

『化粧や美容のプログラム』『ダウン症』『通所できない利用者』に関する調査

この度は調査へのご協力ありがとうございます。

- この調査は、「(A)化粧・美容に関するプログラム」「(B)ダウン症」「(C)出勤できない利用者」に関する現況や支援などについて調べることを目的としたものです。
- 調査対象者は、**【事業所の職員の方】**どなたでも結構です。
- 正しい答え・間違った答えなどはございませんので、回答者様の思った通りにお答えください。
- 本調査は統計処理をするので個人が特定・公表されることは一切ありません。また、結果につきましても、学術的な目的以外に使用いたしません。
- それぞれの質問をよく読み、該当する番号に○、または空欄に必要事項を記入してお答え下さい。
ご回答もれないようお願いいたします。 東京学芸大学・橋本創一

本調査においては化粧と美容を以下のように定義しております。

化粧 :化粧品を顔に塗布することによるメイクアップを化粧として扱う。具体的にはファンデーション、コンシーラー、ハイライト、フェイスパウダー等から成るベースメイク、アイライナーやアイシャドウ、マスカラ、つけまつ毛等からなるアイメイクアップ、まつ毛の長さや形の調整、ドローイング、シェーディング等からなるアイブロウメイクアップ、口紅やグロスを用いたリップメイク、チークルージュを用いたブラッシュオンメイクアップが化粧にあたる

美容 :化粧に対して、美容はより広義的な意味合いを含む。健康や皮膚の状態の維持向上などを目的とした、化粧水や乳液等を用いたスキンケア、散髪・整髪・染髪などのヘアスタイリング、爪の加工・手入れ・ネイルアート等のネイル・ハンドケアを指す。

【フェイスシート】

- (1) 回答者の勤続年数をご記入下さい。（ _____ 年）
- (2) 回答者の役職（例：支援員、施設長など）について（ _____ ）
- (3) 施設・事業所の区分をお選びください。
（複数当てはまる場合は当てはまるものすべてにチェックをお付けください）
生活介護 自立訓練（機能訓練） 自立訓練（生活訓練） 就労移行支援
就労継続支援 B 型 施設入所支援 その他（ _____ ）
- (4) 貴施設・事業所の利用者に関する区分をお選びください。（複数回答）
知的障害 精神障害 身体障害 難病 その他（ _____ ）
- (5) 貴施設・事業所を利用されている方の人数をご記入ください。（ _____ 人）
- (6) 貴施設・事業所を利用されている方の中に化粧習慣（アイメイク・リップ等）のある人はいますか？
いる（ _____ 人） いない 分からない
- (7) 貴施設・事業所を利用されている方の中に美容習慣（スキンケア・ネイル等）のある人はいますか？
いる（ _____ 人） いない 分からない

★★★★★上記の(6)で「化粧習慣のある人がいる」と回答された方のみお答えください★★★★★

以下の質問では、化粧習慣のある利用者のうち、1名（以下、対象者）を思い浮かべて、その対象者に

ついて回答してください。

- (8) 対象者の性別 男性 女性 その他
- (9) 対象者の年齢 10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代以上
その他()
- (10) 対象者の**化粧習慣**がどのようにして身についたかご存じの場合はお答えください
ご本人から ご家族から 友人から 分からない その他()
- (11) 対象者が行っている**化粧の種類**を分かる範囲でご記入ください
()

★★★★★上記の(7)で「美容習慣のある人がいる」と回答された方のみお答えください★★★★★
以下の質問では、美容習慣のある利用者のうち、1名(以下、対象者)を思い浮かべて、その対象者について回答してください。

- (12) 対象者の性別 男性 女性 その他
- (13) 対象者の年齢 10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代以上
その他()
- (14) 対象者の**美容習慣**がどのようにして身についたかご存じの場合はお答えください
ご本人から ご家族から 友人から 分からない その他()
- (15) 対象者が行っている**美容の種類**を分かる範囲でご記入ください
()

★★次に、施設・事業所内で実施されている活動や化粧・美容プログラムに関してお伺いします★★

- (16) 「**化粧療法**」という名称について聞いたことはありますか？
はい いいえ その他()
- (17) 事業所・施設内で**化粧・美容(アイメイク・ネイルなど)**に関する**活動やプログラム**を実施していますか？
実施している 実施していないがする予定がある
実施していない その他()

上記の(17)で「実施している」「実施していないがする予定がある」と回答された方のみお答えください

- (18) それはどのようなプログラムですか？
(内容 何を目的としたプログラムなのかを御記入ください
参加人数 化粧・美容プログラムに参加されている利用者の方の人数をお書きください
実施者 外部から講師を呼ぶ、職員が実施する、ご本人が自分自身で行う…など)
()

- (19) 実施することによる利用者・職員や施設・事業所内における効果・変化がありましたらご回答ください
<利用者について> 非常に効果があった やや効果があった
効果はあまり感じなかった 効果は全く感じなかった

調査 (B) ダウン症の利用者に関する質問

【ダウン症のある人にみられる『急激退行(精神的不調)』に関する質問】

『急激退行』とは医学的な診断名ではなく、青年期以降のダウン症者の一部に、生活環境の変化を契機に、日常生活能力が短期間に低下するもので、「認知症」「うつ状態」に類似した症状が現れます。しかし、これらとは異なる病態であるとされています(日本小児遺伝学会)。詳細は、まだ明らかになっていません。こうした背景を踏まえ、回答いただく方のお考えで構いませんので、以下の質問にお答えください。

① 現在、貴施設・事業所に在籍するダウン症のある利用者は何人いますか？ () 名

以下の質問では、現在いる精神的不調や行動・能力の低下がみられるダウン症のある利用者(過去に担当した利用者でも構いません) 1名(以下、対象者 Bさん)を思い浮かべてご回答ください。

(1)対象者 (Bさん) のプロフィール

①対象者の年齢 () 歳 ※あてはまるものに○→ 現在、在籍 ・ 過去に担当した

②対象者の性別 (あてはまるものに○) 男 ・ 女 ・ その他

③対象者のダウン症以外の医学的診断: あてはまるものすべてに○をしてください。

知的障害 ・ 自閉スペクトラム症 ・ ADHD ・ その他(名称:)

精神疾患(名称:) ・ 身体疾患(名称:)

④服薬の有無 (あてはまるものに○) あり ・ なし ・ 不明

(2)対象者 (Bさん) の様子について

①貴施設・事業所での生活において、対象者の気になる行動や問題であてはまる番号に○印をつけください。

<※以前と比べて、減少・低下などが現れているものとする>

| | | | |
|--------------------|-------------------|---|--------|
| 1. 動作緩慢 (以前に比して緩慢) | なし ・ 少しある ・ 顕著にある | / | 以前からある |
| 2. 乏しい表情 | なし ・ 少しある ・ 顕著にある | / | 以前からある |
| 3. 会話・発話の減少 | なし ・ 少しある ・ 顕著にある | / | 以前からある |
| 4. 対人関係において反応が乏しい | なし ・ 少しある ・ 顕著にある | / | 以前からある |
| 5. 興味消失 (以前に比して減少) | なし ・ 少しある ・ 顕著にある | / | 以前からある |
| 6. 閉じこもり (外出したがない) | なし ・ 少しある ・ 顕著にある | / | 以前からある |
| 7. 睡眠障害 (睡眠リズムの乱れ) | なし ・ 少しある ・ 顕著にある | / | 以前からある |
| 8. 食欲不振 | なし ・ 少しある ・ 顕著にある | / | 以前からある |
| 9. 体重減少 | なし ・ 少しある ・ 顕著にある | / | 以前からある |

☆上記で回答した症状が引き起こされる要因 (原因) にはどのようなものがあると考えられていますか。

あてはまるものすべてに○をしてください。(複数回答可)

| | |
|-----------------|-----------------------------|
| 1. 疾患 (精神・身体疾患) | 6. 他利用者との人間関係 (トラブル・仲良しが不在) |
|-----------------|-----------------------------|

③これまでの効果のあった*支援方法と、その支援によって対象者（Bさん）の様子がどのように変わったのか教えてください。（※気になる行動や問題を改善させたり、緩和させたりすることができた支援）

調査（C）通所できない・通所したがる傾向の利用者に関する質問

学校でいう不登校と同じ通所できない(週1日以上理由が不明確な欠席、年間50日以上欠席が予測される)、通所したがる傾向(休みがちで登所しぶりがある)の利用者についてお聞きします。
(以下、不登所、不登所傾向と言います)

(1) 貴施設・事業所に不登所・不登所傾向の利用者はいますか？

(いる場合は人数もお答えください)

- ①いない ②不登所利用者がいる (_____ 名) ③不登所傾向の利用者がいる (_____ 名)

(2) 不登所・不登所傾向のある利用者のなかで、障害・病気の診断がある者はいますか？（複数回答）

もしもいる場合は人数もお書きください。

- ①診断なし (名) ②自閉スペクトラム症 (名) ③LD (名) ④ADHD (名)
 ⑤知的障害 (名) ⑥肢体不自由 (名) ⑦言語障害 (名) ⑧視覚障害 (名)
 ⑨聴覚障害 (名) ⑩場面緘黙 (名) ⑪起立性調節障害 (名)
 ⑫精神疾患 (名)〔病名： _____ 〕 ⑬身体疾患 (名)〔病名： _____ 〕
 ⑭アレルギー疾患 (名) ⑮その他 (名)〔具体的に： _____ 〕

(3) 不登所・不登所傾向の利用者のなかで1名を思い浮かべてください。その利用者（Cさん）にみられる行動で、あてはまるものに○印をつけてください。ただし、該当者がいない場合は未回答で結構です。

| 〈選択肢〉 | | とてもあてはまる | ややあてはまる | あまりあてはまらない | 全くあてはまらない |
|-------|----------------------------|----------|---------|------------|-----------|
| 4 | とてもあてはまる | | | | |
| 3 | ややあてはまる | | | | |
| 2 | あまりあてはまらない | | | | |
| 1 | 全くあてはまらない | | | | |
| a | 仲間関係がうまくない（トラブルや苦手な友だちがいる） | 4 | 3 | 2 | 1 |
| b | 支援員とのコミュニケーションが苦手である | 4 | 3 | 2 | 1 |
| c | 活動内容の理解が難しいことが多い | 4 | 3 | 2 | 1 |
| d | 生活リズムが乱れている | 4 | 3 | 2 | 1 |

