

川崎市

障害者福祉サービス第三者評価

利用者アンケート 身体障害 版

【調査上の留意点】

- この調査は、障害者福祉サービス第三者評価のための資料として利用します。調査の結果は、統計的に処理しますので、利用者が特定されたりすることにより、あなたの不利益になることはありません。
- 利用者ご本人から記入回答いただける場合は、ご本人より回答をいただいでください。
- 利用者ご本人から、聞き取りにより回答をいただける場合は、調査者が質問を読み上げ、ご本人から回答を聴き取り、調査者が調査票に記入してください。なお、調査者が質問を読み上げるにあたり、利用者が理解しやすいように言い換える等しても差し障りありません。調査にあたっては、ご本人の意思を十分に尊重できるよう配慮をお願いします。
- 利用者ご本人から、記入回答あるいは聞き取りによる回答のいずれも不可能な場合、調査者が事前にご本人の特性を理解した上、ご本人と支障のない範囲で関わり合いながら意思等を把握してください。

【利用前の情報提供について】

※平成15年9月以降に、この施設をご利用しはじめた方にお聞きします。

問1. 入所する前に、施設での過ごし方や職員が何をしてくれるか（作業や活動、食事、入浴、トイレ等において）、また、わからないことや知りたいことについて、わかりやすい説明がありましたか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問2. 入所するかどうか考えるため、見学をしましたか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問3. あなたが希望して、入所・通所を決めましたか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

【施設の生活・環境について】

問4. 食事はおいしいですか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問5. 食事^{しょくじ}は、あなたの健康^{けんこう}や障害^{しょうがい}の状態^{じょうたい}に合った^あ食べやすいものになって
いますか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問6. 職員^{しょくいん}があなたの部屋^{へや}に入るとき、ノックをしたり、入っていいか
聞^きいたりしますか。※入所施設のみ^{にゅうしょしせつ}

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問7. 入浴^{にゅうよく}、着替え^{きが}、排泄^{はいせつ}などで自分でできないとき、いつでも職員^{しょくいん}は
手^て伝^{つた}ってくれますか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問8. 食事^{しょくじ}や入浴^{にゅうよく}、トイレの時間^{じかん}、用具^{ようぐ}、介助方法^{かいじょほうほう}等は、あなたに合ったも
のになっていますか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問9. 恥^はずかしい思^{おも}いをしないよう、職員^{しょくいん}は気^きをつかってくれますか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問10. 職員しよくいんから嫌いやなことをされたり言われたりすることはありますか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問11. 施設しせつの中で、他人たにんに知られたくないことは秘密ひみつにしてくれるなど、あなたのプライバシーまもは守られていますか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問12. 部屋へやは、あなたがゆっくりできる広さひろはありますか。※入所施設にゆうしょしせつのみ

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問13. 職員しよくいんがあなたを呼ぶよとき、呼び捨てよすにしたりあだ名なで読んだりするなど、嫌いやな呼び方よかたをすることはありますか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問14. 職員しよくいんによって言ういことが違ちがったり、命令めいれいするような職員しよくいんがいますか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問15. 職員しよくいんは、あなたの気持ちきもちをわかってくれ、きちんと対応たいおうしてくれますか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問16. 体からだの調子ちょうしが悪いわるときやけがをしたとき、看護師かんごしが見てくれたり、病院びょういんに連れて行つったりしてしてくれますか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問17. 施設しせつでは、自由時間じゆうじかんにあなたの好きなことすができますか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問18. 買い物かいものなどで外出がいしゅつしたいとき、希望きぼうどおり外出がいしゅつできますか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問19. 仕事しごと（作業さぎょう）や活動かつどうは楽しいたのいですか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問20. 工賃（給料）の決め方は、わかりやすく説明されていますか。※該当

施設のみ

1. はい 2. いいえ 3. わからない

【個別支援計画について】

問21. 施設での目標やすごし方について、職員はあなたの意見を聞いて、

一緒に考え、わかりやすく説明してくれましたか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

【地域での生活に向けての取り組みについて】

問22. あなたは、この施設を退所したいと思いますか。※入所施設のみ

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問23. 自立生活に向けた訓練（買い物、調理、掃除、洗濯等）等、体験しな

がら退所に向けた準備ができるしくみはありますか。 ※入所施設

のみ

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問 2 4. 退所^{たいしよ}してからの働く場所^{はたら ばしよ}や活動^{かつどう}する場所^{ばしよ}を見つけるため、施設^{しせつ}実習^{じっしゅう}や

会社^{かいしゃ}での実習^{じっしゅう}などを体験^{たいけん}することはできますか。※入所^{にゅうしよ}施設^{しせつ}のみ

1. はい 2. いいえ 3. わからない

【施設^{しせつ}の満足度^{まんぞくど}について】

〔1〕施設^{しせつ}は、あなたにとってよいところだと思^{おも}いますか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

〔2〕施設^{しせつ}に対するご意見^{ごいけん}・ご要望^{ごようぼう}等^{など}ありましたら、自由^{じゆう}に書^かいてください。