

デモ機利用アンケート



■ はじめに

※本アンケートは、今後の機器の改良や運用方法の改善、ならびに福祉現場における機能訓練の検証に役立てることを目的としております。ご回答いただいた内容は、より良い機能訓練環境の提供と、継続しやすい運動機会の実現につなげてまいります。
お忙しい中恐縮ですが、可能な範囲でご協力いただけますと幸いです。

※ご不明な点や判断が難しい項目については、無理にご記入いただく必要はございません。

【① 基本情報】

■ ご施設について（該当するものに✓をご記入ください）

施設種別

- ☐ デイサービス
- ☐ デイケア
- ☐ 介護老人福祉施設（特養）
- ☐ 有料老人ホーム
- ☐ グループホーム
- ☒ その他（障害者支援施設）

施設規模（利用者数の目安）

- ☐ 10人未満
- ☐ 10～30人
- ☒ 30～50人
- ☐ 50人以上

利用者様の主な介護度

※最も多い層をお選びください

- ☐ 自立・要支援
- ☐ 要介護1～2
- ☐ 要介護3以上
- ☒ 混在（平均支援区分5.4）

利用者様の年齢層

※中心となる年齢帯をお選びください

- ☐ 60代中心
- ☐ 70代中心
- ☐ 80代中心
- ☐ 90代以上中心
- ☒ 幅広い（20代～70代）

回答者の職種

- ☐ 介護士
- ☐ 看護師
- ☐ 機能訓練指導員
- ☐ 管理者
- ☒ その他（庶務部長）

福祉・介護業界でのご経験年数

- ☐ 1年未満
- ☐ 1～3年
- ☐ 3～5年
- ☐ 5～10年
- ☒ 10年以上

【② 導入前の状況】

■ デモ機導入前の、通常時の状況についてお答えください（分かる範囲でご回答ください）

身体を動かす機会

※日常的な体操や運動を含みます

- ☐ 毎日ある
- ☒ 週数回ある
- ☐ ほとんどない

座ったままで行える運動機会

- ☐ 多い
- ☐ 普通
- ☒ 少ない

継続して取り組める運動・レクリエーション

※途中でやめずに続けられる活動

- ☐ 多い
- ☐ 普通
- ☒ 少ない

利用者様の活動意欲

- ☐ 高い
- ☒ 普通
- ☐ 低い

自発的に参加される利用者様の割合

※職員の声かけなしで参加される割合

- ☐ 多い
- ☒ 普通
- ☐ 少ない

【③ デモ期間の利用実績】

■ デモ期間中（約2週間）のご利用状況について（分かる範囲でご記入ください）

延べ利用回数

（ 40 ）回

実際に利用された人数

（ 17 ）人

複数回利用された方（リピート利用者数）

（ 8 ）人1人あたりの平均利用時間

（ 10 ）分

自発的に利用された割合

- ☐ 多い
- ☒ 普通
- ☐ 少ない

【④ 利用者様の反応】

■ デモ期間中の利用者様の様子について（職員様のご印象で構いません）

表情の変化

- ☒ 笑顔が増えた
- ☐ 変化なし
- ☐ 減った

集中の様子

- ☐ 高い集中が見られた
- ☒ 普通
- ☐ 難しそうだった

会話・交流の変化

- ☐ 増えた
- ☒ 変化なし
- ☐ 減った

【⑤ 機能訓練としての評価】

■ 本機を機能訓練として使用した際の評価について（ご印象で構いません）

身体を動かすきっかけとしての有効性

- ☐ 非常に高い
- ☒ 高い
- ☐ 普通
- ☐ 低い

座位で行える運動としての取り組みやすさ

- ☒ 非常に良い
- ☐ 良い
- ☐ 普通
- ☐ 悪い

継続しやすさ（飽きにくさ）

- ☐ 非常に高い
- ☒ 高い
- ☐ 普通
- ☐ 低い

利用者様の意欲向上への影響

- ☐ 非常にある
- ☒ ある
- ☐ 普通
- ☐ ない

機能訓練・介護予防の一環として活用できると感じたか

- ☐ 強く感じた
- ☒ 感じた
- ☐ どちらともいえない
- ☐ 感じなかった

【⑥ 運用（トレーニング実施状況）】

■ 事前にお渡ししている運用資料に基づいた実施状況についてお答えください（分かる範囲でご回答ください）

段階的なトレーニングの実施状況

※初級→中級→上級と段階的に行う運用

- ☐ 上級（認知トレーニング）まで実施できた
- ☒ 中級（リズム継続）まで実施できた
- ☐ 初級（導入）まで実施できた
- ☐ 一部のみ実施
- ☐ ほとんど実施できなかった

一定のリズムで継続する運動は実施できましたか

- ☐ 十分できた
- ☒ ある程度できた
- ☐ あまりできなかった
- ☐ できなかった

「見る」「覚える」などの要素を取り入れた運用はできましたか

- ☐ 十分できた
- ☐ ある程度できた
- ☒ あまりできなかった
- ☐ できなかった

【⑦ 声かけの実施状況】

■ 運用資料に基づいた声かけについてお答えください（分かる範囲でご回答ください）

「運動として行う」声かけはできましたか

※例：「まずは1分やってみましょう」など

- ☐ 十分できた
- ☒ ある程度できた
- ☐ あまりできなかった
- ☐ できなかった

- 実際に行った声かけ（複数選択可）
- ☒ 「まずは1分やってみましょう」
 - ☒ 「いいペースです」
 - ☐ 「そのまま続けてみましょう」
 - ☐ 「何個入ったか覚えてみましょう」
 - ☐ 特に意識していない

「遊技としての声かけ」になっていませんでしたか

※例：「パチンコやりましょう」など

- ☐ 問題なかった
- ☒ 一部あった
- ☐ 多かった

【⑧ 職員様のご評価】

見守りのしやすさ

- ☒ しやすい
- ☐ 普通
- ☐ しにくい

業務負担の変化

- ☐ 減った
- ☒ 変わらない
- ☐ 増えた

運用のしやすさ

- ☐ 非常に簡単
- ☒ 簡単
- ☐ 普通
- ☐ 難しい

【⑨ 他レクリエーションとの比較】

■ 他の活動と比較した際の印象（複数選択可）

- ☒ 継続しやすい
- ☐ 参加率が高い
- ☐ 集中しやすい
- ☐ 意欲向上につながる
- ☒ 運動として有効
- ☐ 特に差はない

【⑩ 導入意向】

- ☐ 導入したい
- ☐ 条件次第で検討したい
- ☒ 今回は見送る

導入を見送った理由（複数選択可）

- ☐ 費用面の問題
- ☒ 設置スペースの問題
- ☐ 利用者層に合わないと感じた
- ☐ 職員の運用負担が懸念される
- ☐ 機能訓練としての効果に不安がある
- ☐ 導入の優先度が低い
- ☐ 他レクリエーションで十分
- ☒ その他（設置スペースや現場職員の配置が改善されれば導入したい）

【⑪ ご意見・エピソード・改善要望】 ■ 印象的だった利用者様の変化や出来事、また本機の改善点やご要望がございましたらご記入ください。。（できるだけ具体的にご記入いただけますと幸いです）

お忙しい中、アンケートにご協力いただき誠にありがとうございました。
いただいたご意見は、今後の機器開発および運用改善に活用させていただき、福祉現場における継続しやすい機能訓練環境の実現につなげてまいります。

■ 写真のご提供について（デモプランご利用施設様）

本デモプランでは、アンケートのご記入に加え、実際のご利用の様子が分かるお写真のご提供をお願いしております。ご提供いただいたお写真は、今後の機器改良や運用方法の改善、ならびに福祉現場での活用事例として活用させていただきます。

お手数ではございますが、可能な範囲でご協力いただけますと幸いです。

【撮影内容の例】

- ・ 実際にご利用されている様子（全体が分かる写真）
- ・ 運動している手元や足元の様子
- ・ 複数人で取り組まれている様子
- ・ 設置場所や使用環境が分かる写真

※後ほど参考例をお送りいたしますので、可能な範囲で近い形で撮影いただければ問題ございません。

【注意事項】

- ・ 利用者様の顔が写る場合は、施設様のルールに基づきご対応をお願いいたします。
- ・ 難しい場合は、後ろ姿や手元のみの写真でも問題ございません。

【動画ご提供のお願い（任意）】

実際のご利用風景を、当社YouTube等でご紹介させていただくため、動画のご提供にご協力いただける施設様を募集しております。

- ・ スマートフォンでの撮影で問題ありません
 - ・ 10秒～30秒程度の短い動画でも大歓迎です
 - ・ 利用者様の顔が映らない形での撮影でも可能です
 - ・ 施設名の掲載可否は個別にご相談させていただきます
- ご提供いただいた動画は、他施設様の導入検討の参考事例として大切に活用させていただきます。

▼YouTubeチャンネル（よかったらご覧ください）

https://www.youtube.com/@globalstandard_jp



【写真の送付について】

撮影いただいたお写真は、下記メールアドレスまでご送付をお願いいたします。

info@nets-web.com

お忙しい中お手数をおかけいたしますが、何卒よろしくお願い申し上げます。