平成20年度

ちてきしょうがいしゃつうきんりょう

知的障害者通勤寮

りようしゃちょうさ

利用者調査

まずき 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。

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。

ったようさ 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 こうひょう 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 まいがいしょう 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たとします。

■ 記入に当たって

- ・この調査は、〇〇〇を利用されている<u>ご本人自身</u>がお答えください。
- あなたの気持ちに近いものにOをつけてください。
- しつもん ないよう けいけん
 ・ <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、とばして次の質問に</u>
 すす
 <u>進んでください。</u>
- ・ 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。
- ちょうきひょう べってん へんしんようふうとう りょう うえ へいせい ねん がつ にち とうかん・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。

といあわっさき間合せ先

○○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(××××)

〒 ○○区・・・・・ でんわ 電話

げんざい りょう つうきんりょう 現在ご利用の通勤寮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。

ていきょう				
≪サービスの提供≫		はい	どちらとも いえない	いいえ
問1. Laskvi はたら でだす 職員はあなたが働くための手助けをしてくれ	にますか	1	2	3
(自由意見)	,			
問2. 職員はあなたがお金の管理などで困ったとき のったり助けてくれますか	^{そうだん} き、相談に	1	2	3
(自由意見)				
問3. じゅっ む 自立に向けたプログラム (学習・体験・具体 でなっ は充実していると思いますか	本的な準備	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4. たか 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5. 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6. 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
(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
問7. あなたの目標や計画をつくる時、職員はあないてくれましたか	たの話を聞	1	2	3
(自由意見)				

	はい	どちらとも いえない	いいえ
問8. 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≫

- ◆ 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

2. いいえ



1. はい し 世 間9へお進みください → ^{tv} ^{††} 問10へお進みください

		はい	どちらとも いえない	いいえ
問9.	Lto 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	1	2	
	りやすかったですか	1		0

(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10. あなたは不満や要望を職員に言いやすいですか	1	2	3
(自由意見)			
問11. 職員は不満や要望にきちんと対応してくれていますか	1	2	3
(自由意見)			
問12. こま	1	2	3
(自由意見)			

[1] 現在利用している施設のサービスを総合的に見て、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 満足	どちらとも いえない	*************************************	たいへんふまん 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など、ご自由にお書きください。
〔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。

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。

	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		
F	2 ž	あなたの性別は、	どちらですか。 (1	っに()	
	1	. 男	2. 女		
F	3 j	うきんりょうりょう ト 動寮を利用しり	まじ 始めたのはいつ頃ですか。		
			^{ねん} 年	がつころ 月頃	
E	1 =	としつかきかけ	しょうがいじょうきょ ればあなたの障害の状況を	う ^{おし} ・ カ ラアノださい	
1.			い 載された障害の程度はどの	-	
			<i>y</i>	<i>)</i> ³	<u></u>
		. 1度	2. 2度 ^{でちょう} 5. 手帳なし	3. 3度	
	<u> </u>	. 4度		U.	
	(2			_を はどのくらいになりますか	
		. 1級	2. 2級	3. 3級	4. 4級
	5	. 5級	6. 6級	7. 手帳なし	
		りんたいしょうがいしゃ	てちょうき さい 長に 記載されている障害/	いめいしゅるい 名の種類をお知らせくださ <i>い</i>	`。 <u>(該当する全てに○)</u>
	1	Lかくしょうがい . 視覚障害			
	2	ちょうかくしょうがい . 聴覚障害			
	3	〜いこうきのうしょう ・平衡機能障害	がい :		
	J				
		おんせいきのう げ . 音声機能・言	んごきのう 語機能・そしゃく機能のP	_{-ようがい} 章 <mark>害</mark>	
	4			ょうがい 章害 ‰ ひしんこうせい のうびょうへん 前の非進行性の脳病変による	・うんどうきのうしょうがい う運動機能障害)
	4 5		じょうし かし にゅうようじきいせ 上肢、下肢、乳幼児期以前		うんどうきのうしょうがい う運動機能障害)
	4 5 6	. 肢体不自由 (. 肢体不自由 (. 肢体不自由 (じょうし かし にゅうようじきいば 上肢、下肢、乳幼児期以前 (体幹)		
	4 5 6 7	. 肢体不自由 (. 肢体不自由 (. 肢体不自由 (じょうし かし にゅうようじきいば 上肢、下肢、乳幼児期以前 (体幹)	ん ひしんこうせい のうびょうへん 前の非進行性の脳病変による	

たまうさひょう べってん なうとう りょう うえ がっ にち へんそねが 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。