

利用者向け

生活介護評価表 サポートセンター空さんく

	チェック項目	1年以内	1年以上 5年未満	5年以上 10年未満	10年以上		配布：14 回収：11枚 回収率78%
1	あなたが今の事業所を利用してどのくらいですか。	9%	27%	18%	45%		
	チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	わからない	無回答	ご意見
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)	100%	0%	0%	0%	0%	
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。	63%	9%	0%	18%	9%	
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。	72%	0%	0%	27%	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。	81%	0%	0%	18%	0%	本人からの意思表示が難しいため
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)	72%	0%	9%	18%	0%	
7	あなたのサービスを計画する時や見直しの時、あなたの意見を聞いてくれますか。	100%	0%	0%	0%	0%	
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。	9%	18%	45%	27%	0%	靴を履いたり、ジャンパーのファスナーは時間をかければ自分でできるので、なるべく本人にやらせてほしい。
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。	100%	0%	0%	0%	0%	
10	食事はおいしく、楽しく食べられますか。	100%	0%	0%	0%	0%	毎日完食しています。
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。	91%	0%	0%	0%	9%	
12	お風呂は安心して入れますか、また満足していますか。	18%	9%	0%	54%	18%	※現在入浴サービスを利用されている方は4名です。
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、入浴、整容)	72%	0%	0%	27%	0%	
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。	100%	0%	0%	0%	0%	
15	趣味ややりたいことが自由にできますか。	45%	0%	0%	45%	9%	
16	あなたの希望に応じて外出・外泊することができますか。	27%	0%	0%	63%	9%	

	チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	わからない	未回答	ご意見
17	職員はあなたがお金の管理ができるように支援してくれますか。	0%	9%	0%	72%	18%	
18	いまやっている仕事は、あなたに向いていると思いますか	54%	9%	0%	27%	9%	
19	職場は、仕事がしやすくなっていますか。 (衛生環境面、作業動線)	63%	0%	0%	27%	9%	
20	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》	・ショートステイ再開についての情報を教えて欲しい。					
21	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"> ・ありのままの本人を受け入れてくれる。 ・環境が良い。説明が丁寧。 ・本人が行動を始めるのを待ってくれる。 ・楽しく過ごせる空間。 ・OT活動が楽しそう。 ・排泄支援、水分補給支援をきちんとしてくれる。 ・職員のみなさんが優しい。 ・送迎してもらえる。 ・活動内容が豊富で、いろいろな体験をさせてもらえる。 ・午前中にウォーキング等、体を使う活動を取り入れている。 ・職員の方々が温かく、安心して通わせることができる。 					
22	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"> ・本人に代わり回答したため、不明、該当しない項目は未回答にした。 ・またショートステイを利用できると嬉しい。 					