

(施設名) 子どもアンケート

このアンケートは、あなたがヘルパーを利用する上で、今よりも良くしていくためにお願いしているものです。

答えてもらった結果は、あなたのためになるように役立てます。

このアンケートはテストではありませんから、心配しないでください。また、このアンケートで答えてくれたことは、あなたの名前がわからないように使いますから、あなたの感じていることや思っていることを安心して答えてください。よろしくおねがいします。

● 答える前に読んでください

- ◆ 最近1年間のことについて、答えてください。
- ◆ 質問の答えとしてあなたの気持ちに近いものをひとつ選んで、その番号に○印を付けてください。
- ◆ 誰にでも答えてもらえるように、やさしい言葉を使っていますが、気にせず質問に答えてください。
- ◆ このアンケートは、わたしてあるふうとうにいれて、平成〇年〇月〇日までに郵便ポストに入れてください。

● このアンケートについてわからないことがあったら

れん らく きき
(連絡先)

ひょうかきかん
○○評価機関

だいさんしゃひょうかたんとうしゃ
第三者評価担当者 (××××)

〒

○○区・・・・

でんわばんごう
電話番号

この調査票を読んだり、書いた人はどなたかお聞かせください。

(1つに○)

1. ヘルパーサービスをうける本人
2. 本人が家族と相談しながら
3. 家族が本人の気持ちを聞き取って
4. その他 ()

あなたの気持ちに最も近い番号を1つだけ選び、○をつけてください。

《ヘルパーのサービスについてお聞きします》

	はい	どちらとも いえない	いいえ	わからない
問1. あなたは安心してサービスを受けることができますか (自由意見)	1	2	3	4
問2. いつもと違うヘルパーでも、同じ事をきちんとやってくれていると思いますか (自由意見)	1	2	3	4
問3. あなたが事業所に伝えたことは、ヘルパーにきちんと伝わっていると思いますか (自由意見)	1	2	3	4
問4. あなたが知りたいことや不安に思うことについて、ヘルパーは教えてくれますか (自由意見)	1	2	3	4

《安心・快適性についてお聞きします》

	はい	どちらとも いえない	いいえ	わからない
問5. あなたは、ヘルパーの言葉づかいや態度、服装などがきちんとしていると思いますか (自由意見)	1	2	3	4
問6. あなたがけがをしたり、体調が悪くなったときの、ヘルパーの対応は信頼できますか (自由意見)	1	2	3	4

たいせつ き
 ≪ヘルパーがあなたを大切にしてくれているかお聞きします≫

	はい	どちらとも いえない	いいえ	わからない
問7. あなたは、ヘルパーがあなたの気持ちを大切にしながら 対応してくれていると思いますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問8. あなたは、他の人に知られたくないことや内緒の話など の秘密をヘルパーが守ってくれていると思いますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問9. あなたのサービスに関する計画を作成したり見直しをす る際に、(事業所名) はあなたや家族の状況や要望を聞 いてくれますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問10. あなたの支援に関する計画(目標) やサービス内容につ いての説明は、わかりやすいと思いますか	1	2	3	4
(自由意見)				

き
 ≪ヘルパーについていやなこと、してほしいことについてお聞きします≫

	はい	どちらとも いえない	いいえ	わからない
問11. あなたが不満に思ったことや要望を伝えたとき、ヘル パーは、きちんと対応してくれていると思いますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問12. あなたが困ったときに、ヘルパー以外の人(役所や第三 者委員など)にも相談できることをわかりやすく伝えて くれましたか	1	2	3	4
(自由意見)				

ちょうさ き
《この調査についてお聞きします》

[1] あなたは事業所のサービスを受けて良かったとおもいますか。1つに○をつけてください。

よい	まあよい	どちらとも いえない	あまりよくない	よくない
1	2	3	4	5

①あなたがどう感じているかを知ろうとする、このアンケートは良いとおもいますか

1. はい

2. いいえ

②質問には答えやすかったですか

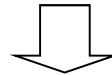
1. はい

2. いいえ

③質問には、あなたが聞いてほしいことが入っていましたか

1. はい

2. いいえ



(あなたが聞いてほしかったことを自由に書いてください)

[2] このアンケートについて、意見や希望があればどんなことでも書いてください。

[3] (事業所) について、意見や希望があればどんなことでも書いてください。

あなたについて、教えてください

F 1. あなたは何歳ですか。

歳

F 2. あなたの性別はどちらですか。 (1つに○)

1. 男 2. 女

F 3. あなたは何歳のときからヘルパーのサービスを受けていますか。

歳

F 4. 障害支援区分の判定を受けていますか。 (1つに○)

1. はい 2. いいえ

「1. はい」とお答えになった方にお聞きします。
判定された区分はどのくらいですか。

1. 区分1 2. 区分2 3. 区分3 4. 区分4
5. 区分5 6. 区分6 7. 非該当

F 5. 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身体障害者手帳を持っていますか。 (1つに○)

1. はい 2. いいえ

「1. はい」とお答えになった方にお聞きします。
身体障害者手帳に記載された障害の程度はどのくらいですか。

級

②愛の手帳を持っていますか。 (1つに○)

1. はい 2. いいえ

「1. はい」とお答えになった方にお聞きします。
愛の手帳に記載された障害の程度はどのくらいですか。

度

最後まで答えてくれて、ありがとうございました。