

平成28年度

きょうどう せい かつ えんじよ

共同生活援助(グループホーム)

り よう しゃ ちょうさ

利用者調査

ちょうさ ねが 調査のお願い

〇〇〇(事業所名)では、あなたが現在利用しているサービスを、よりよいものにするために、東京都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。

調査の結果は、グループホーム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いたします。

■ きにゆう あ 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、「4 非該当」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、下記にお願いします。

といあわ きき
問合せ先

ひょうかきかん
〇〇評価機関

だいさんしゃひょうかたんとうしゃ
第三者評価担当者(××××)

〒

〇〇区.....

でんわ
電話

現在ご利用のグループホーム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. あなたが困ったとき、グループホームの職員は助けてくれていると思いますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				
問2. あなたは、グループホームで好きな活動をして過ごしていますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				
問3. あなたは、グループホームで落ち着いて過ごしていますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				
問4. 職員があなたの家族等に連絡する場合には、その前に連絡方法や内容等について、あなたの希望を聞いてくれますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				

あんしん かいてきせい
《安心・快適性》

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問5. あなたは、(グループホーム名)の共有スペースは清潔で整理された空間になっていると思いますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				
問6. あなたは、グループホームの職員の言葉遣いや態度、服装などが適切だと思いますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				
問7. あなたがけがをしたり、体調が悪くなったときの、グループホームの職員の対応は信頼できますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				

問8.	あなたは、利用者 ^{りようしゃどうし} 同士のいさか ^い いやいじめ ^{なご} 等があった場合 ^{ばあい} のグループホームの職員 ^{しよくいん} の対応 ^{たいおう} は信頼 ^{しんらい} できますか	1	2	3	4
(自由意見) (じゆういけん)					

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	ひがどう 非該当
問9.	1	2	3	4

(自由意見)
 (じゆういけん)

問10.	1	2	3	4
------	---	---	---	---

(自由意見)
 (じゆういけん)

問11.	1	2	3	4
------	---	---	---	---

(自由意見)
 (じゆういけん)

問12.	1	2	3	4
------	---	---	---	---

(自由意見)
 (じゆういけん)

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13.	1	2	3	4

(自由意見)
 (じゆういけん)

問14.	1	2	3	4
------	---	---	---	---

(自由意見)
 (じゆういけん)

そごうてき かんそう き
 ≪総合的な感想についてお聞きします≫

[1] 現在利用しているグループホームを総合的にみて、どの程度満足していますか。

(1つに○)

たいへん満足 大変満足	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] 日頃お感じになっている事業所に対するご意見・ご要望など、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。

最後にあなたご自身についておたずねします

このアンケートはグループホームの職員の方には送付されません。

F 1 あなたの年齢はおいくつですか。 (1つに○)

- | | | | |
|----------|----------|---------|---------|
| 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 あなたの性別はどちらですか。 (1つに○)

- | | |
|------|------|
| 1. 男 | 2. 女 |
|------|------|

F 3 ここに住み始めたのはいつ頃ですか。

ねん	がつころ
年	月頃

F 4 さしつかえなければあなたのユニット名を教えてください。

--

F 5 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。

○あなたの障害支援区分を教えてください。 (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 | |

○愛の手帳に書いてある障害の程度を教えてください。 (1つに○)

- | | | |
|-------|--------------|-------|
| 1. 1度 | 2. 2度 | 3. 3度 |
| 4. 4度 | 5. 手帳を持っていない | |

○身体障害者手帳に書いてある障害の等級を教えてください。 (1つに○)

- | | | | |
|-------|-------|-------|--------------|
| 1. 1級 | 2. 2級 | 3. 3級 | 4. 4級 |
| 5. 5級 | 6. 6級 | 7. 7級 | 8. 手帳を持っていない |

○^{しんたいしょうがいしやてちょうか}身体障害者手帳に^{しょうがいめいしゅるい おし}書いてある障害名の種類を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

1. ^{しかくしょうがい}視覚障害
2. ^{ちょうかくしょうがい}聴覚障害
3. ^{へいこうきのうしょうがい}平衡機能障害
4. ^{おんせいきのう げんごきのう きのう しょうがい}音声機能・言語機能・そしゃく機能の障害
5. ^{したいふじゆう じょうし か し にゅうようじきいぜん ひ しんこうせい のうびょうへん うんどうきのうしょうがい}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. ^{したいふじゆう たいかん}肢体不自由(体幹)
7. ^{ないぶしょうがいしんぞう ぞう こきゅうき ちょうちょうしょうちよき のう しょうがいめんえき きのうしょうがい}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・
^{かんぞう きのう しょうがい}肝臓の機能の障害)
8. ^{てちょう も}手帳を持っていない

○^{せいしんしょうがいほけん ふくしてちょうか}精神障害者保健福祉手帳に^{しょうがいとうきゅうおし}書いてある障害の等級を教えてください。

- | | |
|----------------------|--------------------------------|
| 1. ^{きゅう} 1級 | 2. ^{きゅう} 2級 |
| 3. ^{きゅう} 3級 | 4. ^{てちょう も} 手帳を持っていない |

^{きょうりよく}ご協力ありがとうございました。

この^{ちょうさひょう}調査票は、^{べつてん ふうとう}別添の封筒を^{ぱりよう}ご利用の上、^{うえ}〇月〇日までに^{がっ にち}ご返送を^{へんそう}お願いします。