

利用者アンケート集計

実施事業：かわかつのさと（生活介護）

実施日：令和5年8月

配布数：24（回収数：18）

1. あなたが今の事業所を利用してどのくらいですか。			
ア 1年以内	イ 1年以上5年未満	ウ 5年以上10年未満	エ 10年以上
1	2	1	14

2. 職員はやさしく丁寧に接してくれますか。（嫌なことをされたり言われたりしませんか）			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
17	0	0	1

3. あなたが見られたり知られたくないことについて職員は気遣いしてくれますか。			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
16	0	2	0

4. サービスの利用を始める際に、サービス内容や方法について、分かりやすい説明がありましたか。			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
16	0	2	0

5. 職員はあなたの意見や要望をよく聞いてくれますか。			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
16	0	2	0

6. 不満や苦情など職員に相談できない場合は、職員以外の人にも相談できることを知っていますか。（第三者委員）			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
10	7	0	1

7. あなたのサービスを計画する時、あなたやあなたの家族の意見や要望を聞いてもらえますか。			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
16	0	1	1

8. 時間をかければあなたが自力でできることなのに、職員が代わりにやってしまうことはありますか。			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
0	15	2	1

9. 職員はあなたがあなたらしく生活していくための支援をしてくれますか。			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
17	0	1	0

10. 食事はおいしく、楽しく食べられますか。			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
17	0	0	1

11. 食事のことについて、あなたの希望を聞いてくれますか。			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
16	0	2	0

12. お風呂は安心して入れますか、また満足していますか。			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
16	0	1	1

13. 生活の中で必要な介助を十分受けていると感じていますか。(排泄、身なりを整える)			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
16	0	1	1

14. 職員はあなたの気持ちや体調のことに気遣ってくれますか。			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
16	0	2	0

15. 趣味ややりたいことが自由にできますか。			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
15	0	3	0

16. 職員はあなたがお金の管理ができるように支援をしてくれますか。			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
0	14	4	0

17. いまやっている活動等は、あなたに向いていると思いますか。			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
14	0	4	0

18. 活動スペースは、活動等がしやすくなっていますか。(生活環境面、作業動線等)			
ア はい	イ いいえ	ウ どちらともいえない	未回答・その他
16	0	2	0

19. その他、事業所からあなたに知らせて欲しい情報があれば、記入してください。(2つ以内) 《意向》

20. あなたから見て、事業所のよいところを記入してください。(2つ以内)《意向》
<ul style="list-style-type: none"> ・いつも優しくしてくれてありがたいです。 ・楽しく通所できている ・仕事内容も良く、レクリエーションに力を入れていただいているのが良い。 ・本人が楽しいと言っている。 ・問題発生ごとに細かく対応していただいた。 ・カラオケ、ゲーム、給食の対応等変化が多くなり嬉しそうにしている。 ・本人の意思を尊重していただき、いつもよく見ていただいていると思います。 ・こちらの意思、事業所の意見等も気軽に対応していただけます。 ・施設の挨拶や電話の対応にとっても好感が持てます。 ・声かけや見守りにより、毎日笑顔で帰ってきます。安心しております。 ・仲の良い人が沢山いるところです。 ・会話等を沢山してくださり気分もほぐれてうれしいです。 ・集団生活による規則正しい生活ができる。 ・毎日カラオケ、製作、行事を本人が理解して通所している。 ・笑顔でいられる場所で楽しんでいるところ。 ・各種の連絡など詳細にわかるようにしていただけます。 ・本人の登所により家族の休息が出来てよい。 ・長年通所し、登所するのを楽しみにしている。 ・本人の気分転換になり、生活習慣も身につけている。

21. その他お気づきの点をご自由にお書きください。《意向》
<ul style="list-style-type: none"> ・家族に緊急な出来事があった場合の対処方法を常に考えている ・もう少し運動が出来れば助かります。(運動量不足) ・視力低下の利用者には、その都度名前を伝え安心させてやってほしい。 ・本人用のアンケートで親用ではないのでよくわからないし、アンケートする自体が違います。

- ・コロナや暑さが落ち着きましたら屋外ウォーキングの取組をしてほしいです。
- ・支援員の都合や、その日のスケジュール等で相談事等を伝えるのを控えることがよくある。
- ・安全面に気を使ってくれているが席の空間を狭くされ、あまり気分が良くない。
- ・コロナ終了により歯磨き等、少しずつ元の生活に戻してほしい。

※ ご協力ありがとうございました。