

## 認知症DVD視聴に関するアンケート

DVDを御視聴いただきありがとうございました。

今後の啓発活動の参考にさせていただきますので、アンケートに御回答ください。  
アンケートは、DVD返却時に御提出いただきますよう、御協力をお願いします。

1 視聴された方についてお聞きます。当てはまるものに○を付けてください。

※複数で視聴された場合は、当てはまるもの全てに○を付けてください。

|             |                            |
|-------------|----------------------------|
| 年 齢         | 10歳代 ・ 20歳代 ・ 30歳代 ・ 40歳代  |
|             | 50歳代 ・ 60歳代 ・ 70歳代 ・ 80歳代  |
|             | 90歳以上                      |
|             | 計（                      ）人 |
| お住まい<br>の地域 | 福知山市内 ・ 福知山市外              |

2 DVD視聴の目的について当てはまるものに○を付けてください。

自己啓発      ・    研修      ・    レクリエーション      ・    その他（              ）

3 視聴されていかがでしたか？当てはまるものに○を付けてください。

①大変良かった      ②良かった      ③普通      ④あまり良くなかった

⑤良くなかった

4 DVD視聴後、認知症に関するイメージに変化はありましたか？

①あった      ②なかった

5 視聴された感想や認知症について更に知りたいことがあれば御記入ください。

御協力ありがとうございました。