

図1 因子（固有値）のスクリープロット（ASC14項目）

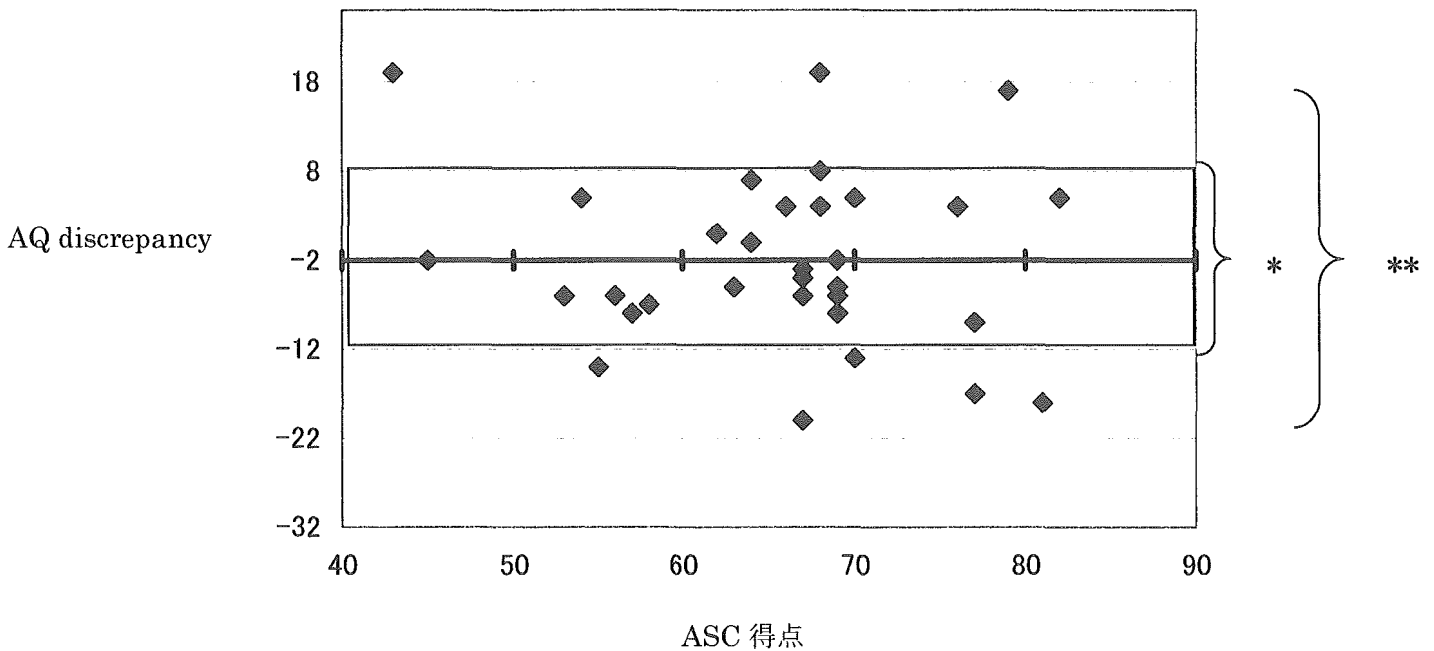


図2 ASC 得点と AQ discrepancy (患者-スタッフ間評定差) $N=35$
 (* 平均値±1SD、** 平均値±2SD)

付録 A ケア満足度評価尺度 Assessment of Satisfaction with Care (ASC)

お名前	性別	年齢	病名	記入日
-----	----	----	----	-----

次の1～14の質問に「全くそう思わない (=1)」～「全くそう思う (=6)」までの6段階の答えの中から、もっともよくあてはまるものを選んで○印をつけて下さい。なお、質問に出てくる“スタッフ”とは、病院では医師、看護師、PT、OT、ST、ケースワーカーなどを指します。施設や作業所では、このほかに指導員などを含みます。

全く そう 思わ ない	そ う 思 わ な い	や や そ う 思 わ な い	や や そ う 思 う	そ う 思 う	全 く そ う 思 う
1	2	3	4	5	6

- 現在の治療や訓練に満足している。.....
- 私とスタッフとの間のコミュニケーションは大体うまくいっている。
- スタッフは私の言い分にもよく耳を傾けてくれる。.....
- スタッフは私のために最善を尽くしてくれる。.....

- 5) スタッフは私のことをよく理解してくれる。..... |-----|
- 6) スタッフは私の治療や訓練について十分に説明してくれる。..... |-----|
- 7) ここのスタッフは非常に有能だ。..... |-----|
- 8) スタッフは私を尊重して接してくれる。..... |-----|
- 9) 私が受けている治療や訓練は期待通り満足の行くものだ。..... |-----|
- 10) ここで治療や訓練を受けて私は次第に良くなってきていると感じている。... |-----|
- 11) ここで行われている治療や訓練は自分が求めているものと一致している。... |-----|
- 12) ここで行われている治療や訓練の方針は信頼できる。..... |-----|
- 13) ここは設備が整っていて快適に利用できる。..... |-----|
- 14) ここへ通うことをとても楽しみにしている。..... |-----|

付録 B-1 **AQ (アウェアネス質問紙) ご本人用**

お名前	性別	年齢	病名	記入日
-----	----	----	----	-----

あなたの日常生活におけるさまざまな能力は、病気になる前（またはケガをする前）と比べて、どのように変わったと思いますか。現在の状態でお答え下さい。それぞれの質問について、「非常に低下した (=1)」から「非常に良くなった (=5)」までの5段階の中で、もっともよくあてはまるものを選んで○印をつけて下さい。

非 常 に 低 下 し た	少 し 低 下 し た	前 と 変 わ ら な い	少 し 良 く な っ た	非 常 に 良 く な っ た
---------------------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------

1) 自 立 し て 生 活 す る 力
..... |-----|

1 2 3 4 5

- 2) 自分のお金を管理する力..... |-----|
- 3) 人とうまくやっていく力..... |-----|
- 4) 思考や記憶に関するテストの成績..... |-----|
- 5) 自分のやりたいことを実行する力..... |-----|
- 6) 視力..... |-----|
- 7) 聴力..... |-----|
- 8) 手足を自由に動かすこと..... |-----|
- 9) 手足や体を滑らかに動かすこと..... |-----|

- 10) 今日の日付や時間、ここがどこかなどを答える力.....
- 11) 集中力.....
- 12) 自分の考えを他人に伝える力.....
- 13) 最近の出来事に関する記憶力.....
- 14) ものごとを計画する力.....
- 15) いろいろなことを整理したりまとめる力.....
- 16) 自分の感情をうまくコントロールする力.....
- 17) 感情的にならず、そのときの状況にうまく合わせる力.....

付録 B-2

AQ (アウェアネス質問紙) ご家族用

患者様のお名前	あなたと患者様との関係 (例. 妻、息子など)	記入日
---------	-------------------------	-----

あなたから見て、患者様の日常生活におけるさまざまな能力は、病気になる前 (またはケガをする前) と比べて、どのように変わったと思いますか。患者様の現在の状態でお答え下さい。それぞれの質問について、「非常に低下した (=1)」から「非常に良くなった (=5)」までの5段階の中で、もっともよくあてはまるものを選んで○印をつけて下さい。

非常に低下した	少し低下した	前と変わらない	少し良くなった	非常に良くなった
1	2	3	4	5

- 1) 自立して生活する力.....

- 2) 自分のお金を管理する力.....
- 3) 人とうまくやっていく力.....
- 4) 思考や記憶に関するテストの成績.....
- 5) 自分のやりたいことを実行する力.....
- 6) 視力.....
- 7) 聴力.....
- 8) 手足を自由に動かすこと.....
- 9) 手足や体を滑らかに動かすこと.....
- 10) 今日の日付や時間、ここがどこかなどを答える力.....
- 11) 集中力.....
- 12) 自分の考えを他人に伝える力.....
- 13) 最近の出来事に関する記憶力.....
- 14) ものごとを計画する力.....
- 15) いろいろなことを整理したりまとめる力.....
- 16) 自分の感情をうまくコントロールする力.....
- 17) 感情的にならず、そのときの状況にうまく合わせる力.....

AQ (アウェアネス質問紙) スタッフ用

患者氏名	記入者	記入者の職種	記入日
------	-----	--------	-----

あなたが担当している患者の日常生活におけるさまざまな能力は、発症前(または受傷前)と比べて、どのように変わったと思いますか。患者の現在の状態でお答え下さい。それぞれの質問について、「非常に低下した(=1)」から「非常に良くなった(=5)」までの5段階の中で、もっともよくあてはまるものを選んで○印をつけて下さい。

非常に低下した	少し低下した	前と変わらない	少し良くなった	非常に良くなった
1	2	3	4	5

1) 自立して生活する力
 |-----|-----|-----|-----|

- 2) 自分のお金を管理する力..... |-----|-----|-----|-----|
- 3) 人とうまくやっていく力..... |-----|-----|-----|-----|
- 4) 思考や記憶に関するテストの成績..... |-----|-----|-----|-----|
- 5) 自分のやりたいことを実行する力..... |-----|-----|-----|-----|
- 6) 視力..... |-----|-----|-----|-----|
- 7) 聴力..... |-----|-----|-----|-----|
- 8) 手足を自由に動かすこと..... |-----|-----|-----|-----|
- 9) 手足や体を滑らかに動かすこと..... |-----|-----|-----|-----|
- 10) 今日の日付や時間、ここがどこかなどを答える力..... |-----|-----|-----|-----|
- 11) 集中力..... |-----|-----|-----|-----|
- 12) 自分の考えを他人に伝える力..... |-----|-----|-----|-----|
- 13) 最近の出来事に関する記憶力..... |-----|-----|-----|-----|
- 14) ものごとを計画する力..... |-----|-----|-----|-----|
- 15) いろいろなことを整理したりまとめる力..... |-----|-----|-----|-----|
- 16) 自分の感情をうまくコントロールする力..... |-----|-----|-----|-----|
- 17) 感情的にならず、そのときの状況にうまく合わせる力..... |-----|-----|-----|-----|
- 18) 自己認識の正確さの程度*..... |-----|-----|-----|-----|

*スタッフ (医師、看護師、PT、OT、ST、ケースワーカー、指導員など) だけの質問