

平成25年度
しょうがいじにゆうしよしえん
障害児入所支援
きゆうしたいふじゆうじしせつ
(旧肢体不自由児施設)
りようしゃちょうさ
利用者調査

ちょうさねが
調査のお願い

〇〇〇(事業所名)では、あなたが現在利用している施設のサービスを、よりよいものにするために、東京都の福祉サービス第三者評価を行うことになりました。

この評価は、東京都福祉サービス評価推進機構によって認められた△△評価機関が行います。

皆さんが、日常のサービスに対して、どのように感じていらっしゃるかを調べるため、アンケート調査を行います。

調査の結果は、施設のサービスを評価するために使用し、その結果は、インターネットにて公表されることになっています。

調査結果は、誰にお答えいただいたかがわからないようにいたしますし、第三者評価の目的以外に使用することは絶対にいたしません。

お忙しいところ申し訳ありませんが、調査の目的をご理解いただきまして、ご協力のほどお願いいたします。

きにゆうあ
■ 記入に当たって

- この調査は、〇〇〇を利用されているご本人自身がお答えください。
- あなたの気持ちに近いものに○をつけてください。
- もしも、質問の内容が「経験したことがない」「覚えがない」など当てはまらないときには、「4 非該当」に○をつけてください。
- 質問ごとにご意見などがある場合は、(自由意見)欄にご記入ください。
- この調査票は、別添の返信用封筒をご利用の上、平成〇年〇月〇日までに投函してください。

この調査に関してのお問い合わせは、下記にお願いします。

といあわ さき
問合せ先

ひょうかきかん
〇〇評価機関

だいさんしゃひょうかたんどうしゃ
第三者評価担当者(××××)

〒

〇〇区.....

でんわ
電話

現在ご利用の施設についておたずねします

あなたの気持ちに最も近い番号を1つだけ選び、○印をお付けください。

ていきよう 《サービスの提供》		はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問1.	にちじょうせいかつ ひつよう かいじょ いや おも へんごう えら じるし 日常生活で必要な介助は、嫌な思いをせず安心して 受けられますか	1	2	3	4
(自由意見)					
問2.	にちじょう かつどうとう たの 日常の活動等は楽しいですか	1	2	3	4
(自由意見)					
問3.	にちじょうせいかつ す じかん 日常生活には、あなたの好きなことができる時間が ありますか	1	2	3	4
(自由意見)					

りようしゃこじん そんちよう 《利用者個人の尊重》		はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問4.	ほか ひと み 他の人に見られたくないことや聞かれたくないこと などに気遣いがされていますか	1	2	3	4
(自由意見)					
問5.	しょくいん きも たいせつ 職員は、あなたの気持ちを大切にしてくれていると 思いますか	1	2	3	4
(自由意見)					
問6.	しょくいん ていねい らんぼう ことば つか めいれい 職員は、丁寧（乱暴な言葉を使ったり、命令した り、呼び捨てにしない）に接してくれますか	1	2	3	4
(自由意見)					

こべつ けいかく
 ≪個別の計画≫

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問7. あなたの目標や計画を作るとき、職員はあなたの話をよく聞いてくれましたか	1	2	3	4
(自由意見)				

◆ 個別の目標や計画について、説明がありましたか

1. はい

2. いいえ



りようまえ たいおう
 ≪利用前の対応≫へ
 すす
 お進みください

↓
 とい すす
 問8へお進みください

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問8. あなたの目標や計画についての説明はわかりやすかったですか	1	2	3	4
(自由意見)				

りようまえ たいおう
 ≪利用前の対応≫

◆ 過去1年以内にこの施設を利用し始めましたか

1. はい

2. いいえ



とい すす
 問10へお進みください



◆ 利用前に、サービス内容や利用方法について説明がありましたか

1. はい

2. いいえ



とい すす
 問10へお進みください



とい すす
 問9へお進みください

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問9. 施設でどのような生活が送れるかについての説明はわかりやすかったですか	1	2	3	4
(自由意見)				

ふまん ようぼう たいおう
 ≪不満・要望への対応≫

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問10. いやなことやしてほしいことがあった時に、職員に言 いやすいですか	1	2	3	4
(自由意見)				
問11. いやなことやしてほしいことを言った後に、職員は きちんと対応してくれますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問12. あなたの「いやだなあ」と思うことを、第三者委員 などに相談できることを知っていますか	1	2	3	4
(自由意見)				

そごうてき かんそう き
《総合的な感想についてお聞きします》

げんざいりよう しせつ そごうてき ていどまんぞく
〔1〕 現在利用している施設を総合的にみて、どの程度満足していますか。

(1つに○)

たいへんまんぞく 大変満足	まんぞく 満足	どちらとも いえない	ふまん 不満	たいへんふまん 大変不満
1	2	3	4	5

ひごる かん しせつ たい いけん ようぼう じゆう か
〔2〕 日頃お感じになっている施設に対するご意見・ご要望など、ご自由にお書きください。

こんかい ちょうさ き てん じゆう か
〔3〕 今回の調査についてお気づきになった点など、ご自由にお書きください。

さいご じしん
最後にあなたご自身についておたずねします

F 1. あなたの年齢はおいくつですか。 (1つに○)

1. 16歳未満	2. 16～20歳未満	3. 20～30歳未満	4. 30～40歳未満
5. 40～50歳未満	6. 50～60歳未満	7. 60～65歳未満	8. 65歳以上

F 2. あなたの性別はどちらですか。 (1つに○)

1. 男	2. 女
------	------

F 3. 施設に入所したのはいつ頃ですか。

ねん 年	がつころ 月頃
---------	------------

F 4. さしつかえなければあなたの障害の状況を教えてください。

①身体障害者手帳に記載された障害の程度はどのくらいになりますか。 (1つに○)

1. 1級	2. 2級	3. 3級	4. 4級
5. 5級	6. 6級	7. 手帳なし	

②身体障害者手帳に記載されている障害名の種類をお知らせください。 (該当する全てに○)

1. 視覚障害
2. 聴覚障害
3. 平衡機能障害
4. 音声機能・言語機能・そしゃく機能の障害
5. 肢体不自由 (上肢、下肢、乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害)
6. 肢体不自由 (体幹)
7. 内部障害 (心臓・じん臓・呼吸器・ぼうこう・直腸・小腸・免疫等の機能障害)
8. 手帳なし

③愛の手帳に記載された障害の程度はどのくらいですか。 (1つに○)

1. 1度	2. 2度	3. 3度
4. 4度	5. 手帳なし	

ご協力ありがとうございました。

この調査票は、別添の封筒をご利用の上、○月○日までにご返送願います。