

## 高齢者の色彩弁別能力と関連する生活環境の改善に関する研究

川口, 順子

<https://doi.org/10.15017/459182>

---

出版情報 : Kyushu University, 2005, 博士 (芸術工学) , 課程博士  
バージョン :  
権利関係 :

卷 末 資 料

## 調査協力の同意書

### 「高齢者のための快適で安全な生活環境づくりに関する研究について」

私たちは、高齢者の皆様が快適で安心して過ごせる生活環境づくりというテーマで研究を進めております。情報の80%は視覚より得ると言われ、目は日常生活する上でとても大切であります。しかし、加齢に伴う視機能の低下は避けて通ることはできません。そこで、様々な人々の色の見え方を調べ、私たちにとって好ましい生活環境づくりに役立てることを目的とし、調査を計画いたしました。お忙しい中、お時間をとりますが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。なお、調査の結果につきましては、統計的に処理し、個人が特定できる取り扱いをしないことを固くお約束させていただきます。調査にかかる時間は、お1人30分程度考えております。

#### ★ 研究（調査）の内容について

##### 【視力測定】

矯正した状態（コンタクトやめがねを着用のまま）での視力を測定させていただきます。ランドル環に切れ目があります。指示されたランドル環の切れ目の方向（例えば、上、下、右、左、右上、左下など）を教えてください。 —10分程度—

##### 【色の見え方に関する実験】

簡単な色コマの配列をしていただきます。サオの両端に固定された色コマに一番良く似ている色相を取り出し、色の移り変わりが均一になるように順次並べていただきます。1本のサオは25色の色コマからなり、全部で4本のサオについて色コマを並べていただきます。

また、作業に制限時間はありませんのでご自身のペースで行ってください。検査ではありませんので、気楽に行ってください。無理に急いだり、頑張ってください必要はありません。 —10分程度—

##### 【高齢者のための快適で安全な生活環境づくりに関するアンケート】

高齢者の皆様の日常の生活、日頃お感じになっていることについてアンケートにお答えいただきます。 —10分程度—

ご協力いただける方は、お名前・お年をご記入お願い致します。

氏名 \_\_\_\_\_ 年令 \_\_\_\_\_ 性別 男・女

高齢者のための快適で安全な生活環境づくりに関するアンケート調査

お願い

私たちは、高齢者の皆様が快適で安心して過ごせる生活環境づくりというテーマで研究を進めております。研究を進めるにあたりまして、皆様の日常の生活、日頃お感じになっていることをお聞きして、参考資料とさせていただき調査を計画いたしました。

お忙しい中、お時間をとりますが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。なお、調査結果につきましては統計的に処理し、個人が特定できる取り扱いをしないことを固くお約束させていただきます。

高知女子大学 生活科学部 生活デザイン学科  
川口順子

あなたご自身のことについておたずねします

問1 性別

1. 男性      2. 女性

問2 あなたの年代

1. 60歳～64歳      2. 65歳～69歳      3. 70歳～74歳      4. 75歳～79歳  
5. 80歳～84歳      6. 85歳以上

問3 世帯人数（あなたを含め生活されている方すべて）

1. 1人      2. 2人      3. 3人      4. 4人      5. 5人  
6. 6人      7. 7人以上

問4 あなたは住まいの中で、何階で生活されていますか。

1. 1階      2. 2階      3. 3階～4階      4. 5階以上

問5 あなたの現在の健康状態

1. 良い      2. まあ良い      3. 普通      4. あまり良くない      5. 良くない

問6 あなたは現在、ここにあげたような病気にかかっていますか。（○はいくつでも）

1. 骨粗しょう症      2. 脳卒中（脳血栓、脳梗塞を含む）      3. 心臓病  
4. 高血圧      5. 糖尿病      7. パーキンソン病      8. 病気なし  
9. その他（      ）      10. 無回答

問7 あなたは社会活動（老人クラブ・趣味の会など）に参加されていますか。

1. 参加している      2. 時々、参加している      3. 参加していない

あなたの日常生活についておたずねします

問8 日常生活を営む上で、不自由を感じることはありますか。

1. 普通にできる
2. 普通だが少し不自由を感じる時がある
3. たびたび不自由を感じる
4. 不自由である

(問8で、1以外を答えた方におたずねします)

不自由を感じるのはどんなときですか。(○はいくつでも)

1. 家の中を移動するとき
2. 外出するとき
3. 食事をするとき
4. 排泄をするとき
5. 入浴をするとき
6. 着替えや身だしなみを整えるとき
7. 読んだり、聞いたり、人と会話をするとき
8. その他 ( )

問9 あなたは、ふだんのくらい外出されますか。

1. ほとんど毎日
2. 週に2~3回
3. 週1回程度
4. 月1回程度
5. 年数回
6. 外出しない

(外出する方におたずねします)

あなたは、外出するにあたって何か障害となるものがありますか。(○はいくつでも)

1. バスや電車など公共の交通機関が利用しにくい
2. 道路に階段、段差、傾斜があったり、歩道が狭い
3. 公共施設などに階段、段差が多く不安
4. 街路灯が少ない、照明が暗い
5. トイレが少ない、使いにくい
6. ベンチや椅子など休める場所が少ない
7. 道路に違法駐車、放置自転車、荷物の放置などがある
8. その他 ( )
9. 特になし

(外出する方におたずねします)

あなたは過去1年間、道を歩いていて事故にあったことがありますか。

1. ある
2. ない

↓  
そのときの状況についてお書きください。

- [季節] 1. 春            2. 夏            3. 秋            4. 冬            5. わからない
- [天候] 1. 晴れ           2. 曇り           3. 雨            4. その他 ( )   5. わからない
- [時刻] 1. 朝              2. 昼              3. 夕方           4. 夜間           5. わからない
- [状況]



問 17 車の運転中のことについて次の質問にお答えください。

(見えるときに○, 見えにくいときに△, 見えないときには×, を入れてください)

時刻	朝～昼間			夕方～夜間		
	晴	曇	雨	晴	曇	雨
天候						
1. 信号の色がよく見えますか						
2. 標識の色がよく見えますか						
3. 歩行者がよく見えますか						

問 18 あなたは、雨の日の車の運転中、歩行者の傘がよく見えますか。

1. 見える
2. 見えにくい
3. 見えない
4. 雨の日は運転しないのでわからない

問 19 あなたは、どんな色の傘が見えやすいですか、またどんな色の傘が見えにくいですか。次の中から、当てはまる色の番号をいくつでもお書きください。

見えやすい色：

見えにくい色：

1. 赤



2. 橙



3. 黄



4. 緑



5. 青



6. 紫



7. 茶



8. 黒



9. 灰



10. 白



問 20 あなたは、高齢者マーク  (対象は70歳以上) を知っていますか。

1. よく知っている
2. 見たことはあるが、あまり知らない
3. まったく知らない

問 21 あなたは過去1年間、車を運転中、交通事故にあったことはありますか。

1. ある
2. ない

もしよろしければ、その時の状況についてお書きください。

あなたの住まいについておたずねします

問 22 あなたの住宅や設備について、何か支障になっているものがありますか。(○はい  
くつでも)

1. 玄関などに段差があり、昇り降りしにくい
2. 部屋・浴室・トイレの入り口などに段差がある
3. 階段があり、昇り降りしにくい
4. 廊下や階段が滑りやすい
5. 廊下や階段に手すりなどつかまるところがない
6. トイレが使いにくい(遠い、狭い、寒い、暗い、手すりなどが無いなど)
7. 浴室が使いにくい(狭い、寒い、暗い、手すりなどが無いなど)
8. 台所が使いにくい(流し台の高さが合わないなど)
9. 部屋の照明器具が適当でない(明るすぎる、暗すぎるなど)
10. その他 ( )
11. 特にない

問 23 あなたは過去1年間、住宅内で事故にあったことはありますか。  
(ささいなけがも含む)

1. ある
2. ない



事故の種類と、住宅内のどこで事故にあったかお書きください。

(例 事故の種類：転倒 発生場所：浴室)

事故の種類：

--

発生場所：

--

問 24 あなたが住まいの中で、暗いと感じる場所がありますか。(○はいくつでも)

1. 玄関
2. 階段
3. 廊下
4. 浴室
5. トイレ
6. 食堂
7. 居間
8. 台所
9. 寝室
10. 洗面所
11. その他 ( )
12. 特にない

問 25 あなたは住まいの中で、明かり(照明)に興味・関心がありますか。  
もし理由があればお書きください。

1. ある

--

2. ない

--

最後に、ご記入された日をお書きください。( )月( )日

ご協力ありがとうございました。