

施設等の地域リハビリテーション活動支援事業に関するアンケート

厚生労働省の「地域リハビリテーション推進のための指針」が令和3年5月17日に改訂され、都道府県のリハビリテーション協議会の役割として、「県内のリハビリテーションの提供体制及び地域支援事業の実態把握」が追加されました。神奈川県では、地域の課題解決のための実態把握が必要と考え、県内施設等の地域リハビリテーション活動支援事業の取組に関わっている専門職の状況、取組の実例、今後必要となる体制整備などを把握し、今後の施策に活かしていきたいと考えています。

つきましては、お忙しいところ恐縮ですが、ご担当者様が把握している範囲で構いませんので、ご回答をお願いします。

【用語の説明】

○地域リハビリテーションとは、

障害のある子供や成人・高齢者とその家族が、住み慣れたところで、一生安全に、その人らしくいきいきとした生活ができるよう、保健・医療・福祉・介護及び地域住民を含め生活にかかわるあらゆる人々や機関・組織がリハビリテーションの立場から協力し合って行う活動のすべてを言う。

（一般社団法人 日本リハビリテーション病院・施設協議会 平成3年作成、平成13年改訂の地域リハビリテーションの定義）

○地域リハビリテーション活動支援事業とは、

市町村が実施する地域支援事業の中の「一般介護予防事業」の1つであり、地域における介護予防を機能強化するために、通所、訪問、地域ケア会議、サービス担当者会議、住民主体の通いの場等へのリハビリテーション専門職等の関与を促進することをいう。

貴施設等の基本情報

施設名	
ご担当課名	
ご担当者名	
連絡先電話番号	
メールアドレス	

問1 リハビリ専門職等（理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、管理栄養士、歯科衛生士）の配置状況をお答えください。

- ☐理学療法士 名
- ☐作業療法士 名
- ☐言語聴覚士 名
- ☐管理栄養士 名
- ☐歯科衛生士 名

問2 地域リハビリテーション活動支援事業の取組状況について、お答えください。

一般介護予防事業の推進のための、リハビリ専門職等（理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、管理栄養士、歯科衛生士）の派遣の実施の有無について、お答えください。

- ☐実施している
- ☐実施していない
- ☐実施予定（ 年 月から）
- ☐以前実施していたが現在は休止中（ 年 月まで）

問3-1 地域リハビリテーション活動支援事業の取組を実施する理由についてお答えください。（複数回答可）

- ☐依頼があったため
（依頼元：☐市区町村 ☐地域包括支援センター ☐介護事業所 ☐職能団体 ☐その他（ ）
- ☐地域貢献として
- ☐社会的評価の向上
- ☐その他（ ）

問3-2 地域リハビリテーション活動支援事業の取組を実施していない理由についてお答え下さい。（複数回答可）

- ☐依頼がない
- ☐取組を知らない
- ☐人材不足（量）

- ☐ 人材不足（対象、分野が違う）
- ☐ 運営に支障がある。
- ☐ 費用面の問題
- ☐ その他（ ）

問4 県では、当アンケートに先立ち、県内市町村を対象に地域リハビリテーション活動支援事業に関するアンケート調査を実施しました。市町村がリハビリ専門職等と連携して行う取組の課題についての設問に対しては、「①専門職人材の量的な不足」、「②地域の医療機関等との連携」などが挙げられました。

貴施設として、市町村の地域リハビリテーション活動支援事業に対して、協力可能な範囲をお答え下さい。（複数回答可）

〔頻度〕

- ☐ 年1回程度
- ☐ 月1回程度
- ☐ その他（ ）

〔1回当たりの時間〕

- ☐ 2時間未満
- ☐ 半日
- ☐ 1日

〔職種〕

- ☐ 理学療法士
- ☐ 作業療法士
- ☐ 言語聴覚士
- ☐ 管理栄養士
- ☐ 歯科衛生士

問5 どのような条件が整備されたら、地域リハビリテーション活動支援事業に協力したいと思いますか。（複数回答可）

- ☐ 施設の運営に支障がないこと
- ☐ 人員補填

- ☐人材研修などの充実
- ☐費用確保
- ☐行政からの認証付与
- ☐地域貢献などの社会的評価の向上
- ☐宣伝効果、知名度の向上
- ☐派遣依頼システムの整備
- ☐その他（ ）

問6 地域において専門職と連携して実施されている取組について実例をご記載ください。

※例：〇〇市と連携して、通いの場で体操プログラムを実践した。

$$[\quad]$$

問7 さらに実態把握のため、担当から必要に応じて詳細について、個別に問い合わせさせていただく場合があります。

どうしても難しい場合は、チェックしてください。

☐不可

アンケートは以上です。

回答結果を県内市町村、病院・施設等、リハビリ専門職等職能団体に提供する場合がありますが、調査への回答をもって、提供についてご同意いただいたものとさせていただきます。

ご協力ありがとうございました。