

(施設名) 子どもアンケート

このアンケートは、あなたの(施設名)での生活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、(施設名)での生活をより楽しく、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

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

(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() | |

あなたの(施設名)での生活はどうか? 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。

サービスの内容についてお聞きします

問1. 食事はおいしいですか

1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

問2. (施設名)でのきまりや約束事について、どの職員も言うことは同じですか

1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

問3. 施設の設定は使いやすいですか

1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

問4. 施設では安心して泊まれますか

1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

問5. (施設名)での生活は楽しいですか

1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

問6. 職員は、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

利用者個人の尊重についてお聞きします

問7. 職員は他の人に知られたくないことやあなたの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8. あなたの気持ちをわかってくれる職員がいますか

1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

サービス利用前についてお聞きします

(事業者名)の利用を始める前に、(事業者名)ではどんな生活をするのか、事業所の職員から説明がありましたか。

1. はい 2. いいえ → 問 11 へお進みください



問 9. その話を聞いて、施設でどんな生活をするのわかりましたか

1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

問 10. その話を聞いて、泊ってみたいと思いましたが

1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

不満や要望への対応についてお聞きします

問 11. 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. 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言った後に、職員はちゃんと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

問 13. あなたの「いやだなあ」と思うことを、施設以外の大人にも相談できることを知っていますか

1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

(事業所名)をどう感じているか教えてください

〔1〕(事業所名)での生活は、どうですか。

良 い まあまあ良 い どちらともいえない あまり良くない 良くない
1 -----2 -----3 -----4 -----5

〔2〕(事業所名)での生活について、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

F1. あなたは何歳ですか。

さい
歳

F2. あなたの性別はどちらですか。

1. 男

2. 女

F3. 一番最初に（事業者名）に来たのは、あなたが何歳のときでしたか。

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。