

# 家族の生活の質に関するアンケート

主たる知的障害のある人々の介護者

---

2006

Ivan Brown  
Roy I. Brown  
Nehama T. Baum  
Barry J. Isaacs  
Ted Myerscough  
Shimshon Neikrug  
Dana Roth  
Jo Shearer  
Mian Wang

Surrey Place Centre, Toronto, Canada

*FQOL SURVEY*

---

## 家族の生活の質に関するアンケート：知的障害のある人々の主たる介護者

Ivan Brown, Roy I. Brown, Nehama T. Baum, Barry J. Isaacs, Ted Myerscough, Shimshon Neikrug, Dana Roth, Jo Shearer and Mian Wang

© 2006. Ivan Brown, Roy I. Brown, Nehama T. Baum, Barry J. Isaacs, Ted Myerscough, Shimshon Neikrug, Dana Roth, Jo Shearer and Mian Wang.

無断複写・複製・転載を禁ず

初版 2006年1月

### 転載および使用条件

「家族の生活の質に関するアンケート：知的障害のある人々の主たる介護者」は、国際的な使用を意図し、教育、サービス、または、研究目的においては、著作者の承諾なしで転載および複製してよいものとします。ただし、著者らは教育者及び研究者に[文名]の用途の通知を強く望むと共に謝意を示し、データを共有し解析を共にされるようお勧めします。このアンケートにおけるその他すべての目的における使用・脚色には、Barry J. Isaacsからの文書による許可が必要となりますので、下記の連絡先にご連絡ください。

### 引用文献 (APA書式)

Brown, I., Brown, R. I., Baum, N. T., Isaacs, B. J., Myerscough, T., Neikrug, S., Roth, D., Shearer, J., & Wang, M. (2006). Family Quality of Life Survey: Main caregivers of people with intellectual disabilities. Toronto, ON, Canada: Surrey Place Centre.

### アンケートパッケージの入手方法

現在、「家族の生活の質に関するアンケートパッケージ」は、英語版のみがウェブサイト [<http://www.surreyplace.on.ca/Education-and-Research/research-and-evaluation/Pages/International-Family-Quality-of-LifeProject.aspx>]. より無料でダウンロードすることができます。

アンケートパッケージには、使用説明付の「家族の生活の質に関するアンケート」、管理者マニュアル、変数コードブック、SPSS書式および区切り文字付きテキスト形式のデータファイル、およびデリミテッドテキストフォーマットが含まれます。パッケージの翻訳版については、今後作成され、入手可能になる予定です。詳細およびダウンロードに関しては、Surrey Place Centreのウェブサイトにてご確認ください。

### 連絡先

一般的な問い合わせに関して:

Barry J. Isaacs  
Surrey Place Centre  
2 Surrey Place  
Toronto, Ontario  
M5S 2C2  
barry.isaacs@surreyplace.on.ca

アンケートデータの共有に関して:

Dana Roth  
Head of Research Department  
Beit Issie Shapiro  
Issie Shapiro Street  
P. O. Box 29 Raanana  
43100 Israel  
danar@beitissie.org.il

### 謝辞

著者は、本アンケートの作成においてご協力頂いた以下の協会および組織の方々に厚く御礼を申し上げます。Beit Issie Shapiro (イスラエル), Down Syndrome Research Foundation (カナダ), Flinders University (オーストラリア), MukiBaum Treatment Centres (カナダ), Rowan University (アメリカ), Surrey Place Centre (カナダ), The College of Judea & Samaria (イスラエル), University of Toronto (カナダ), University of Victoria (カナダ) また、アンケートの開発段階では多くの方々にレビューしていただきました。ご貢献に感謝致します。

# 家族の生活の質に関するアンケート簡略版

知的障害のある人々の主たる介護者

## 家族の生活の質に関するアンケートとは何か（簡略版）？

家族の生活の質に関するアンケート(The Family Quality of Life Survey : FQOL Survey)とは、1人もしくは2人以上知的障害のある人々のご家族の生活の質に着目する方法です。家族の生活の質が、どれくらい楽しく有意義であるのか、また家族に直面する苦闘と同様に家族にとって重要である様々な要素によってどれくらい支えられているのかを調査するものです。

## 本アンケートはどのように使用されるべきか？

本アンケートは、2つの用途を目的とする。第一に、医師や家族に対し、サポートの必要性やプログラムデザインに関する総合評価の一部として有用でしょう。第二に、研究または評価目的のために、概念化の規制の範囲内で家族の生活の質を記述したり、測ったりする手段として用いられること。

## 本アンケートの内容について

家族の生活の質を調査する方法は多数ありますが、本アンケートは、我々が以前の研究および実践に基づいて重要だと考える家族の生活の状況を調査します。

アンケートは以下の事項により構成されます。

### I. あなたのご家族について、あなたの家族構成の紹介

### II. 家族生活の特定の分野について；

1. 健康
2. 家計の健全性
3. 家族関係
4. 家族以外の人からの援助
5. 障害者介護サービスからのサポート
6. 価値観による影響
7. 職業
8. 余暇と娯楽
9. 地域社会での交流

これら9つの項目は、2つのセクションに分かれ、セクションAは、一般的な情報の収集と事実の前後関係を提供する質問を含む。セクションBでは、重要性、機会、自発性、実現、安定性、満足感といった6つのキーコンセプトに関連した質問を含む。なお、これらの質問の中で、9つの異なった分野でそれぞれ同じ質問をするため、若干繰り返しのようと思われるかもしれませんがご了承下さい。

### III. 家族の生活の質についての総合評価について

#### アンケートの実施に際して

本アンケートは、介護者本人が直接回答する場合と、研究者または医師を介して回答する場合とがある。介護者本人が回答する場合、介護者がアンケートに関する知識を有した者へ質問出来る手段を設けなければならない。

同意書は、常にアンケートの回答者から書面にて得られなければならない。

場合によっては、研究者は、個人面接による調査より収集した情報を補うことが役に立つでしょう。

#### 守秘義務・倫理規定

記入済みのアンケートには、秘密情報が含まれます。それが医師や家族に対し、サポートの必要性やプログラムデザインに関する総合評価のためにサービス組織によって使用される場合には、すべての秘密情報のために既定方針とガイドラインに従い取り扱われなければならない。

そのアンケートが研究や評価目的で使用される場合には、ご家族と知的障害のある人々の個人情報、伏せられるべきであり、集積されたデータまたは匿名の事例のみが報告されるべきである。また、このアンケートを使用の際には、大学、組織、または関係管理機関の倫理条件に従わなければならない。

### 「知的障害」という用語について

国際的に受け入れられ、また使用されている用語であるという理由から、我々は、様々な原因による認知発達や認識機能障害での困難を示すため、この国際的な調査で「知的障害」という用語を使用します。多くの国では、同じ状態を示す他の用語を使用します。例えば、アメリカでは、精神遅滞、イギリスでは、学習障害、カナダでは、発達障害というような用語を使用します。

### 翻訳

本アンケートは、英語で作成されましたが、我々は、他の言語に翻訳し、翻訳版を我々のウェブサイトに掲載することを望んでおります。もし、あなた方の国で使用するために言語を翻訳したいのであれば、協力できるように我々にご連絡をいただくと幸いです。

### アンケートのダウンロードに際して

もし、アンケートをダウンロードしたり、正しい書式のアンケートを入手するのが困難である場合には、**Barry Isaacs** [ [isaacs@surreyplace.on.ca](mailto:isaacs@surreyplace.on.ca) ]までご連絡ください。

## 記入に際しての注意

### 調査対象

本アンケートは、知的障害のある人々もしくは介護の補助はするが主介護者でない者を対象とします。「あなたの家族について」の項目（1 ページ）で定義される主たる介護者とは、両親、兄弟、配偶者、もしくは、人生のパートナー、その他の家族を指します。ただし、障害を持つ本人と主要介護者でない方々はこの対象としません。

### 記入要領

各項目ともできるだけ記入漏れのないようにお願いします。

より間違いなくあなたのご家族の状況を把握するためにも、補足説明またはご意見を質問の横にある空白に記入してください。

もし質問にあてはまらない場合には、その理由を記入してください。

回答所要時間：約20～30分

#### オフィス記入欄

回答者 ID:		
調査場所:		
日付:		
国:		
回答方法:		
<input type="checkbox"/>	主要介護者による直接回答	
<input type="checkbox"/>	対面 / 電話回答	
	面接者:	
	職業:	
	会社名/学校名:	
<input type="checkbox"/>	フォローアップインタビューだったか? (該当する場合はレ)	

## あなたのご家族について

世界各国の人々は、「家族」というと異なった想像するかもしれませんが、本アンケート中の家族とは、あなたの家庭の日常生活において密接に関係している肉親のことを意図するようお願いします。家族とは、血縁もしくは、緊密な個人的関係によっての関係です。

1. 知的障害のある家族との続柄を記入してください。(例: 母, 兄弟, 姉妹, 配偶者/パートナー)

---

知的障害のある人 (々) について

2. 知的障害のあるすべての家族の性別および年齢を記入してください。  
(必要であれば、表の右側のスペースをお使いください)

	性別	年齢	同居の有無 (同居の場合は、チェック✓)
家族1	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
家族2	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
家族3	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		

- 3a. 次に記載されている知的障害に関係している具体的な原因もしくは理由の中から、知的障害のあるあなたの家族に該当する項目にチェック(✓)してください。

家族1	家族2	家族3	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	知的障害 (原因不明)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	自閉症スペクトル障害
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PDD (広汎性発達障害)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ダウン症
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	プラダーウィリ症候群
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	脆弱性X症候群
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ウィリアムズ症候群
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	レット症候群
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PKU (フェニルケトン尿症)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	二重障害 (知的障害と精神障害)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	脳性麻痺
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	胎児期アルコールスペクトル障害
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他 (具体的に) _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他 (具体的に) _____

3b. しばしば、知的障害のある人々はその他の症状を持つことがあります。次の中から、あなたの知的障害のあるご家族に該当する項目にチェック (✓) してください。

家族1	家族2	家族3	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	行動に関する問題
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	心的状態/表現/不安に関する問題
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	重度の精神病的障害 (総合失調症やその他の精神病)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	運動制御/調整に関する一般的な問題
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	脳の痙攣発作 (てんかん)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	アルツハイマー病またはその他の認知症
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	重症な視覚障害
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	重症な聴覚障害
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	感覚間統合障害
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	言語障害
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	摂食困難(栄養チューブ, 重症アレルギー、過敏症など)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	心臓に関する問題
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	喘息やその他の呼吸器(系)疾患
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	胃腸/消化器/腹部の問題
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他 (具体的に) _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他 (具体的に) _____

3c. 上記で該当した症状について詳しく説明してください。

---



---

4. あなたの家族が必要とする障害のための介護レベルは次のどれに該当しますか？ (各該当者に1つチェック✓。また、必要に応じて追加してください。)

家族1	家族2	家族3	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	介護を必要としない
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	生活のわずかな状況のみ介護を必要とする
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	生活のいくつかの状況において介護を必要とする
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	すべてではないが、生活の多くの状況において介護を必要とする
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ほぼ全面的な介護を必要とする

5. 知的障害のあるあなたのご家族のコミュニケーション能力について一番あてはまるのは、次のうちどれですか？ (各該当者に1つチェック✓。また、必要に応じて追加してください。)

家族1	家族2	家族3	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	多種多様な話題について有意義にコミュニケーションを取ることができる
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	限られた範囲の中で有意義にコミュニケーションを取ることができる
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	要望および多少の意見についてコミュニケーションを取ることができる
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	基本的な要望についてコミュニケーションを取ることができる
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ごくわずかなコミュニケーションのみ

6. その他、知的障害のある家族について何かご意見がありましたら教えてください。

直属の肉親について

7. あなたの肉親の育った家庭環境をお答え下さい。

- 母子（父子）家庭
- 両親がそろった家庭
- その他（具体的に）

8. あなたの家族構成を記入して下さい。また、それらの年齢・同居の有無および介護者であるかを記入して下さい。

知的障害のある家族との続柄	年齢	同居の有無 (同居の場合はチェック✓)	介護者の役目を務めているか (介護者である場合はチェック✓)
実母			
継母			
養母			
実父			
継父			
養父			
きょうだい（具体的に）			
その他（具体的に）			
その他（具体的に）			

9. 知的障害のある家族のきょうだいを記入して下さい。また、養子、里子、義きょうだいなど具体的にお答え下さい。

知的障害のある家族との関係 (例: きょうだい, 乳姉妹, 義兄弟, 義姉妹)	年齢	同居の有無 (同居の場合はチェック✓)	介護者の役目を務めているか (介護者である場合はチェック✓)

10. 上記以外であなたが肉親だと考えるその他の方々がいましたら記入してください。

知的障害のある家族との関係 (祖母, 同居の介護者など)	年齢	同居の有無 (同居の場合はチェック✓)	介護者の役目を務めているか (介護者である場合はチェック✓)

11. 日常生活において知的障害のある家族と一番接しているのはどなたですか？(1つにチェック✓)

- 母
- 父
- 父と母
- 兄弟
- 両親ときょうだい
- 両親とその他の家族
- 両親・きょうだい・その他の家族
- その他の家族 (例: 祖父母, 叔母, いとこ)

12. 家族との全般的な日常生活において、あなた個人にどれくらいの負担（責任）がありますか？  
(1つにチェック✓)

- 非常に多い負担
- 多い負担
- 適度の負担
- 少ない負担
- 非常に少ない負担

13a. 知的障害のある家族に関連したものではありません、あなた個人にどれくらいの負担（責任）がありますか？  
(1つにチェック✓)

- 非常に多い負担
- 多い負担
- 適度の負担
- 少ない負担
- 非常に少ない負担

13b. コメント:

## 1. 家族の健康

この項では、あなたのご家族の全体的な健康状態に関連した質問をします。時折、家族の中で一人以上が健康面で問題を抱えていることがあります。これらの問題は、家族内の他の者にも影響を及ぼすこともあります。そこで、下記の質問に回答する際には、家族全体をお考えの上、記入してください。

1. 家族の生活の質において家族の健康は、どれくらい重要ですか？（1つにチェック✓）

- とても重要である
- かなり重要である
- 多少重要である
- あまり重要でない
- ほとんど重要でない

2. あなたの家族の健康ニーズ（具体例:スポーツ、健康診断等）が満たされる機会はありますか？（1つにチェック✓）

- 非常に多い
- 多い
- 多少
- あまりない
- ほとんどない

3. あなたの家族は、食事に気を遣ったり、定期的な運動を心がけるなど健康の維持や増進のために努力していますか？（1つにチェック✓）

- 非常に努力している
- かなり努力している
- 多少努力している
- あまり努力していない
- ほとんど努力していない

4. あなたの家族は、どの程度健康だと思いますか？（1つにチェック✓）

- 非常に健康である
- かなり健康である
- 多少健康である
- あまり健康ではない
- 健康ではない

5a. 近い将来に、家族の健康状態はどう変化していくと思いますか？（1つにチェック✓）

- 非常に良くなる
- 良くなる
- 変化しない
- 悪くなる
- 非常に悪くなる

5b. 「良くなる」または「悪くなる」とお答えの場合は、その理由をお聞かせください。

---

---

6. 全てを考慮して、あなたは、家族の健康状態にどれぐらい満足していますか？  
（1つにチェック✓）

- とても満足している
- 満足している
- どちらとも言えない
- 不満である
- とても不満である

7.その他、補足などがあれば記入してください。

---

---

## 2. 経済的健康

この項では、あなたのご家族がどのように家計を管理しているかについて質問します。ご家族それぞれが異なった額の収入を得、異なった経済的ニーズを持つと思われませんが、以下の質問では、あなたのご家族の全体的な経済状況をお考えの上、回答してください。

1. 経済的健康（例：生活収入等）は、家族の生活の質において、どれくらい重要ですか？（1つにチェック✓）

- とても重要である
- かなり重要である
- 多少重要である
- あまり重要でない
- ほとんど重要でない

2. あなたの家族がしたいことをするために十分なお金を稼ぐ機会がありますか？（1つにチェック✓）

- 非常に多い
- 多い
- 多少
- あまりない
- ほとんどない

3. あなたの家族は、経済状況を維持または増進させるために努力していますか？（1つにチェック✓）

- 非常に努力している
- かなり努力している
- 多少努力している
- あまり努力していない
- ほとんど努力していない

4. あなたは、あなたの家族の経済的状况に、どの程度満足していますか？（1つにチェック✓）

- 非常に満足している
- かなり満足している
- 多少満足している
- 不満である
- かなり不満である

5a. 近い将来にあなたの家族の経済的状況は、どう変化していくと思いますか？（1つにチェック✓）

- 非常に良くなる
- 良くなる
- 変化しない
- 悪くなる
- 非常に悪くなる

5b. 「良くなる」または「悪くなる」とお答えの場合は、その理由をお聞かせください。

---

---

6.すべてを考慮して、あなたは家族の経済的健康に満足していますか？（1つにチェック✓）

- とても満足している
- 満足している
- どちらとも言えない
- 不満である
- とても不満である

7.その他、補足などがありましたらお聞かせください。

---

---

### 3. 家族関係

この項では、家族との間に通常存在する様子や感覚について質問します。家族全員が全員と気が合うとは限りませんが、我々は、あなたの家族内でのすべての関係から出てくる雰囲気に関心があります。

1. あなたの家族の生活の質において、家族関係はどのぐらい重要ですか？（1つにチェック✓）

- とても重要である
- かなり重要である
- 多少重要である
- あまり重要でない
- ほとんど重要でない

2. あなたの家族は、お互いに良い家族関係を保ったり、より良くするための機会を持っていますか？（1つにチェック✓）

- 非常に多い
- 多い
- 多少
- あまりない
- ほとんどない

3. あなたの家族の中で、良い家族関係を保つために努力していますか？（1つにチェック✓）

- 非常に努力している
- かなり努力している
- 多少努力している
- あまり努力していない
- ほとんど努力していない

4. あなたの家族は、良い家族関係をどの程度楽しんでいきますか？（1つにチェック✓）

- 非常に楽しんでいる
- かなり楽しんでいる
- 多少楽しんでいる
- あまり楽しんでいない
- 全く楽しんでいない

5a. 近い将来にその家族関係は、どう変化していくと思いますか？（1つにチェック✓）

- 非常に良くなる
- 良くなる
- 変化しない
- 悪くなる
- 非常に悪くなる

5b. 「良くなる」または「悪くなる」とお答えの場合は、その理由をお聞かせください。

---

---

6. 全てを考慮して、あなたは、家族との関係にどれくらい満足していますか？（1つにチェック✓）

- とても満足している
- 満足している
- どちらとも言えない
- 不満である
- とても不満である

7. その他、補足などがありましたらお聞かせください。

---

---

## 4. 家族以外の人からの援助

家族は、時折、親戚、友人、隣人などといった様々な方々から実用的な支援および精神的な支援を受けます。そこで、この項では、あなたのご家族が家族以外の方から受ける援助について質問します。

1. あなたの家族の生活の質において、家族以外の人（介護サービスを除く）からの実用的な支援および精神的な支援は、どれくらい重要ですか？（1つにチェック✓）

- とても重要である
- かなり重要である
- 多少重要である
- あまり重要でない
- ほとんど重要でない

2. あなたの家族が必要とする、家族以外の人（介護サービスを除く）からの実用的な支援（余暇支援、移動支援等）および精神的な支援を受ける機会がありますか？（1つにチェック✓）

- 非常に多い
- 多い
- 多少
- あまりない
- ほとんどない

3. あなたの家族は、家族以外の人（介護サービスを除く）からの実用的な支援および精神的な支援を受けるために努力していますか？（1つにチェック✓）

- 非常に努力している
- かなり努力している
- 多少努力している
- あまり努力していない
- ほとんど努力していない

4. あなたの家族は、家族以外の人（介護サービスを除く）からの実用的な支援および精神的な支援をどの程度受けていますか？（1つにチェック✓）

- 非常に多い
- かなり多い
- 多少
- あまりない
- ほとんどない

5a. 近い将来に、あなたのご家族が受けている家族以外の人（介護サービス機を除く）からの実用的な支援および精神的な支援はどう変化していくと思いますか？（1つにチェック✓）

- 非常に良くなる
- 良くなる
- 変化しない
- 悪くなる
- 非常に悪くなる

5b. 「良くなる」または「悪くなる」とお答えの場合は、その理由をお聞かせください。

---

---

6. 全てを考慮して、ご家族が受けている家族以外の人（介護サービス機関を除く）からの実用的な支援および精神的な支援について満足していますか？（1つにチェック✓）

- とても満足している
- 満足している
- どちらとも言えない
- 不満である
- とても不満である

7. その他、補足などがありましたらお聞かせください。

---

---

## 5. 障害者関連サービスからの援助

この項では、障害者関連サービスから受ける援助について質問します。これらのサービスは、大抵知的障害のある人に向けたものですが、しばしば家族全体にも影響を及ぼします。

1. あなたの家族の生活の質において、知的障害者関連サービスからの援助はどれくらい重要ですか？  
(1つにチェック✓)

- とても重要である
- かなり重要である
- 多少重要である
- あまり重要でない
- ほとんど重要でない

2. あなたがお住まいの地域で、あなたの家族が必要とする関連サービスを受ける機会がありますか？  
(1つにチェック✓)

- 非常に多い
- 多い
- 多少
- あまりない
- ほとんどない

3. あなたの家族は、あなたの家族が必要とする障害者関連サービスを得るために努力していますか？  
(1つにチェック✓)

- 非常に努力している
- かなり努力している
- 多少努力している
- あまり努力していない
- ほとんど努力していない

4. あなたがお住まいの地域が提供するサービスで、あなたの家族の知的障害のある人（々）に関するニーズはどの程度満たされていますか？ (1つにチェック✓)

- 非常に満たされている
- かなり満たされている
- 多少満たされている
- あまり満たされていない
- 全く満たされていない

5a. 近い将来にあなたの家族が関連サービスから受ける援助は、どう変化していくと思いますか？  
(1つにチェック✓)

- 非常に良くなる
- 良くなる
- 変化しない
- 悪くなる
- 非常に悪くなる

5b. 「良くなる」または「悪くなる」とお答えの場合は、その理由をお聞かせください。

---

---

6. 全てを考慮して、あなたは、あなたの家族が受ける介護サービスにどれくらい満足していますか？  
(1つにチェック✓)

- とても満足している
- 満足している
- どちらとも言えない
- 不満である
- とても不満である

7. その他、補足などがありましたらお聞かせください。

---

---

## 6. 価値観による影響

多くの人々は、各々が持っている価値観からお手本や達成感を見出しています。それらの価値観は、個人の行動規範、精神性に基づいた信念、信仰、文化的な背景から生まれます。通常は、これらの要素の組み合わせから価値観が形成されます。この項では、あなたの家族が個人的、精神的、宗教的、文化的な価値観からどの程度影響を受けているかについて質問します。

1. あなたの家族の生活の質において、個人的、精神的、宗教的、そして文化的価値観はどれぐらい重要ですか？（1つにチェック✓）
  - とても重要である
  - かなり重要である
  - 多少重要である
  - あまり重要でない
  - ほとんど重要でない
  
2. あなたの家族にとって、あなたの家族の生活の質に寄与する個人的、精神的、宗教的、文化的価値観を向上し、守る機会がありますか？（1つにチェック✓）
  - 非常に多い
  - 多い
  - 多少
  - あまりない
  - ほとんどない
  
3. あなたの家族は、家族の生活の質に寄与する個人的、精神的、宗教的、文化的価値観を維持し、強固にする努力をしていますか？（1つにチェック✓）
  - 非常に努力している
  - かなり努力している
  - 多少努力している
  - あまり努力していない
  - ほとんど努力していない
  
4. あなたの家族は、どの程度、家族の生活の質に寄与する個人的、精神的、宗教的または文化的価値観を守っていますか？（1つにチェック✓）
  - 非常に
  - かなり
  - 多少
  - あまり
  - ほとんど

5a. 近い将来に、あなたの家族の生活の質へ寄与する個人的、精神的、宗教的または文化的価値観は、どのように変化していくと思いますか？（1つにチェック✓）

- 非常に良くなる
- 良くなる
- 変化しない
- 悪くなる
- 非常に悪くなる

5b. 「良くなる」または「悪くなる」とお答えの場合は、その理由をお聞かせください。

---

---

6. 全てを考慮して、あなたの家族の生活の質に寄与する個人的、精神的、宗教的または文化的価値観にあなたはどれぐらい満足していますか？（1つにチェック✓）

- とても満足している
- 満足している
- どちらとも言えない
- 不満である
- とても不満である

7. その他、補足などがありましたらお聞かせください。

---

---

## 7. 仕事と就職準備

大人の生活には、仕事をする事が含まれます。同様に、子供の生活とは、将来のために学ぶことです。この項では、家族全体の職業に係わる質問をします。

1. あなたの家族の生活の質において、各自が望む仕事や学校を続けたり準備する事はどれくらい重要ですか？  
(1つにチェック✓)

- とても重要である
- かなり重要である
- 多少重要である
- あまり重要でない
- ほとんど重要でない
- 該当しない

2. あなたの家族が希望する職業や学校へ行く機会がありますか？ (1つにチェック✓)

- 非常に多い
- 多い
- 多少
- あまりない
- ほとんどない
- 該当しない

3. あなたの家族は、知識向上やキャリア開発のために努力をしていますか？ (1つにチェック✓)

- 非常に努力している
- かなり努力している
- 多少努力している
- あまり努力していない
- ほとんど努力していない
- 該当しない

4. あなたの家族は、どの程度の準備をして希望する学校や仕事に就きましたか？ (1つにチェック✓)

- 非常に
- かなり
- 多少
- あまり
- ほとんど
- 該当しない

5a. 近い将来に、あなたの家族が望む経歴を追求し、キャリア開発するための経済的能力はどう変化していくと思いますか？（1つにチェック✓）

- 非常に良くなる
- 良くなる
- 変化しない
- 悪くなる
- 非常に悪くなる
- 該当しない

5b. 「良くなる」または「悪くなる」と答えた方は、その理由をお聞かせください。

---

---

6. 全てを考慮して、あなたは家族の職業とそれらの職業につくための経済的能力にどれくらい満足していますか？（1つにチェック✓）

- とても満足している
- 満足している
- どちらとも言えない
- 不満である
- とても不満である
- 該当しない

7. その他、補足などがあれば記入してください。

---

---

## 8. 余暇と娯楽

この項では、家族全体の余暇と娯楽についての質問をします。

1. あなたの家族の生活の質において、余暇や娯楽は、どれくらい重要ですか？（1つにチェック✓）
  - とても重要である
  - かなり重要である
  - 多少重要である
  - あまり重要でない
  - ほとんど重要でない
  
2. あなたの家族が、余暇や娯楽を楽しむ機会がありますか？（1つにチェック✓）
  - 非常に多い
  - 多い
  - 多少
  - あまりない
  - ほとんどない
  
3. あなたの家族は、余暇や娯楽に参加するよう努力していますか？（1つにチェック✓）
  - 非常に努力している
  - かなり努力している
  - 多少努力している
  - あまり努力していない
  - ほとんど努力していない
  
4. あなたの家族は、余暇や娯楽にどの程度参加していますか？（1つにチェック✓）
  - 非常に多く参加している
  - かなり参加している
  - 多少参加している
  - あまり参加していない
  - ほとんど参加していない

5a. 近い将来に、あなたの家族の余暇や娯楽はどう変化していくと思いますか？（1つにチェック✓）

- 非常に良くなる
- 良くなる
- 変化しない
- 悪くなる
- 非常に悪くなる
- 該当しない

5b. 「良くなる」または「悪くなる」と答えた方は、その理由をお聞かせください。

---

---

6. 総合的に考えて、あなたの家族は余暇や娯楽についてどの程度満足していますか？（1つにチェック✓）

- とても満足している
- 満足している
- どちらとも言えない
- 不満である
- とても不満である

7. その他、補足などがあればお聞かせください。とくに、あなたの家族が望むほど余暇や娯楽に参加できない場合は、その理由を教えてください。

---

---

## 9. 地域社会との接点

地域社会は、あなたが住んでいる地域と人との関係のようなものです。この項では、あなたのご家族と地域社会との接点について質問します。

1. あなたの家族の生活の質において、家族が地域社会と接する上でどれくらい重要ですか？（1つにチェック✓）

- とても重要である
- かなり重要である
- 多少重要である
- あまり重要でない
- ほとんど重要でない

2. あなたの家族が、地域の人や場所と接点を持つ機会がありますか？（1つにチェック✓）

- 非常に多い
- 多い
- 多少
- あまりない
- ほとんどない

3. あなたの家族は、地域の人や場所と接点を持つための努力をしていますか？（1つにチェック✓）

- 非常に努力している
- かなり努力している
- 多少努力している
- あまり努力していない
- ほとんど努力していない

4. あなたの家族は、地域の人や場所とどの程度接していますか？（1つにチェック✓）

- 非常に多く接している
- かなり接している
- 多少接している
- あまり接していない
- ほとんど接していない

5a. 近い将来に、あなたの家族と地域の人や場所との関係は、どう変化していくと思いますか？（1つにチェック✓）

- 非常に良くなる
- 良くなる
- 変化しない
- 悪くなる
- 非常に悪くなる
- 該当しない

5b. 「良くなる」または「悪くなる」と答えた方は、その理由をお聞かせください。

---

---

6. 全てを考慮した上で、あなたは、家族と地域社会との関係に満足していますか？（1つにチェック✓）

- とても満足している
- 満足している
- どちらとも言えない
- 不満である
- とても不満である

7. その他、補足などがあればお聞かせください。

---

---

## 10. 家族の生活の質の総合評価

1. 日常生活で家族の生活の質を向上する事柄で、本アンケートに含まれていない事柄はありますか？

---



---



---

2. 日常生活で家族の生活の質を損なう事柄で、本アンケートに含まれていない事柄はありますか？

---



---



---

3. 家族の生活の質を保つ上で重要な家族構成について、本アンケートに含まれていない事柄はありますか？

---



---



---

4. 本アンケートで質問された事柄以外に家族の生活の質において重要な事柄はありますか？

---



---



---

5. あなたは、あなたの家族の生活の質をどのように総合的に評価しますか？（1つにチェック✓）

- とても良い
- 良い
- 普通
- 悪い
- とても悪い

6. あなたは、総合的に見て、あなたの家族の生活の質に満足していますか？

- とても満足している
- 満足している
- どちらとも言えない
- 不満である
- とても不満である

7. 最後に、家族の生活の質を向上するためには何が必要ですか？

---

---

アンケートへのご協力ありがとうございました。

