	3
15 複数端末の携帯が苦にならない	-3	-2	-1	0	1	2	3
16 自分の専門性を発揮する時間が確保できる	-3	-2	-1	0	1	2	3
17 利用者により良いケアが提供できる	-3	-2	-1	0	1	2	3
18 教育をする（教育をうける）時間を確保できる	-3	-2	-1	0	1	2	3

※ この設問では、今回導入したテクノロジーについてお伺いします。

	全く満足していない	あまり満足していない	やや満足している	満足している	非常に満足している
1 その福祉用具の大きさ(サイズ, 高さ, 長さ, 幅)に、どれくらい満足していますか?	1	2	3	4	5
2 その福祉用具の重さに、どれくらい満足していますか?	1	2	3	4	5
3 その福祉用具の調節しやすさ(部品の取り付け方法や部品の調整方法)に、どれくらい満足していますか?	1	2	3	4	5
4 その福祉用具の安全性に、どれくらい満足していますか?	1	2	3	4	5
5 その福祉用具の耐久性に、どれくらい満足していますか?	1	2	3	4	5
6 その福祉用具の使いやすさ(簡単に使えるかどうか)に、どれくらい満足していますか?	1	2	3	4	5
7 その福祉用具の使い心地の良さに、どれくらい満足していますか?	1	2	3	4	5
8 その福祉用具の有効性に、どれくらい満足していますか?	1	2	3	4	5
9 その福祉用具の取得手続きと期間(手に入れるまでの手続きや期間)に、どれくらい満足していますか?	1	2	3	4	5
10 その福祉用具の修理とメンテナンスのサービスに、どれくらい満足していますか?	1	2	3	4	5
11 その福祉用具を手に入れたときの、専門家の指導・助言に、どれくらい満足していますか?	1	2	3	4	5
12 その福祉用具のアフターサービスに、どれくらい満足していますか?	1	2	3	4	5
13 今後、今回導入したテクノロジーを継続して利用したいですか?	1 はい →6.へ 2 いいえ →14へ				
14 (13にていいえの方のみご回答ください) 継続して利用したいと思わない理由は何ですか?該当する項目の番号を○で囲ってください。(複数回答可)	1 使用上の効果が実感できなかった 2 コストが高すぎる 3 他のテクノロジーも検討してみたい 4 必要とする利用者がいない 5 テクノロジーを使いこなせる気がしなかった 6 テクノロジーを設置するスペースを十分に確保できない 7 人間による介助のほうが利用者にとって良いと感じた 8 他に解決すべき課題があり、今回導入したテクノロジー導入の優先順位は低い 9 導入のためのオペレーション変更等準備に時間がかかりすぎる 10 その他 (自由記述:)				

6. 職員間の適切な役割分担（タスク・シフト／シェア）導入による効果

事後のみ

※ この設問では、職員間の適切な役割分担（タスク・シフト／シェア）導入により、時間を確保・増加させることのできた項目についてお伺いします。

該当する項目の全てに○をつけてください。（複数回答可）

直接介護	1 移動・移乗・体位変換	2 排泄介助・支援	3 生活自立支援
	4 行動上の問題への対応	5 食事支援	6 入浴・整容・更衣
	7 利用者とのコミュニケーション	8 その他の直接介護（ ）	
間接業務	9 利用者の見守り	10 記録・文書作成・連絡調整等	11 利用者のアセスメント・情報収集・介護計画の作成・見直し
	12 他の職員に対する指導・教育	13 その他の間接業務（ ）	
休憩	14 休憩・待機	15 仮眠	
16 その他（ ）			

7. テクノロジー等を活用したケアに関するアンケート

事後のみ

※ この設問では、テクノロジー等を活用したケアの満足度についてお伺いします。

	全く満足していない	あまり満足していない	やや満足している	満足している	非常に満足している
1 機器・テクノロジー等の導入や機器・テクノロジー等を使ったケアに、どれくらい満足していますか？	1	2	3	4	5
2 1で回答した満足度の理由について教えてください。また、テクノロジーの導入、介護現場の生産性向上についてお気づきの点やご意見等がございましたら、ご記入ください。					

職員向け調査票は以上です。