

自治体コード(6桁)

--	--	--	--	--	--

*この欄には記入しないでください。(1-6)

市民後見人養成研修 修了者調査

【 回答期限： 11月 4日(金) 17時 必着 】

<調査についてのお願い>

この調査は、市民後見人養成研修を修了された皆さまが、市民後見人や市民後見人として以外にも、地域でどのような活動をしてご活躍されているのかをお聞きし、市民後見養成研修の修了者の活躍促進策の検討に資することを目的として行うものです。

調査の結果は、統計的データとして処理されます。調査以外の目的に使用することはありません。

支障のない範囲で教えていただければ幸いです。

回答方法(WEB、メール、FAX、)は市区町村事務局の指示にしたがってください。

特定非営利活動法人 地域共生政策自治体連携機構(担当北村)

〒162-0843 東京都新宿区市谷田町 2-7-15 市ヶ谷クロスプレイス 4 階

E-mail : c2p@network.email.ne.jp

F A X : 03(3266)1670 / TEL03(3266)1651

修了者調査

<https://rochokyo.gr.jp/c2pA/1>



問1 お住まい(都道府県名・市区町村名)を教えてください。

【お住まい】

都道府県	
------	--

市区町村	
------	--

問2 いつ、どこの自治体(市区町村・都道府県)が主催する市民後見人研修を受講しましたか。
(社会福祉協議会やNPO 法人等が開催している場合は委託元の自治体名をご記入ください)

【いつ】

平成 令和 年度

【どこの自治体の研修を】

都道府県	
------	--

市区町村	
------	--

問3 研修を受講する以前はどんなお仕事等をされていたか。

(現在もお仕事をされている方は、現在の職業をお答えください)。

1. 会社員 2. 自営業 3. 主婦・主夫 4. 公務員 5. 教職員
6. (高齢者・障害者等の)福祉施設職員 7. ケアマネジャー 8. ヘルパー
9. その他の福祉職()
10. 看護師 11. OT、PT、ST 12. 医師
13. その他の医療職()
14. 社会福祉士 15. 司法書士 16. 弁護士
17. その他()

問4 何をきっかけに研修を受講されたのでしょうか。

1. 自治体の広報誌
 2. 自治体のホームページ
 3. 委託先(社協等)の広報誌
 4. 委託先(社協等)のホームページ
 5. 自治体・委託先の担当者から声を掛けられた

【どのようなきっかけで声を掛けられましたか】

6. その他

【具体的に教えてください】

問5 受講された研修のカリキュラムについてうかがいます。印象に残った科目や、市民後見人等として活動された結果、こういう科目や話がカリキュラムにあればよかったなど思ったことなど、ご感想をご自由にお書きください。

問6 研修を修了されて、自分が生活している地域をみる目や意識は変わりましたか。また変わった場合、どのように変わったのでしょうか。

1. 変わった

【どのように変わりましたか】

2. 変わらない

問7 研修修了後は、市民後見人などの地域での活動をされておりますでしょうか。現在の状況を教えてください。

- 1. 成年後見人等(市民後見人)として選任されて活動している
 - 2. 法人後見の支援員として活動している
 - 3. 日常生活自立支援事業の生活支援員として活動している
 - 4. 上記以外の地域での活動に参加している
 - 5. 特に活動していない
- (→ 問8、問12へ)
(→ 問9、問10、問11、問12へ)
(→ 問13へ)

問8 問7で「1. 成年後見人等(市民後見人)として選任されて活動している」「2. 法人後見の支援員として活動している」「3. 日常生活自立支援事業の生活支援員として活動している」と答えた方にうかがいます。市民後見をはじめとして、地域住民による権利擁護活動を発展させていく上で、課題と感じていることなどがあればご教示ください。

問9 問7で「4. 上記以外の地域での活動に参加している」と答えた方にうかがいます。これまで経験してきた、あるいは現在も行っている地域での活動について、あてはまる番号すべてに☑をつけてください。

- 1. 自治会、マンション管理組合等の役員
- 2. 民生委員・児童委員
- 3. 認知症キャラバン・メイト
- 4. 認知症サポーター
- 5. チームオレンジのメンバー
- 6. 認知症カフェの運営・スタッフ
- 7. 介護サービス相談員
- 8. 傾聴ボランティア
- 9. 行政の各種委員()
- 10. 地域でのボランティア活動等()
- 11. その他の活動()

問10 問7で「4. 上記以外の地域での活動に参加している」と答えた方にうかがいます。今後、市民後見人や法人後見の支援員、日常生活自立支援事業の生活支援員として依頼されたら、引き受けてみたいと思われませんか。その理由もお教えください。

- 1. 引き受けてみたい

【その理由】

- 2. 引き受けたくない

【その理由】

問 11 問7で「4. 上記以外の地域での活動に参加している」と答えた方にかがいます。あなたの地域で、市民後見をはじめとした地域住民による権利擁護活動を発展させていく上で、課題と感じていることなどがあればご教示ください。

問 12 問7で何らかの活動に参加している(「1. 成年後見人等(市民後見人)として選任されて活動している」「2. 法人後見の支援員として活動している」「3. 日常生活自立支援事業の生活支援員として活動している」「4. 上記以外の地域での活動に参加している」と答えた方にかがいます。

活動に対しての報酬(有償ボランティアなど。後見報酬以外も含みます)はありますか。複数の活動をされている場合は、活動別の報酬の有無も教えてください。

1. ある

【どの活動】

2. ない

【どの活動】

問 13 問7で「5. 特に活動していない」と答えた方にかがいます。市民後見人などの地域での活動意向はありますか。

1. ある

2. ない

問 14 問 13で「1. ある」と答えた方にかがいます。どのような地域活動をしたいと思っていらっしゃいますでしょうか。ご教示ください。

質問は以上で終了です。ご協力ありがとうございました。