

(事業者名) 子どもアンケート

このアンケートは、あなたが受けている(事業者名)のサービスを今よりも良くしていくためにお願いしています。

答えてもらった結果は、(事業者名)のサービスをより良くしていくために役立てます。

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

この調査票は、渡してあるふうとうにいれて、平成 年 月 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、下の連絡先に聞いてください。

(連絡先)

評価機関

第三者評価担当者()

〒

区.....

最初に、調査票に回答された方はどなたかお聞かせください。(1つに)

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 1. サービス利用者本人 | 2. 本人が家族や介助者と相談しながら回答 |
| 3. 家族が本人の気持ちを聞き取って回答 | |
| 4. その他() | |

質問ごとに、あなたの気持ちに最も近い番号を1つだけ選び、印をつけてください。

サービス内容についてお聞きします

- 問1. 安心して、サービスを受けることができますか
1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ
- 問2. ヘルパーは、乱暴な言葉を使ったり、命令したり、呼び捨てにしないで、丁寧ですか
1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ
- 問3. 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ますか
1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ
- 問4. あなたが事業所に言ったことをヘルパーにくり返して言わなくても大丈夫ですか
1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ
- 問5. 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
1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

利用者個人の尊重についてお聞きします

- 問6. ヘルパー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守ってくれますか
1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ
- 問7. あなたの気持ちをわかってくれるヘルパーはいますか
1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

はいかく 計画についてお聞きします

- 問 8. ほうもん けいかく 訪問の計画をつくる時、あなたや家族のほ ほしいことなどをわかってくれましたか
1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

あなたのほうもんけいかく 訪問計画について、じぎょうしょ 事業所からせつめい 説明がありましたか。

1. はい 2. いいえ → 問 10 へお進みください



- 問 9. そのせつめい 説明は、よくわかりましたか
1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

りようまえ サービス利用前およびかいしじ 開始時についてお聞きします

いま ねんい 1年以内にこのじぎょうしょ 事業所のりよう 利用を始めましたか。

1. はい 2. いいえ → 問 11 へお進みください



- 問 10. どんなことをしてもらえるか、はなし 話を聞いてよくわかりましたか
1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

ふまん 不満やようぼう 要望へのたいおう 対応についてお聞きします

- 問 11. ヘルパーのサービスについていやなことやしてほしいことがあったとき、じぎょうしょ 事業所にいやすいですか
1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

- 問 12. いやなことやしてほしいことをい 言った後、じぎょうしょ 事業所はちゃんとたいおう 対応してくれますか
1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

(事業者名)をどう感じているか教えてください

〔1〕(事業者名)のサービスは、どうですか。

よ い まあまあよい どちらともいえない あまり良くない よくない
1 -----2 -----3 ----- 4 -----5

〔2〕(事業者名)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〕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。

さいご
最後に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。

 さい
歳

F 2 . あなたの性別はどちらですか。

1 . 男 2 . 女

F 3 . あなたは何歳のときから(事業者名)のサービスを受けていますか。

 さい
歳

F4. 障害程度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つに)

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	

F5. 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。

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

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。