### 平成20年度

せいしんしょうがいしゃせいかつくんれんしせつ

### 精神障害者生活訓練施設

りようしゃちょうさ

## 利用者調査

### まずき ねが 調査のお願い

○○○ (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。

いた。 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。

まょうさけっか 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 くてきいがい しょう 的以外に使用することは絶対にいたしません。

た。うきで、けっか 調査の結果は、施設のサービスを評価するために使用します。

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。

### ■ 記入に当たって

- ・この調査は、 $\bigcirc\bigcirc\bigcirc$ を利用されている $\underline{\underline{C}}$ 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。
- ・ <u>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、と</u>
  っき しっきん すす
  ばして次の質問に進んでください。
- ・ 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○年○月○日までに投函してください。

たようさ かん 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

○○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(メメメメ)

Ŧ

 $\bigcirc\bigcirc\bigcirc\overset{\vee}{\boxtimes}\cdots\cdots$ 

でんわ電話

げんざい りよう せいかつくんれんしせつ

## 現在ご利用の生活訓練施設についておたずねします

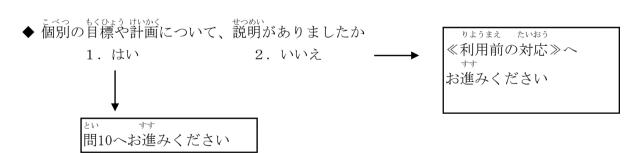
# 次の質問を読んで、あてはまる番号に○印をお付けください

(○は各1つ)

	ていきょう			
	≪サービスの提供≫	はい	どちらとも いえない	いいえ
ᆙ	]1. くんれん にちじょう かっどう じゅうじっ 訓練など日常の 活動は充実していますか	1	2	3
	(自由意見)			
門	引2. しょくいんそうだん しぇん じゅうぶん あなたが困ったときの、職員の相談や支援は十分ですか	1	2	3
	(自由意見)			
即	33. あなたに合った自立に向けた支援(学習・体験・具体的な準 等)は行われていますか	*** <b>が</b> 1	2	3
	(自由意見)			
門	34. りょうしゃどうし こうりゅう しせつ なかま かか きょ あん 利用者同士の交流など施設の仲間との関わりは、気持ちの安 に役立っていますか	んてい <b>注定</b> 1	2	3
	(自由意見)			
門	75. かぞく からく 家い ほうほう ないようとう 家族に連絡する際に、方法や内容等についてあらかじめあなの希望を聞いてくれますか	:た 1	2	3
	(自由意見)			

りようしゃこじん そんちょう			
≪利用者個人の尊重≫	はい	どちらとも いえない	いいえ
問6. ほか ひと し 他の人に知られたくないことや、秘密など、プライバシーは守 られていますか	1	2	3
(自由意見)			
問7. たせっ 施設ではあなたの気持ちは大切にされていると思いますか	1	2	3
(自由意見)			
問8. しょくいん ていねい たいおう 職員は、丁寧に対応していますか	1	2	3
(自由意見)			

こべつ けいかく <b>《個別の計画》</b>		はい	どちらとも いえない	いいえ
問9. あなたの目標や計画をつくる時、職員はあな7 れましたか	たの話を聞いてく	1	2	3
(自由意見)				



	はい	どちらとも いえない	いいえ
問10. もくひょうけいかく 目標や計画についての職員の説明はわかりやすかったですか	1	2	3
(自由意見)			

#### りようまえ たいおう

#### ≪利用前の対応≫

か こ ねいない ◆ 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

問12〜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

**---**

<sup>とい すす</sup> 問12へお進みください

en ++ 問11へお進みください

	はい	どちらとも いえない	いいえ
問11. サービス内容や利用方法についての説明はわかりやすかったですか	1	2	3
(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
問12. あなたは不満や要望を職員に気軽に話すことができますか	1	2	3
(自由意見)			
問13. しょくいん かまん ようぼう 職員は不満や要望にきちんと対応してくれましたか	1	2	3
(自由意見)			
問14. こま 困ったことを、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
(自由意見)			

#### <sup>そうごうてき かんそう</sup> **≪総合的な感想についてお聞きします≫**

「1」現在利用している施設を総合的に見て、どの程度満足していますか。

(1つに0)

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

[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 [3] 今回の調査についてお気づきになった点、調査をよりよいものにするために必要なご意	ん 見な
どをご自由にお書きください。	

まいご 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。 <u>(1つに0)</u>	)	
	1. 20歳未満	2. 20歳代	3. 30歳代	4. 40歳代
	5. 50歳代	6. 60歳以上		
F2.	あなたの性別はどちら	ですか。 <u>(1つに〇</u>	)	
	1. 男 <sup>なとこ</sup>	2. 女		
F3.	げんざい しせっ 現在の施設をご利用に	<sub>きかん</sub> なってどのくらいの期間に	になりますか。	(1つに0)
	1. 3ヵ月未満	2. 3~6ヵ月未満	3. 1年未満	
	4. 3年未満	5. 3年以上		
F4.	せいしんしょうがいしゃほけんなくして 精神障害者保健福祉手	たょうしゅとく 帳を取得していますか。	(1つに0)_	
	1. はい	2. いいえ		
き ご 協	ょうりょく 見力ありがとうございま	した。		
この	ちょうきひょう べってん ふうとう 調査票は、別添の封筒を	りょう うぇ がっ にち とご利用の上、○月○日ま	〜んそカが とでにご返送願います。	