

「投票へ行こうキャンペーン」

介護体験セミナー

～介護後アンケート～

ふりがな

氏名 |

本アンケートは、来る統一地方選挙の候補予定者に介護体験をしていただくことで、候補予定者が介護(支援)に対し、どのような考えを抱いたかを確認するためのものです。なお、集計結果については、主催者が管理し、共催者であるDPIのホームページにて公表したいと思えます。

Q1 これまで障害者と関わったことがありますか？(該当する番号を で囲んでください)

1:家族 2:友人・知人 3:ボランティア 4:その他()

Q2 障害者自立支援法について(該当する番号を で囲んでください)

1:詳しく知ってる 2:やや知っている 3:どちらでもない 4:あまり知らない 5:全く知らない

障害者自立支援法について、ご自由にお書き下さい。

Q3 私どもは、今後も「介護体験セミナー」を実施していこうと思えます。選挙告示日から何日前ごろに、実施すると参加しやすいですか？

1:3ヶ月前 2:2ヶ月前 3:1ヶ月前 4:2週間前 5:1週間前

Q4 本セミナーについてお答え下さい。(該当する番号を で囲んでください)

本セミナーを通じて、介護(支援)の重要性や難しさを認識してもらえましたか？

5:すごく認識できた 4:やや認識できた 3:どちらでもない 2:やや認識できていない 1:認識できていない

どうしてそう思いましたか？ご自由にお書き下さい。

介護体験をする前と体験後における介護(支援)に対するイメージとの違いはありましたか？

5:すごく違いがあった 4:やや違いがあった 3:どちらでもない 2:あまり違いはなかった 1:違っていた

どうしてそう思いましたか？自由にお書き下さい。

Q5 介護を受けながらの自立した生活とは何か？それを保証するために「政治」が出来ることは何か？そしてあなたは何かができますか？

Q6 介護体験をした後の率直なご感想をお書き下さい。

アンケートにご協力いただきありがとうございました。

主 催：障害者自立支援法に地域の声を届けよう北海道実行委員会
「投票へ行こうキャンペーン」介護体験セミナー部会
共 催：DPI北海道ブロック会議