

平成30年度 箕面市立障害者自立支援センター利用者アンケート 集計表

施設名	箕面市立あかつき園・ワークセンターささゆり
事業名	就労継続支援B型

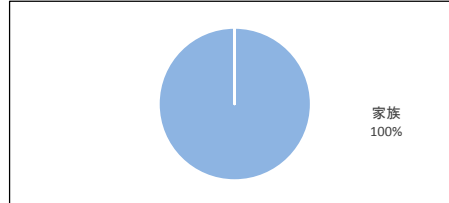
アンケート実施期間	
配布日＝平成30年7月2日	回収日＝平成30年7月19日

利用者数	8
送付数	8
回答数	8
回答率	100.0%

注：各グラフの%は小数第1位で四捨五入しているため、合計が100%にならない場合がある。

1. アンケート記入者

	回答数
利用者本人	0
家族	8
無回答	0
計	8

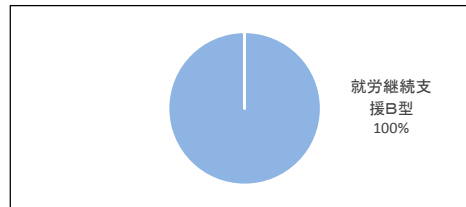


2. 利用者像

	性別			年齢層							
	男性	女性	無回答	20歳未満	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代以上	無回答
割合	4	4	0	0	5	3	0	0	0	0	0
	50%	50%	0%	0%	63%	38%	0%	0%	0%	0%	0%
	主たる障害										
	身体	知的	精神	重複	無回答						
割合	0	8	0	0	0						
	0%	100%	0%	0%	0%						
	障害支援区分										
	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6	無回答				
割合	1	0	1	3	1	0	2				
	13%	0%	13%	38%	13%	0%	25%				
	利用頻度										
	週5回	週3～4回	週1～2回	月に数回	無回答						
割合	8	0	0	0	0						
	100%	0%	0%	0%	0%						

3. 利用サービス

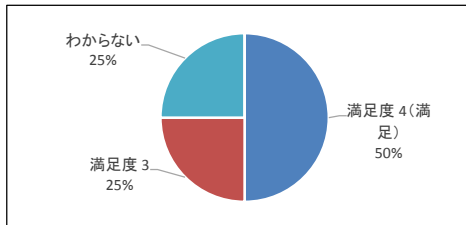
	回答数
生活介護	0
就労継続支援B型	8
無回答	0
計	8



4. 施設職員の対応について、それぞれの満足度を記入してください。

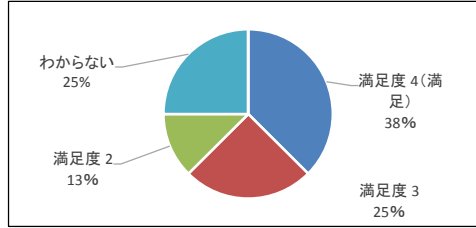
(1) 利用者本位の対応がなされていますか

	回答数
満足度 4(満足)	4
満足度 3	2
満足度 2	0
満足度 1(不満足)	0
わからない	2
無回答	0
計	8



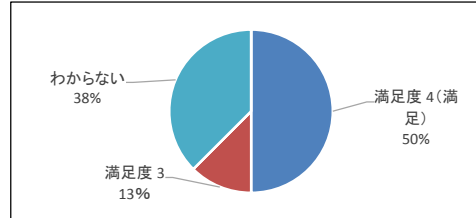
(2) 本人のプライバシーに配慮されていますか

	回答数
満足度 4(満足)	3
満足度 3	2
満足度 2	1
満足度 1(不満足)	0
わからない	2
無回答	0
計	8



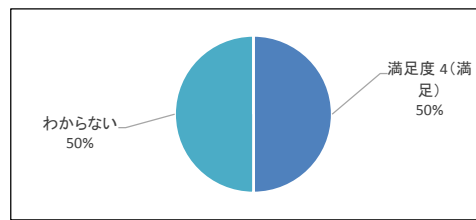
(3) 職員との関係は良好ですか

	回答数
満足度 4(満足)	4
満足度 3	1
満足度 2	0
満足度 1(不満足)	0
わからない	3
無回答	0
計	8



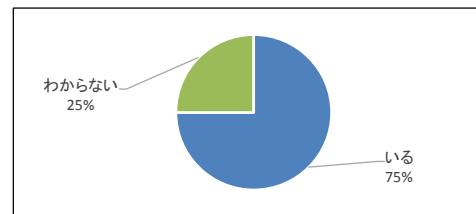
(4) 本人に対する呼びかけは適切ですか

	回答数
満足度 4(満足)	4
満足度 3	0
満足度 2	0
満足度 1(不満足)	0
わからない	4
無回答	0
計	8



(5) 嫌な思いをしたとき相談する職員はいますか

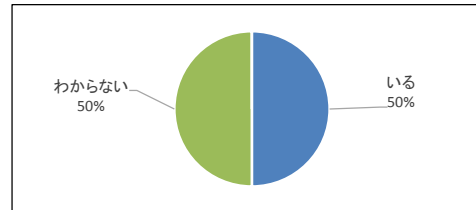
	回答数
いる	6
いない	0
わからない	2
無回答	0
計	8



5. 食事について

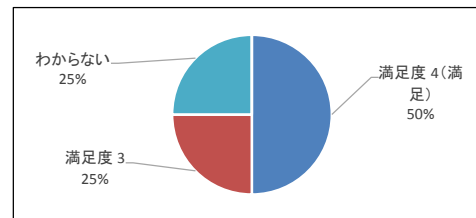
(1) 本人の特性に合わせた好みや希望が反映されていますか

	回答数
いる	4
いない	0
わからない	4
無回答	0
計	8



(2) おいしく、楽しく、ゆったりと食べることができますか

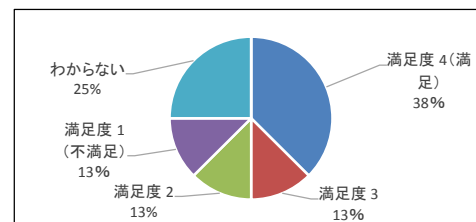
	回答数
満足度 4(満足)	4
満足度 3	2
満足度 2	0
満足度 1(不満足)	0
わからない	2
無回答	0
計	8



6. トイレについて

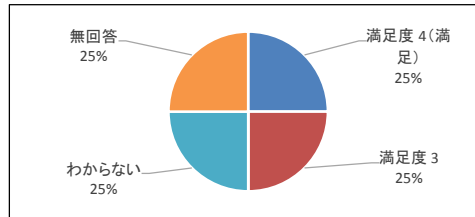
(1) トイレは清潔で気持ちよく使えていますか

	回答数
満足度 4(満足)	3
満足度 3	1
満足度 2	1
満足度 1(不満足)	1
わからない	2
無回答	0
計	8



(2) 介助が必要な時、すぐに対応してくれますか

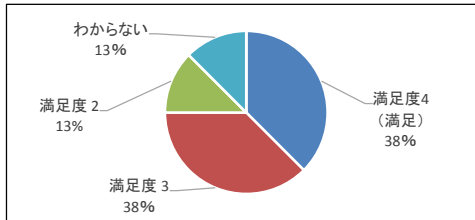
	回答数
満足度 4(満足)	2
満足度 3	2
満足度 2	0
満足度 1(不満足)	0
わからない	2
無回答	2
計	8



7. 作業について

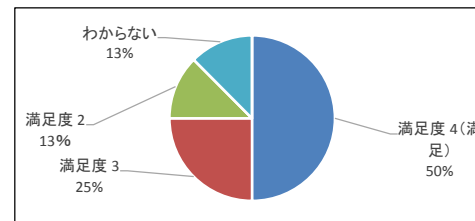
(1) 作業活動時間は適切ですか

	回答数
満足度 4(満足)	3
満足度 3	3
満足度 2	1
満足度 1(不満足)	0
わからない	1
無回答	0
計	8



(2) 作業活動内容は本人に適したものになっていますか

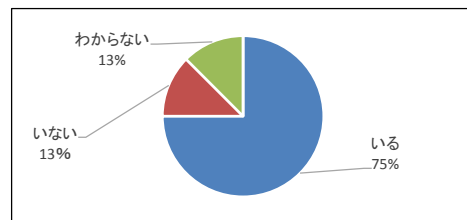
	回答数
満足度 4(満足)	4
満足度 3	2
満足度 2	1
満足度 1(不満足)	0
わからない	1
無回答	0
計	8



8. その他について

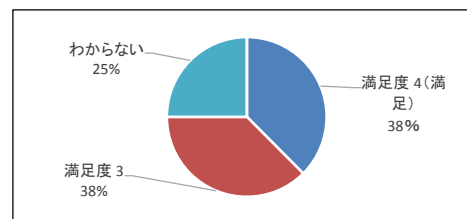
(1) 個別支援計画は本人の同意のもと作成されていますか

	回答数
いる	6
いない	1
わからない	1
無回答	0
計	8



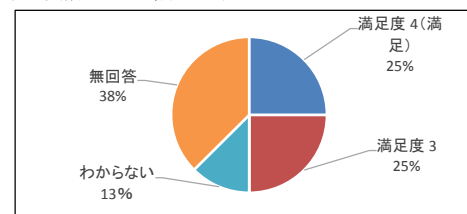
(2) 作業活動、創作活動、文化活動等の内容は充実していますか

	回答数
満足度 4(満足)	3
満足度 3	3
満足度 2	0
満足度 1(不満足)	0
わからない	2
無回答	0
計	8



(3) 障害特性(脳性麻痺、自閉症等)に応じた適切な支援はできていますか。(該当される場合のみ)

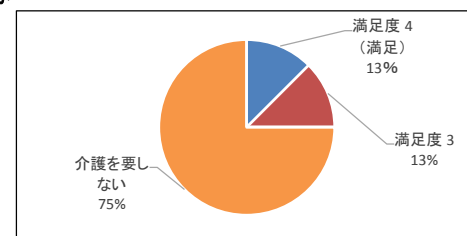
	回答数
満足度 4(満足)	2
満足度 3	2
満足度 2	0
満足度 1(不満足)	0
わからない	1
無回答	3
計	8



9. 介護について

(1) 障害状況や介護度に応じた安全で適切な介護が実施されていますか

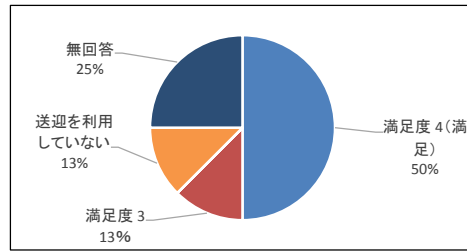
	回答数
満足度 4(満足)	1
満足度 3	1
満足度 2	0
満足度 1(不満足)	0
わからない	0
介護を要しない	6
無回答	0
計	8



10. 送迎サービスについて

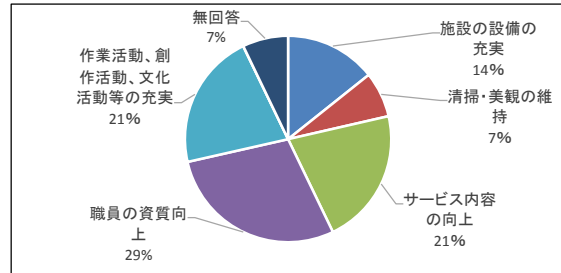
(1) 送迎サービスの満足度

	回答数
満足度 4(満足)	4
満足度 3	1
満足度 2	0
満足度 1(不満足)	0
わからない	0
送迎を利用していない	1
無回答	2
計	8



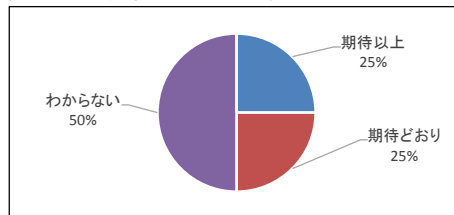
11. あなたは今後、本施設にどのような運営を望みますか(複数選択可)

	回答数
施設の設備の充実	2
清掃・美観の維持	1
サービス内容の向上	3
職員の資質向上	4
作業活動、創作活動、文化活動等の充実	3
その他	0
無回答	1
計	14



12. あなたが持っている本施設の総合的な印象について、一つだけ回答してください。

	回答数
期待以上	2
期待どおり	2
期待はずれ	0
わからない	4
無回答	0
計	8



平成30年度 箕面市立障害者自立支援センター利用者アンケート 集計表

施設名	箕面市立あかつき園・ワークセンターささゆり
事業名	生活介護

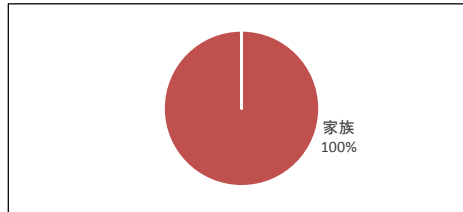
アンケート実施期間	
配布日＝平成30年7月2日	回収日＝平成30年7月19日

利用者数	70
送付数	70
回答数	48
回答率	68.6%

注:各グラフの%は小数第1位で四捨五入しているため、合計が100%にならない場合がある。

1. アンケート記入者

	回答数
利用者本人	0
家族	48
無回答	0
計	48



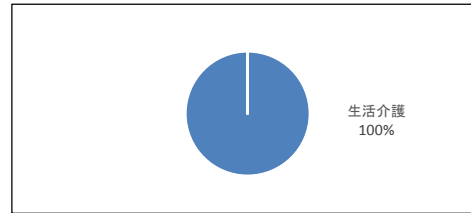
2. 利用者像

	性別			年齢層							
	男性	女性	無回答	20歳未満	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代以上	無回答
割合	28	20	0	4	23	19	2	0	0	0	0
	58%	42%	0%	8%	48%	40%	4%	0%	0%	0%	0%
	主たる障害										
	身体	知的	精神	重複	無回答						
割合	3	26	1	17	1						
	6%	54%	2%	35%	2%						
	障害支援区分										
	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6	無回答				
割合	3	0	2	8	9	22	4				
	6%	0%	4%	17%	19%	46%	8%				
	利用頻度										
	週5回	週3～4回	週1～2回	月に数回	無回答						
割合	45	1	1	0	1						
	94%	2%	2%	0%	2%						

注:生活介護は区分3以上(50歳以上は区分2以上)の方が対象であるため区分1の回答は誤回答と思われる。

3. 利用サービス

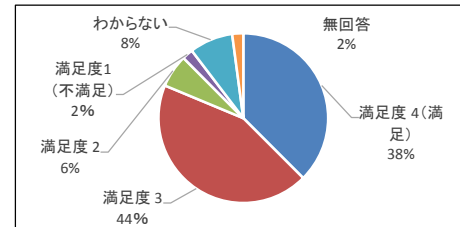
	回答数
生活介護	48
就労継続支援B型	0
無回答	0
計	48



4. 施設職員の対応について、それぞれの満足度を記入してください。

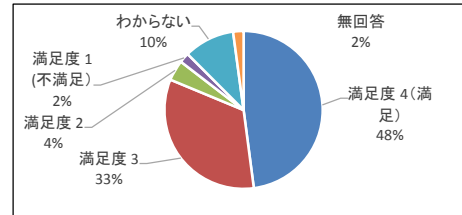
(1) 利用者本位の対応がなされていますか

	回答数
満足度4(満足)	18
満足度3	21
満足度2	3
満足度1(不満足)	1
わからない	4
無回答	1
計	48



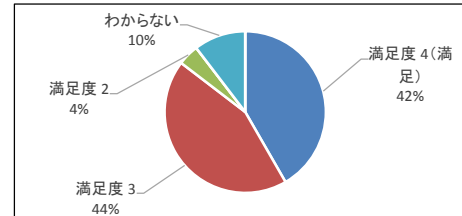
(2)本人のプライバシーに配慮されていますか

	回答数
満足度 4(満足)	23
満足度 3	16
満足度 2	2
満足度 1(不満足)	1
わからない	5
無回答	1
計	48



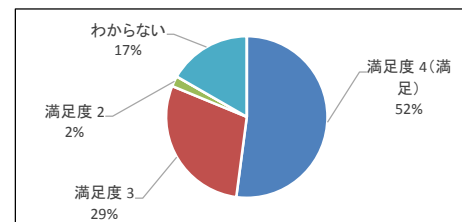
(3)職員との関係は良好ですか

	回答数
満足度 4(満足)	20
満足度 3	21
満足度 2	2
満足度 1(不満足)	0
わからない	5
無回答	0
計	48



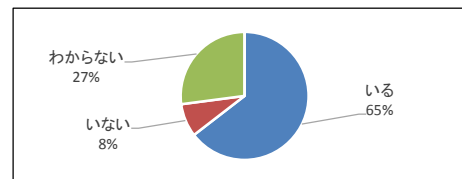
(4)本人に対する呼びかけは適切ですか

	回答数
満足度 4(満足)	25
満足度 3	14
満足度 2	1
満足度 1(不満足)	0
わからない	8
無回答	0
計	48



(5)いやな思いをしたとき相談する職員はいますか

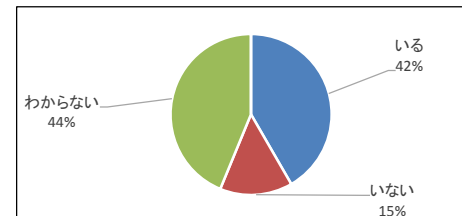
	回答数
いる	31
いない	4
わからない	13
無回答	0
計	48



5. 食事について

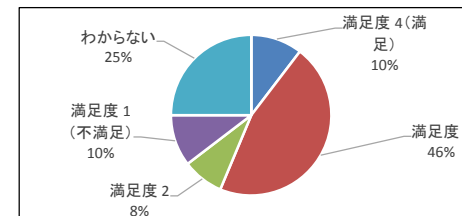
(1)本人の特性に合わせた好みや希望が反映されていますか

	回答数
いる	20
いない	7
わからない	21
無回答	0
計	48



(2)おいしく、楽しく、ゆっくと食べることができていますか

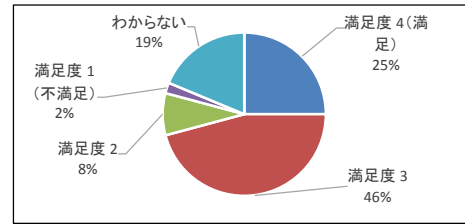
	回答数
満足度 4(満足)	5
満足度 3	22
満足度 2	4
満足度 1(不満足)	5
わからない	12
無回答	0
計	48



6. トイレについて

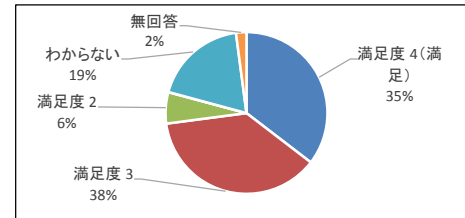
(1)トイレは清潔で気持ちよく使えていますか

	回答数
満足度 4(満足)	12
満足度 3	22
満足度 2	4
満足度 1(不満足)	1
わからない	9
無回答	0
計	48



(2)介助が必要な時、すぐに対応してくれますか

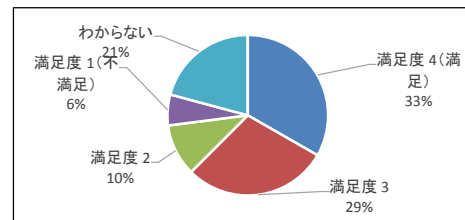
	回答数
満足度 4(満足)	17
満足度 3	18
満足度 2	3
満足度 1(不満足)	0
わからない	9
無回答	1
計	48



7. 作業について

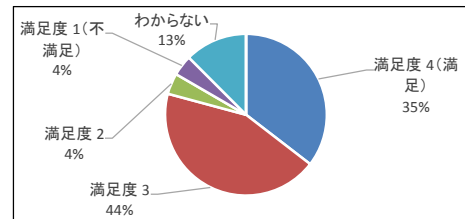
(1)作業活動時間は適切ですか

	回答数
満足度 4(満足)	16
満足度 3	14
満足度 2	5
満足度 1(不満足)	3
わからない	10
無回答	0
計	48



(2)作業活動内容は本人に適したものになっていますか

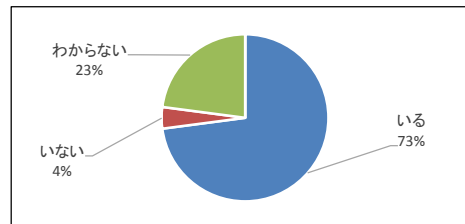
	回答数
満足度 4(満足)	17
満足度 3	21
満足度 2	2
満足度 1(不満足)	2
わからない	6
無回答	0
計	48



8. その他について

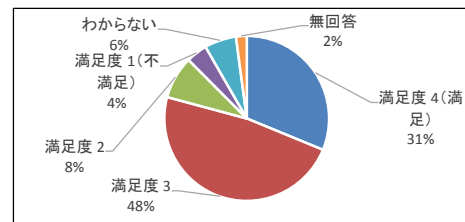
(1)個別支援計画は本人の同意のもと作成されていますか

	回答数
いる	35
いない	2
わからない	11
無回答	0
計	48



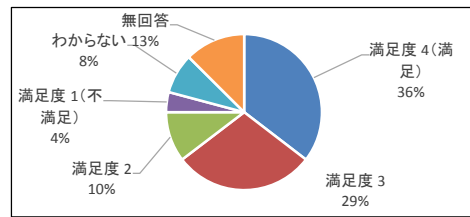
(2)創作活動、文化活動等の内容は充実していますか

	回答数
満足度 4(満足)	15
満足度 3	23
満足度 2	4
満足度 1(不満足)	2
わからない	3
無回答	1
計	48



(3)障害特性(脳性麻痺、自閉症等)に応じた適切な支援はできていますか。(該当される場合のみ)

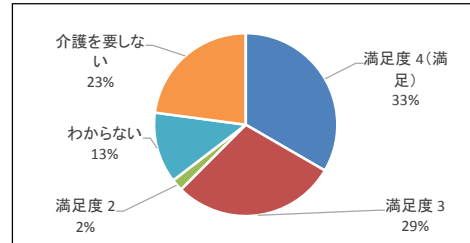
	回答数
満足度 4(満足)	17
満足度 3	14
満足度 2	5
満足度 1(不満足)	2
わからない	4
無回答	6
計	48



9. 介護について

(1)障害状況や介護度に応じた安全で適切な介護が実施されていますか

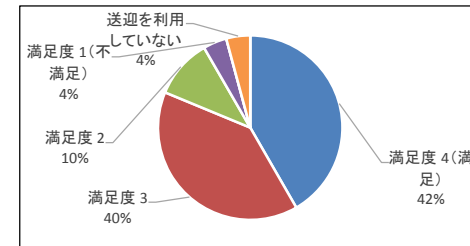
	回答数
満足度 4(満足)	16
満足度 3	14
満足度 2	1
満足度 1(不満足)	0
わからない	6
介護を要しない	11
無回答	0
計	48



10. 送迎サービスについて

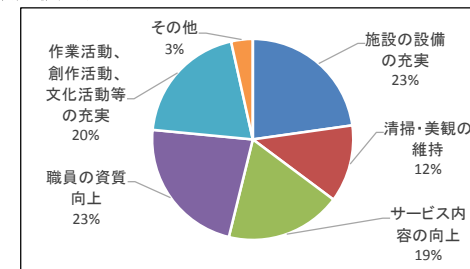
(1)送迎サービスの満足度

	回答数
満足度 4(満足)	20
満足度 3	19
満足度 2	5
満足度 1(不満足)	2
わからない	0
送迎を利用していない	2
無回答	0
計	48



11. あなたは今後、本施設にどのような運営を望みますか(複数選択可)

	回答数
施設の設備の充実	33
清掃・美観の維持	18
サービス内容の向上	27
職員の資質向上	33
作業活動、創作活動、文化活動等の充実	29
その他	5
無回答	0
計	145



12. あなたが持っている本施設の総合的な印象について、一つだけ回答してください。

	回答数
期待以上	9
期待どおり	27
期待はずれ	2
わからない	8
無回答	2
計	48

