

調査の質問項目（インタビューガイド）

* 質問の順番は、前後することがあります。

1. みなさまのことを教えてください。

- ①職種（有する資格）、職位
- ②保健医療福祉領域での実務経験年数
- ③現職場での勤続年数
- ④地域移行支援・地域定着支援に係る業務への従事年数
- ⑤自立生活援助への従事月数

2. 自立生活援助を始めたきっかけと特に大切にしていることや事業所としての実施目的についてお聞かせください。

※実施のための人員体制整備状況を含めてお話しください。

3. 自立生活援助事業の実態と効果についてお聞かせください。

- ①どのような方が利用されていますか。
- ②支援の頻度と内容をお聞かせください。
- ③電話による相談状況を教えてください。
- ④実施前と実施後で利用者の変化があればお聞かせください。

4. 自立生活援助事業に関する意見をお聞かせください。

使いやすさ・使いにくさや、標準期間後の更新の状況、事業所の運営の充実に向けた方策に関するご意見などをご自由にお話しください。

5. 自立生活援助事業の拡充に向けて、他の地域の事業所へ伝えたいと思うことがありましたらお聞かせください。

* 自由にお話ください。

以上で質問は終わりです。ご協力ありがとうございました。