

平成24年度
しょうがいじにゅうしよしえん
障害児入所支援
きゅうしたいふじゅうじしせつ
(旧肢体不自由児施設
りようしゃちょうさ
利用者調査

ちょうさのおねがい

〇〇〇(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、
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
します。

調査の結果は、施設のサービスの評価するために使用し、その結果は、インターネットにて公表され
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、第三者評価の目的以外に使用
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いたし

■記入に当たって

- この調査は、〇〇〇を利用されているご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。
- 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、
該当に○をつけてください。
- 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、下記をお願いします。

問い合わせ先

〇〇評価機関

第三者評価担当者(××××)

〒

〇〇区・・・・・・

でんわ
電話

とうきょうと
東京都

うさ おこな
査を行い

ることに

う
用するこ

します。

「4 ひ
非

現在ご利用の施設についておたずねします

あなたの^き気持ちに最も近い^も番号を1つだけ^も選び、○印^{ちんしん}をお付けください。

ていきよう
《サービスの提供》

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問1. ^{にちじょうせいかつ} 日常生活で必要な ^{ひつよう} 介助は、 ^{かいじょ} 嫌な ^{いや} 思いをせず ^{おも} 安心して ^{あんしん} 受けられますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問2. ^{にちじょう} 日常の ^{かつどうとう} 活動等は ^{たの} 楽しいですか	1	2	3	4
(自由意見)				
問3. ^{にちじょうせいかつ} 日常生活には、あなたの ^す 好きなことができる ^{じかん} 時間がありますか	1	2	3	4
(自由意見)				

りようしゃこじん そんちよう
《利用者個人の尊重》

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問4. ^{ほか} 他の人に見られたくないこと ^き や聞かれたくないこと などに ^{きづか} 気遣いがされていますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問5. ^{しよくいん} 職員は、あなたの ^{きもち} 気持ちを大切に ^{たいせつ} してくれている ^{おも} と思いますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問6. ^{しよくいん} 職員は、丁寧 ^{ていねい} （乱暴な ^{らんぼう} 言葉 ^{ことば} を使ったり、 ^{つか} 命令 ^{めいれい} したり、 ^よ 呼び捨て ^す にしない）に ^{せつ} 接してくれますか	1	2	3	4
(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	ひがどう 非該当
問7. あなたの ^{もくひょう} 目標や ^{けいかく} 計画を作るとき、 ^{しょくいん} 職員はあなたの ^{はなし} 話をよく聞いてくれましたか	1	2	3	4
(自由意見)				

◆ ^{こべつ}個別の^{もくひょう}目標や^{けいかく}計画について、^{せつめい}説明がありましたか

1. はい

2. いいえ



^{りようまえ}利用前^{たいおう}の対応へ
^{すす}お進みください

^{とい}問8へ^{すす}お進みください

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問8. あなたの ^{もくひょう} 目標や ^{けいかく} 計画についての ^{せつめい} 説明はわかりやすかったですか	1	2	3	4
(自由意見)				

^{りようまえ}利用前^{たいおう}の対応《

◆ ^{かこ}過去^{1ねん}1年以内にこの^{しせつ}施設を利用し始めましたか

1. はい

2. いいえ



^{とい}問10へ^{すす}お進みください

◆ ^{りようまえ}利用前に、^{さーびす}サービス内容や^{ないよう}利用方法^{りようほうほう}について^{せつめい}説明がありましたか

1. はい

2. いいえ



^{とい}問10へ^{すす}お進みください

^{とい}問9へ^{すす}お進みください

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問9. ^{しせつ} 施設でどのような ^{せいかつ} 生活が ^{おく} 送れるかについての ^{せつめい} 説明はわかりやすかったですか	1	2	3	4
(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	ひがどう 非該当
問10. いやなことやしてほしいことがあった時に、職員に言 やすいですか	1	2	3	4
(自由意見)				
問11. いやなことやしてほしいことを言った後に、職員は きちんと対応してくれますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問12. あなたの「いやだなあ」と思うことを、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	4
(自由意見)				

そうごうてき かんそう き
 ≪総合的な感想についてお聞きします≫

〔1〕 げんざいりよう しせつ そうごうてき ていどまんぞく
 現在利用している施設を総合的にみて、どの程度満足していますか。

(1つに○)

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	ふまん 不満	たいへんふまん 大変不満
1	2	3	4	5

〔2〕 ひごろ かん しせつ たい いけん ようぼう じゆう か
 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。

〔3〕 こんかい ちょうさ き てん じゆう か
 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。

さいご

じしん

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つに○)

1. 16歳未満	2. 16～20歳未満	3. 20～30歳未満	4. 30～40歳未満
5. 40～50歳未満	6. 50～60歳未満	7. 60～65歳未満	8. 65歳以上

F 2. あなたの性別はどちらですか。 (1つに○)

1. 男	2. 女
------	------

F 3. 施設に入所したのはいつ頃ですか。

ねん 年	がつころ 月頃
---------	------------

F 4. 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身体障害者手帳に記載された障害の程度はどのくらいになりますか。 (1つに○)

1. 1級	2. 2級	3. 3級	4. 4級
5. 5級	6. 6級	7. 手帳なし	

②身体障害者手帳に記載されている障害名の種類をお知らせください。 (該当する全てに○)

1. 視覚障害
2. 聴覚障害
3. 平衡機能障害
4. 音声機能・言語機能・そしゃく機能の障害
5. 肢体不自由 (上肢、下肢、乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害)
6. 肢体不自由 (体幹)
7. 内部障害 (心臓・じん臓・呼吸器・ぼうこう・直腸・小腸の機能の障害・免疫の機能障害)
8. 手帳なし

③愛の手帳に記載された障害の程度はどのくらいですか。 (1つに○)

1. 1度	2. 2度	3. 3度
4. 4度	5. 手帳なし	

ご協力ありがとうございました。

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。