

ピアサポートの意義および効果に関する包括的研究：

地域事業所のモニタリングとピアサポートの効果を測るコホート研究



質問紙票

事業所 / 機関調査用

本研究は、地域生活支援センターや就労継続支援 B 型を利用する新規利用者を 18 ヶ月の間追跡することによって、サービスが利用者のサービス満足度や生活の質等に与える影響について検証することを目的とします。利用者の変化に与える要因として、本研究ではピアスタッフの有無を要因として考える第 1 の仮説としますが、その他にも様々な要因が考えられます。つきましては、研究協力機関で働かれる皆さまにアンケート調査にご協力いただき、各事業所の特徴を把握したいと考えています。下記の注意事項をお読みになり、ご参加いただける場合は、□に✓をいれてください。

1. 本調査への参加、不参加は自由です。参加しないからといって、あなたに不利益が生じることはありません。
2. アンケートなどのこの研究に関するデータおよび個人情報が外部に漏れることは一切ありません。
3. この研究において、あなたの個人情報は匿名化されて扱われます。また、アンケート結果は統計的に分析されますので、個々人のデータを発表しません。
4. 研究により得られた情報は匿名化して 5 年間保存します。将来、この研究以外の目的で使用される可能性もありますが、その場合には倫理委員会で改めて審査され、承認を受けてから行われます。
5. この研究による成果は学会発表や論文など学術的な場のみで発表いたします。
6. この研究への参加により、あなたが追加でご負担いただく費用はありません。
7. この研究は、文部科学省科学研究費補助金の資金で賄われます。その他、研究の信頼性に影響を与えうるような利害関係を有する企業、団体からの資金は受けておりません。

私は上記の説明を読み、理解した上でアンケート調査に参加します

↑にチェック (☑) をいれてください。

機関 ID _____

記載日 年 月 日

1. 事業所の形態

1) 機関の種別 (地域活動支援センター ・ 就労継続支援B型)

※当てはまるほうにチェック () をつけてください

2) 現在の利用者の定員 (_____ 名)

2. スタッフの概略

1) 常勤スタッフ人数 (_____ 名、うち事務を専門とするスタッフ _____ 名)

2) 非常勤スタッフ人数 (_____ 名、うち事務を専門とするスタッフ _____ 名)

3) 週1回以上のボランティアスタッフの人数 (_____ 名)

4) 過去2年以内に事業所に入職した人数 (_____ 名)

※事務を専門とする者を除く

※同法人からの移動も含める

5) 過去2年以内に、同法人の他事業所に異動した職員の人数 (_____ 名)

※事務を専門とする者を除く

6-1) 過去2年以内に、事業所を辞めた職員の人数 (_____ 名)

※事務を専門とする者を除く

6-2) うち、ピアスタッフで事業所を辞めた人の人数 (_____ 名)

※ピアを雇用しているグループのみが回答

3. 利用者の概略

1-1) 全登録者数 (_____ 名)

1-2) うちの精神障害者の方 (_____ 名)

3) 2015年度1日の平均利用者数 (_____ 名)

4-1) 2015年度の新規利用者登録者数 (_____ 名)

4-2) うち現在も利用している登録者 (_____ 名)

※利用している定義には最低3ヶ月に1回ほど来所することを意味します。

4. ピアサポートの機能

(ピアスタッフの雇用の有無にかかわらず、当てはまる場合はチェック () を付けてください)

事業所の運営組織に利用者・当事者が参加していますか	<input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ
事業所内で、 <u>利用者・当事者</u> だけで運営するプログラム・作業がありますか	<input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ
事業所内で、 <u>スタッフがサポート</u> をして利用者・当事者が中心となって行うプログラム・作業がありますか	<input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ

