

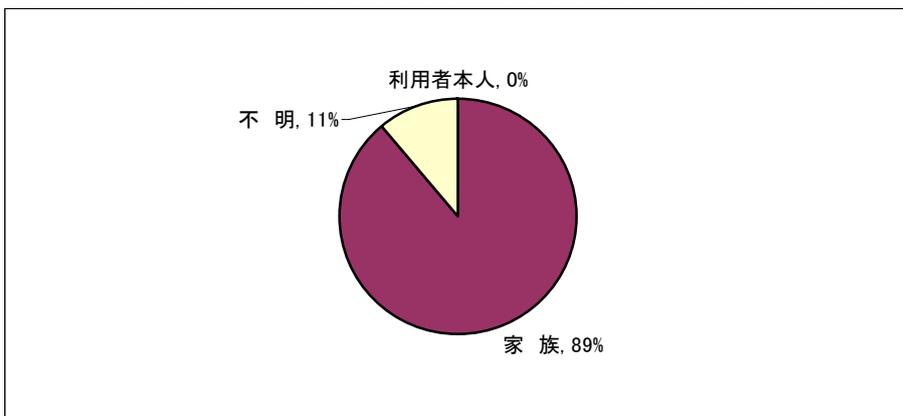
平成24年度 箕面市立障害者自立支援センター利用者アンケート 集計表

| | |
|-----|-----------|
| 施設名 | 箕面市立あかつき園 |
| 事業名 | 就労継続支援B型 |

| | |
|------|--------|
| 利用者数 | 9 |
| 送付数 | 9 |
| 回答数 | 9 |
| 回答率 | 100.0% |

1. アンケート記入者

| | 回答数 |
|-------|-----|
| 利用者本人 | 0 |
| 家族 | 8 |
| 不明 | 1 |
| 計 | 9 |



2. 利用者像

| | 性別 | | 年齢層 | | |
|------|-----|-----|-------|------|------|
| | 男性 | 女性 | 20歳未満 | 20歳代 | 30歳代 |
| (割合) | 44% | 56% | 0% | 89% | 11% |

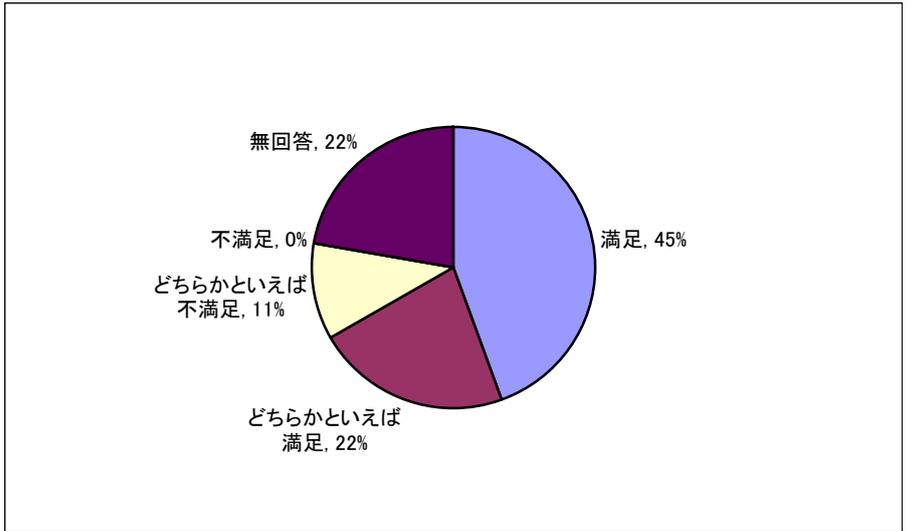
| | 主たる障害 | | | |
|------|-------|------|----|----|
| | 身体 | 知的 | 精神 | 重複 |
| (割合) | 0% | 100% | 0% | 0% |

| | 障害程度区分 | | | | | | |
|------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | 区分1 | 区分2 | 区分3 | 区分4 | 区分5 | 区分6 | 不明 |
| (割合) | 22% | 11% | 22% | 22% | 0% | 0% | 22% |

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。

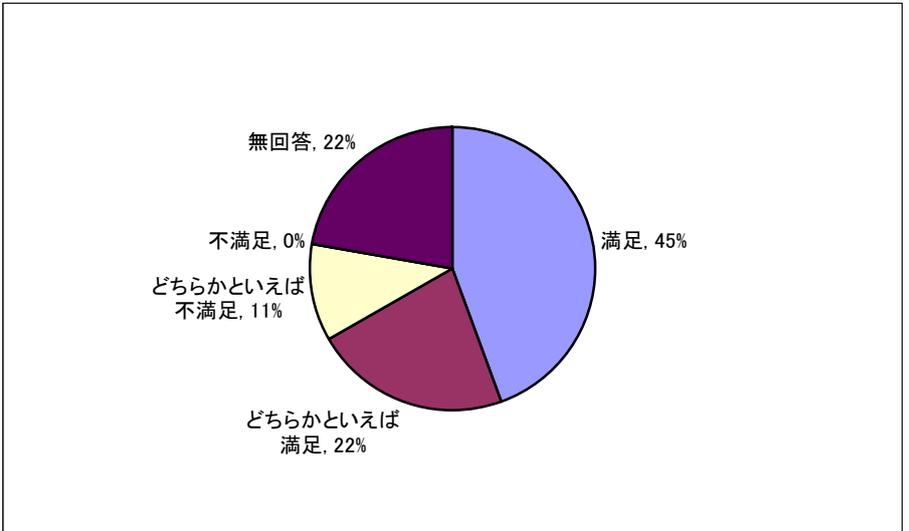
(1)利用者本位の対応がなされていますか

| | 回答数 |
|-------------|-----|
| 満足 | 4 |
| どちらかといえば満足 | 2 |
| どちらかといえば不満足 | 1 |
| 不満足 | 0 |
| 無回答 | 2 |
| 計 | 9 |



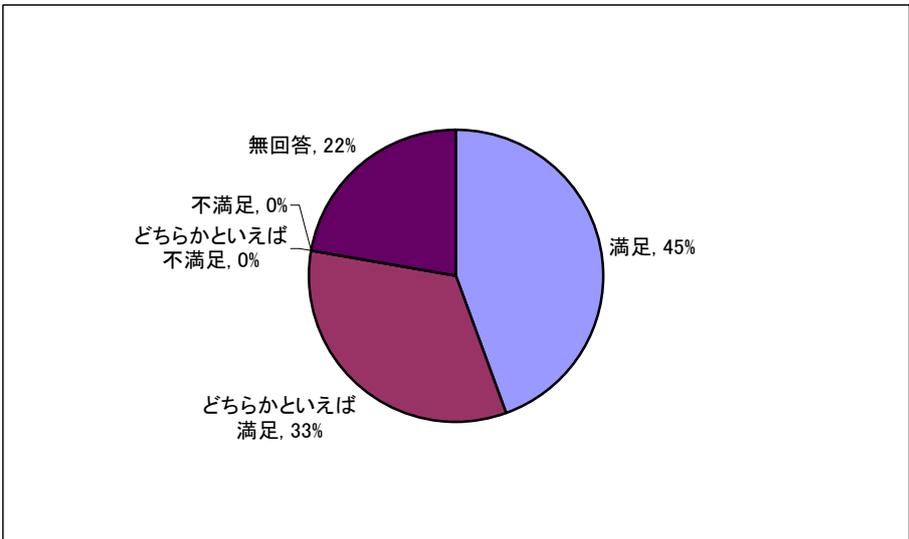
(2)本人のプライバシーに配慮されていますか

| | 回答数 |
|-------------|-----|
| 満足 | 4 |
| どちらかといえば満足 | 2 |
| どちらかといえば不満足 | 1 |
| 不満足 | 0 |
| 無回答 | 2 |
| 計 | 9 |



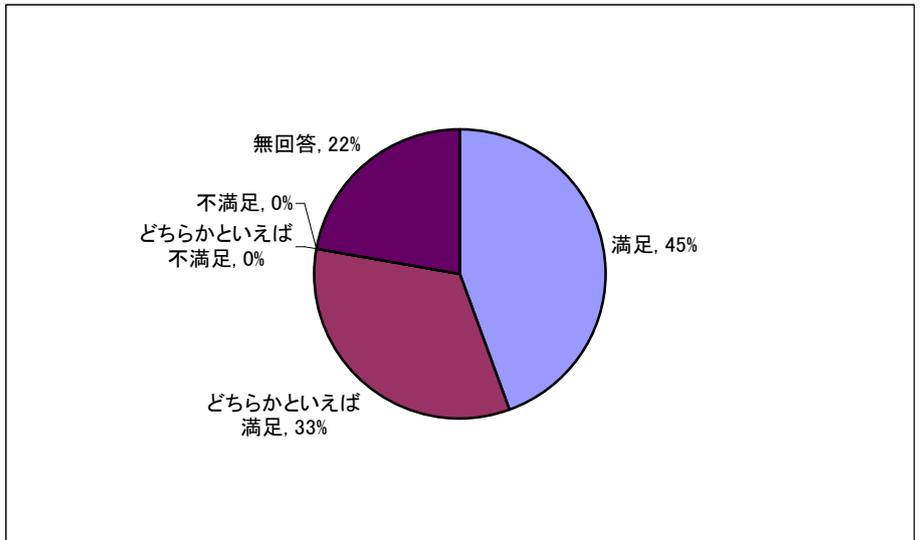
(3)職員との関係は良好ですか

| | 回答数 |
|-------------|-----|
| 満足 | 4 |
| どちらかといえば満足 | 3 |
| どちらかといえば不満足 | 0 |
| 不満足 | 0 |
| 無回答 | 2 |
| 計 | 9 |



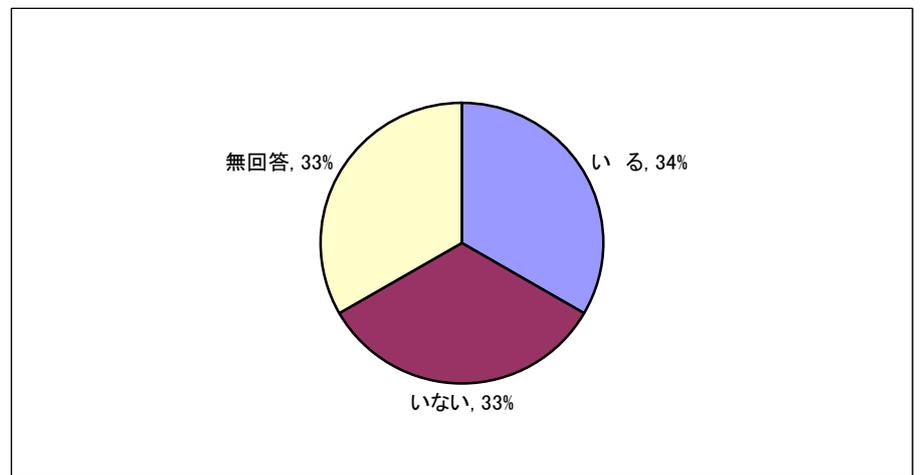
(4)本人に対する呼びかけは適切ですか

| | 回答数 |
|-------------|-----|
| 満足 | 4 |
| どちらかといえば満足 | 3 |
| どちらかといえば不満足 | 0 |
| 不満足 | 0 |
| 無回答 | 2 |
| 計 | 9 |



(5)嫌な思いをしたとき相談する職員はいますか

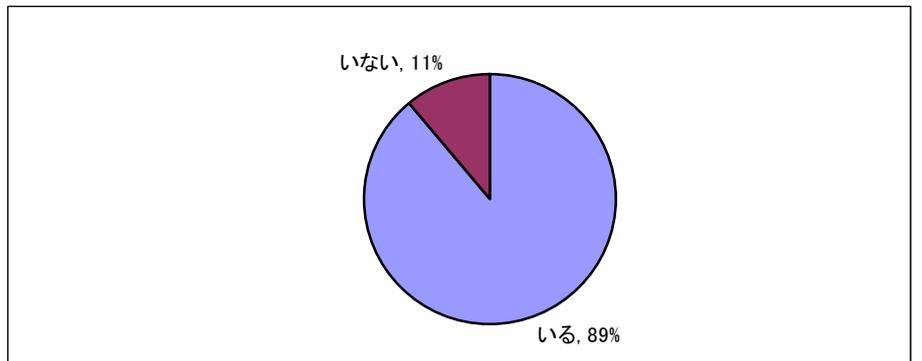
| | 回答数 |
|-----|-----|
| いる | 3 |
| いない | 3 |
| 無回答 | 3 |
| 計 | 9 |



5. 食事について

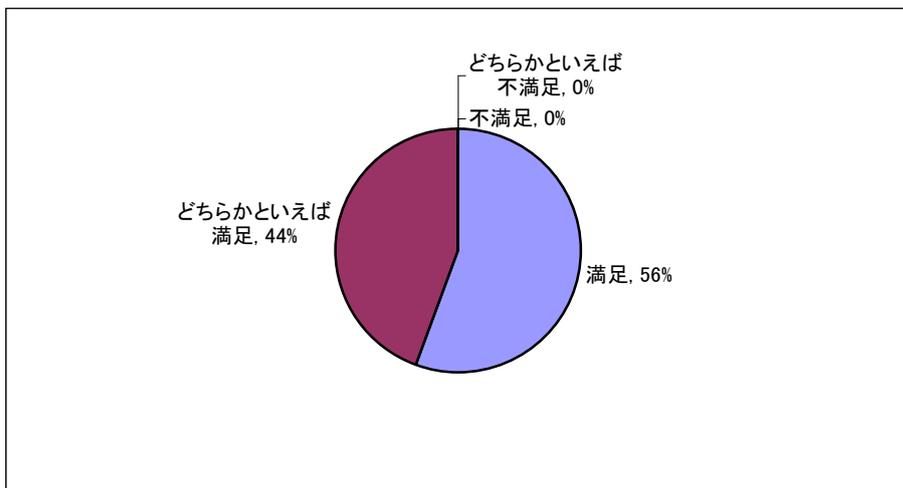
(1)本人の好みや希望が反映されていますか

| | 回答数 |
|-----|-----|
| いる | 8 |
| いない | 1 |
| 計 | 9 |



(2)おいしく、楽しく、ゆったりと食事ができていますか

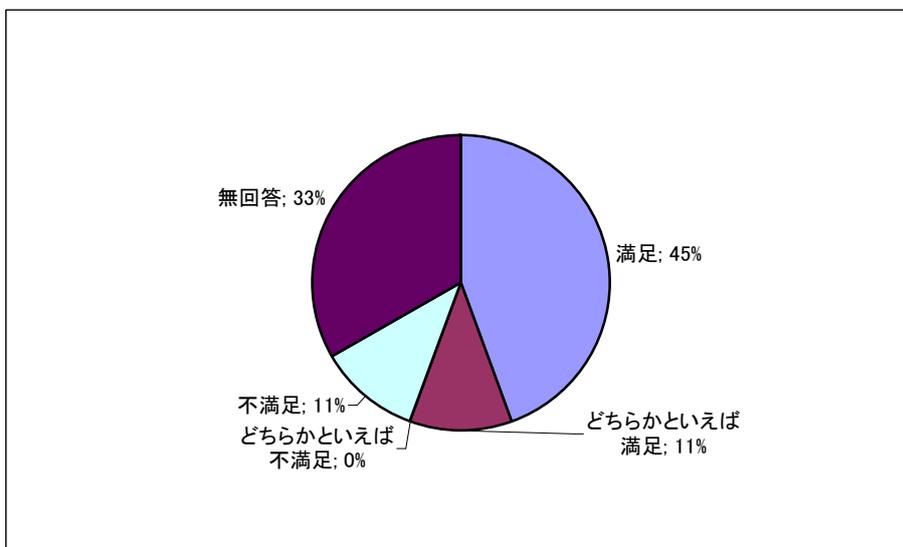
| | 回答数 |
|-------------|-----|
| 満足 | 5 |
| どちらかといえば満足 | 4 |
| どちらかといえば不満足 | 0 |
| 不満足 | 0 |
| 計 | 9 |



6. トイレについて

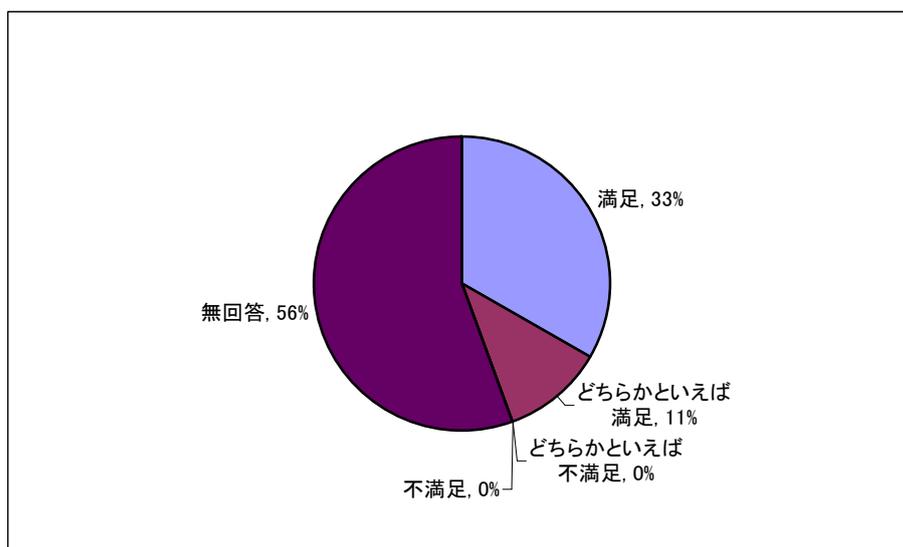
(1)トイレは清潔で気持ちよく使えていますか

| | 回答数 |
|-------------|-----|
| 満足 | 4 |
| どちらかといえば満足 | 1 |
| どちらかといえば不満足 | 0 |
| 不満足 | 1 |
| 無回答 | 3 |
| 計 | 9 |



(2)介助が必要な時、すぐに対応してくれますか

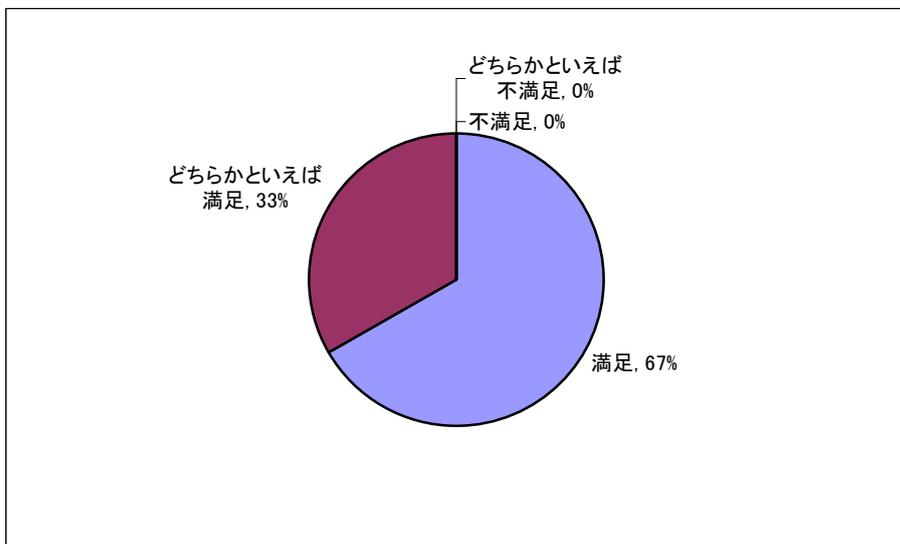
| | 回答数 |
|-------------|-----|
| 満足 | 3 |
| どちらかといえば満足 | 1 |
| どちらかといえば不満足 | 0 |
| 不満足 | 0 |
| 無回答 | 5 |
| 計 | 9 |



7. 作業について

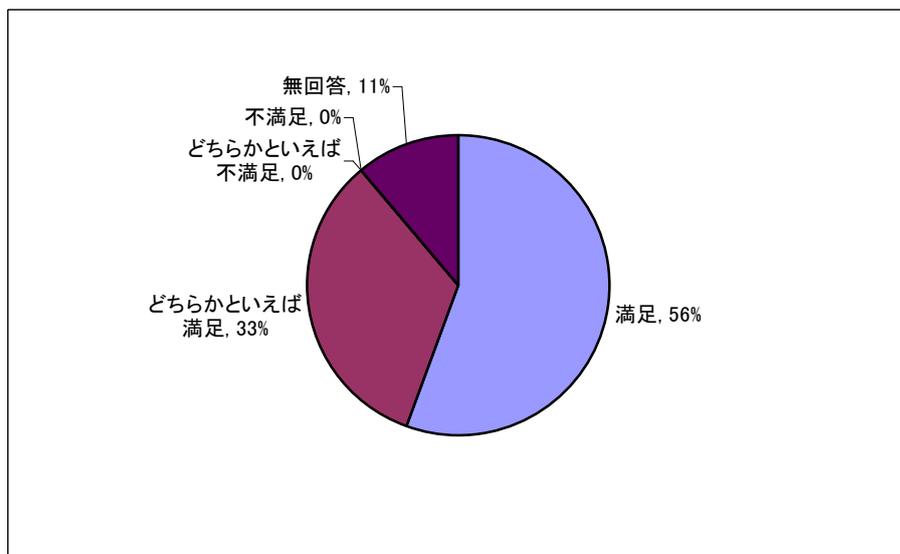
(1) 工賃の金額は適切ですか

| | 回答数 |
|-------------|-----|
| 満足 | 6 |
| どちらかといえば満足 | 3 |
| どちらかといえば不満足 | 0 |
| 不満足 | 0 |
| 計 | 9 |



(2) 作業内容は本人に適したものになっていますか

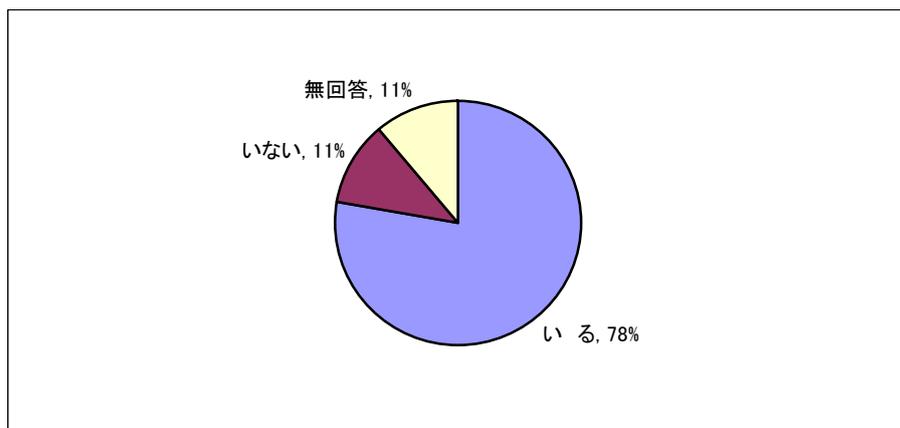
| | 回答数 |
|-------------|-----|
| 満足 | 5 |
| どちらかといえば満足 | 3 |
| どちらかといえば不満足 | 0 |
| 不満足 | 0 |
| 無回答 | 1 |
| 計 | 9 |



8. その他について

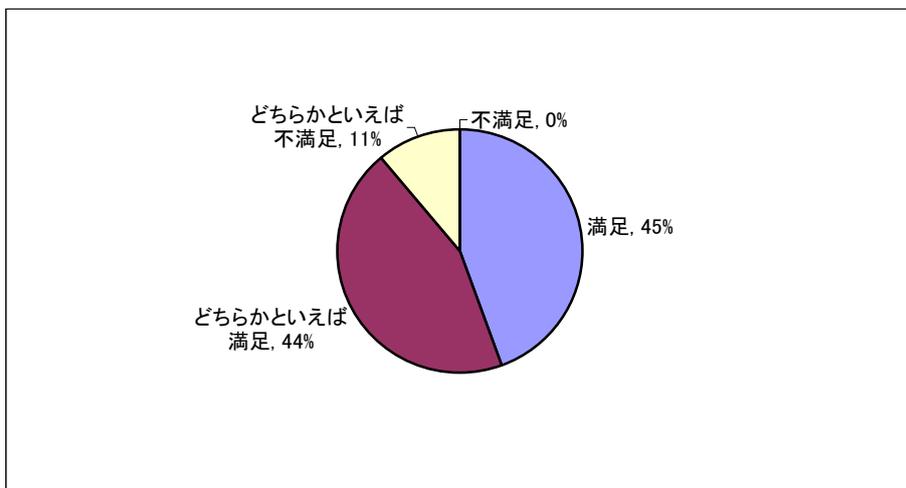
(1) 個別支援計画は本人の同意のもと作成されていますか

| | 回答数 |
|-----|-----|
| いる | 7 |
| いない | 1 |
| 無回答 | 1 |
| 計 | 9 |



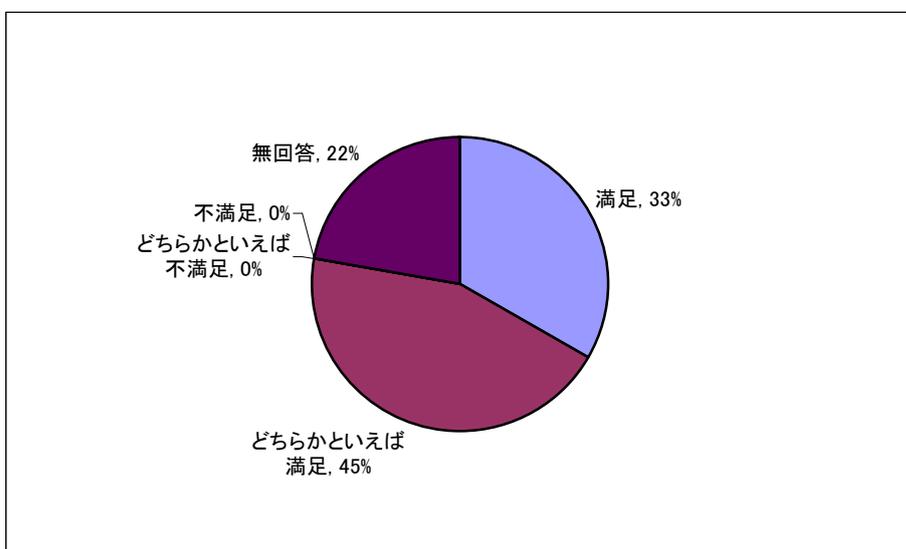
(2) 作業活動、創作活動、文化活動等の内容は充実していますか

| | 回答数 |
|-------------|-----|
| 満足 | 4 |
| どちらかといえば満足 | 4 |
| どちらかといえば不満足 | 1 |
| 不満足 | 0 |
| 計 | 9 |



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

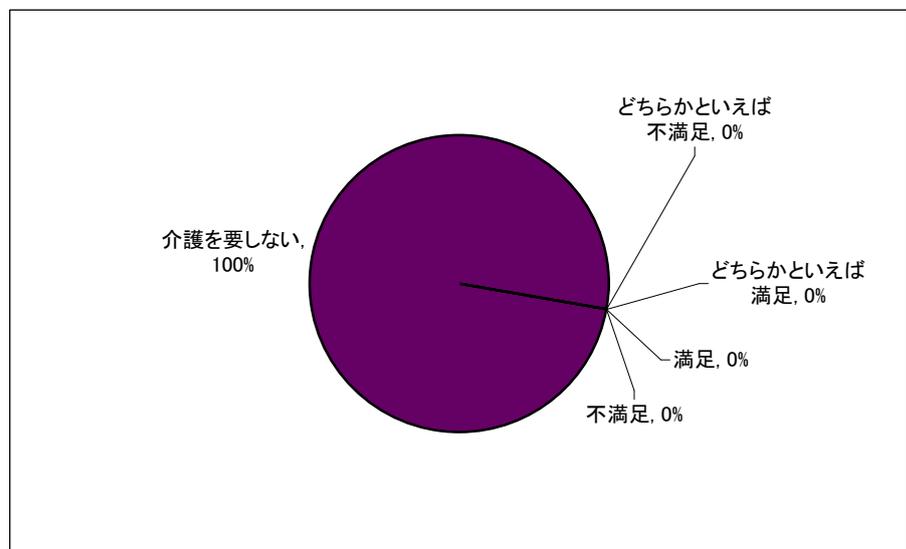
| | 回答数 |
|-------------|-----|
| 満足 | 3 |
| どちらかといえば満足 | 4 |
| どちらかといえば不満足 | 0 |
| 不満足 | 0 |
| 無回答 | 2 |
| 計 | 9 |



9. 介護について

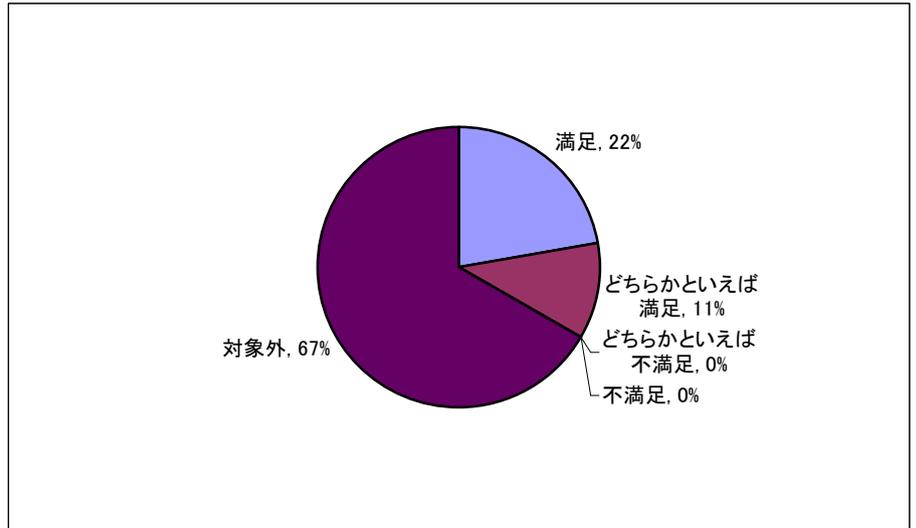
(1) 障害状況や介護度に応じた安全で適切な介護が実施されていますか

| | 回答数 |
|-------------|-----|
| 満足 | 0 |
| どちらかといえば満足 | 0 |
| どちらかといえば不満足 | 0 |
| 不満足 | 0 |
| 介護を要しない | 9 |
| 計 | 9 |



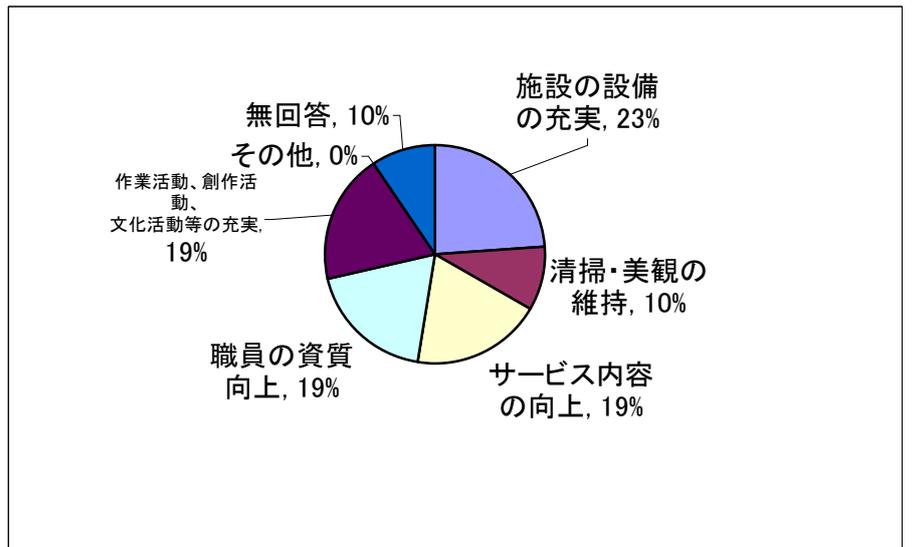
10. 送迎サービスの満足度

| | 回答数 |
|-------------|-----|
| 満足 | 2 |
| どちらかといえば満足 | 1 |
| どちらかといえば不満足 | 0 |
| 不満足 | 0 |
| 対象外 | 6 |
| 計 | 9 |



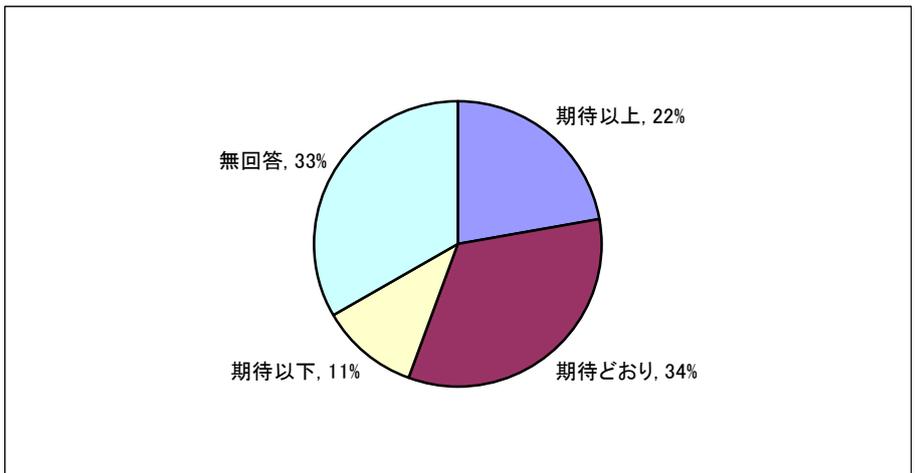
11. あなたは今後、本施設にどのような運営を望みますか(複数選択可)

| | 回答数 |
|--------------------|-----|
| 施設の設備の充実 | 5 |
| 清掃・美観の維持 | 2 |
| サービス内容の向上 | 4 |
| 職員の資質向上 | 4 |
| 作業活動、創作活動、文化活動等の充実 | 4 |
| その他 | 0 |
| 無回答 | 2 |
| 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 | 3 |
| 期待以下 | 1 |
| 無回答 | 3 |
| 計 | 9 |



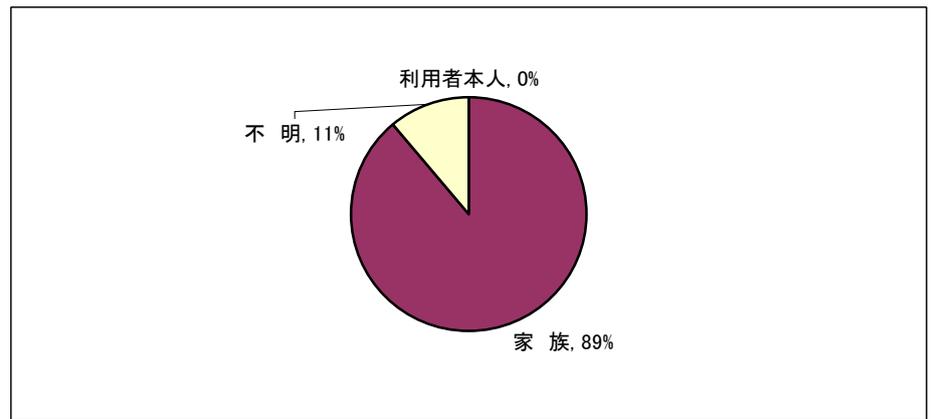
平成24年度 箕面市立障害者自立支援センター利用者アンケート 集計表

| | |
|-----|------------|
| 施設名 | 箕面市立あかつき園 |
| 事業名 | 自立訓練(生活訓練) |

| | |
|------|--------|
| 利用者数 | 9 |
| 送付数 | 9 |
| 回答数 | 9 |
| 回答率 | 100.0% |

1. アンケート記入者

| | 回答数 |
|-------|-----|
| 利用者本人 | 0 |
| 家族 | 8 |
| 不明 | 1 |
| 計 | 9 |



2. 利用者像

| | 性別 | | 年齢層 | | |
|------|-----|-----|-------|------|------|
| | 男性 | 女性 | 20歳未満 | 20歳代 | 30歳代 |
| (割合) | 8 | 1 | 7 | 1 | 1 |
| | 89% | 11% | 78% | 11% | 11% |

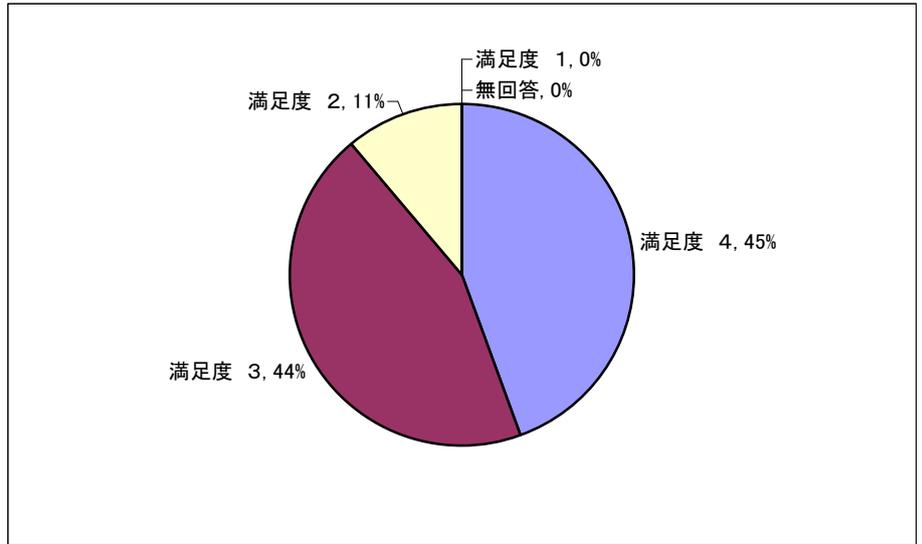
| | 主たる障害 | | | |
|------|-------|------|----|----|
| | 身体 | 知的 | 精神 | 重複 |
| (割合) | 0 | 9 | 0 | 0 |
| | 0% | 100% | 0% | 0% |

| | 障害程度区分 | | | | | | |
|------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | 区分1 | 区分2 | 区分3 | 区分4 | 区分5 | 区分6 | 不明 |
| (割合) | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 0 | 2 |
| | 11% | 11% | 11% | 11% | 33% | 0% | 22% |

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。

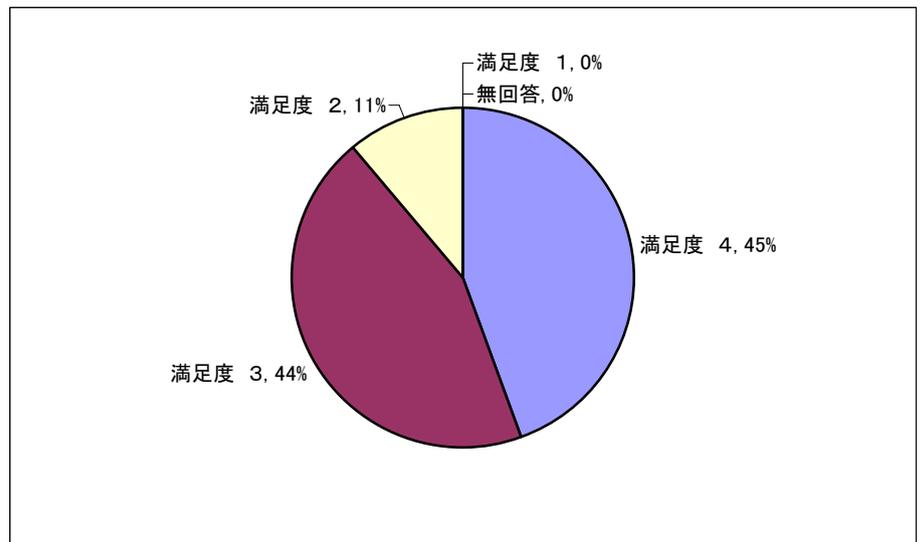
(1)利用者本位の対応がなされていますか

| | 回答数 |
|-------|-----|
| 満足度 4 | 4 |
| 満足度 3 | 4 |
| 満足度 2 | 1 |
| 満足度 1 | 0 |
| 無回答 | 0 |
| 計 | 9 |



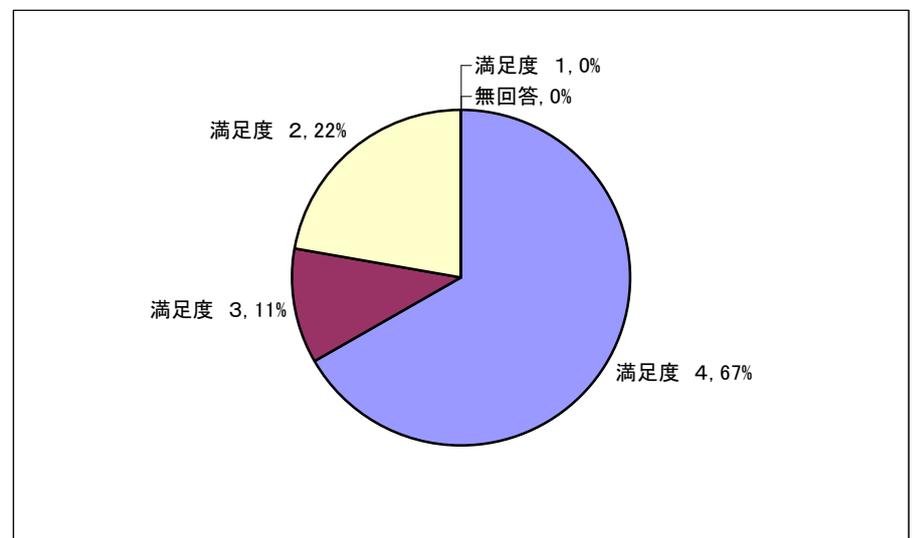
(2)本人のプライバシーに配慮されていますか

| | 回答数 |
|-------|-----|
| 満足度 4 | 4 |
| 満足度 3 | 4 |
| 満足度 2 | 1 |
| 満足度 1 | 0 |
| 無回答 | 0 |
| 計 | 9 |



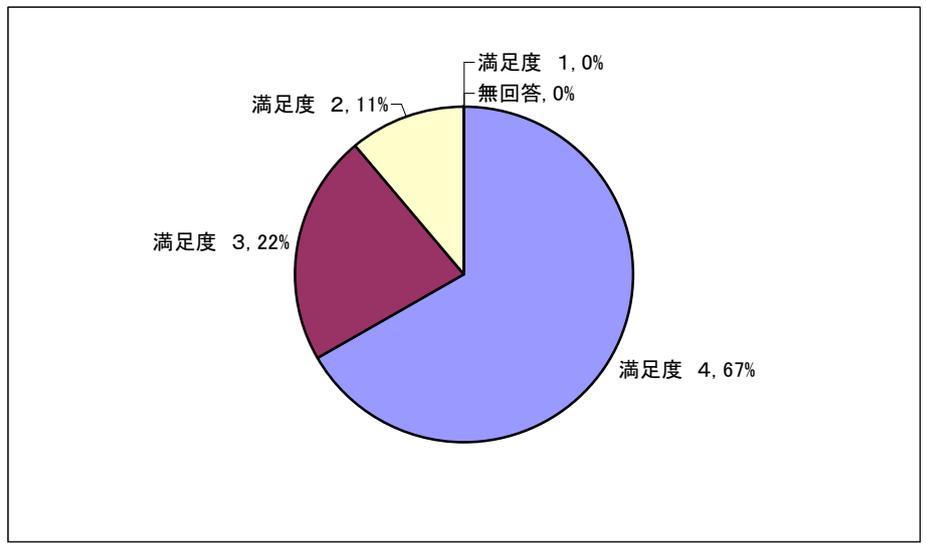
(3)職員との関係は良好ですか

| | 回答数 |
|-------|-----|
| 満足度 4 | 6 |
| 満足度 3 | 1 |
| 満足度 2 | 2 |
| 満足度 1 | 0 |
| 無回答 | 0 |
| 計 | 9 |



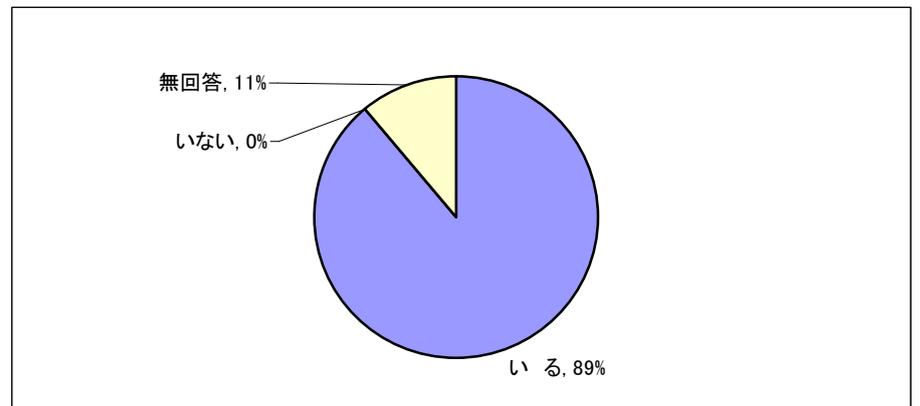
(4)本人に対する呼びかけは適切ですか

| | 回答数 |
|-------|-----|
| 満足度 4 | 6 |
| 満足度 3 | 2 |
| 満足度 2 | 1 |
| 満足度 1 | 0 |
| 無回答 | 0 |
| 計 | 9 |



(5) 嫌な思いをしたとき相談する職員はいますか

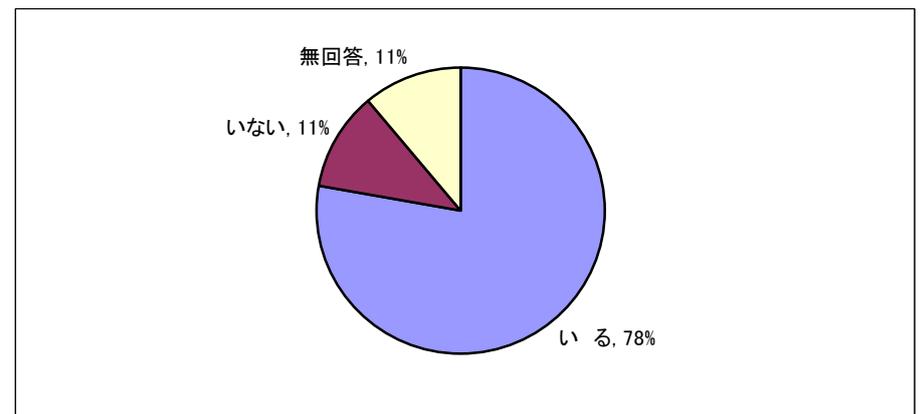
| | 回答数 |
|-----|-----|
| いる | 8 |
| いない | 0 |
| 無回答 | 1 |
| 計 | 9 |



5. 食事について

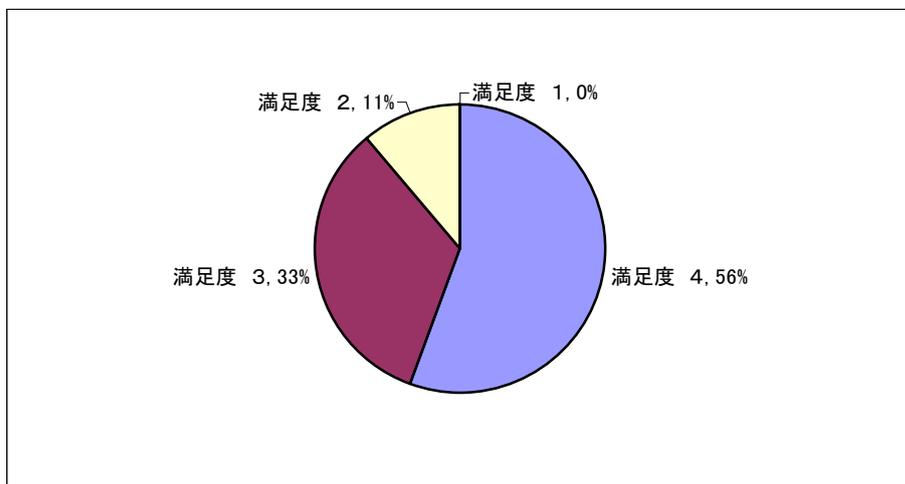
(1) 本人の好みや希望が反映されていますか

| | 回答数 |
|-----|-----|
| いる | 7 |
| いない | 1 |
| 無回答 | 1 |
| 計 | 9 |



(2) おいしく、楽しく、ゆったりと食えることができますか

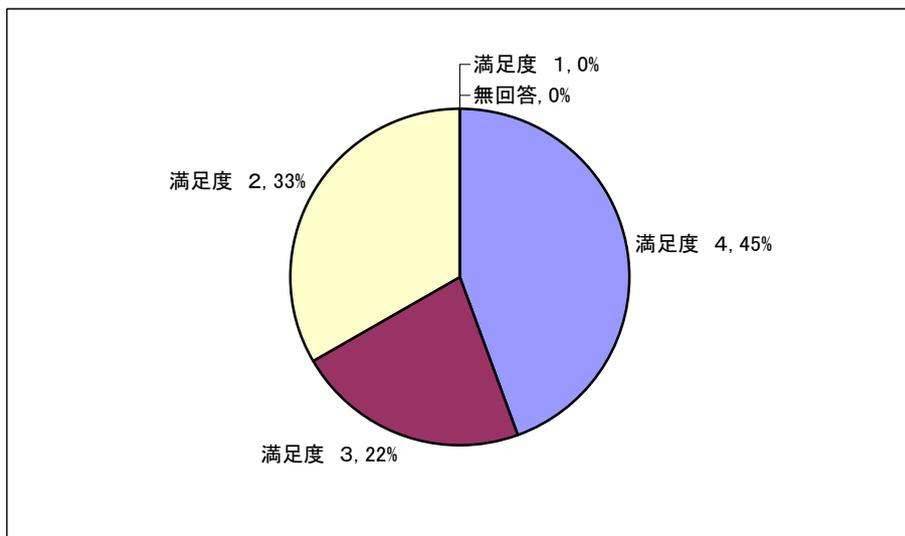
| | 回答数 |
|-------|-----|
| 満足度 4 | 5 |
| 満足度 3 | 3 |
| 満足度 2 | 1 |
| 満足度 1 | 0 |
| 計 | 9 |



6. トイレについて

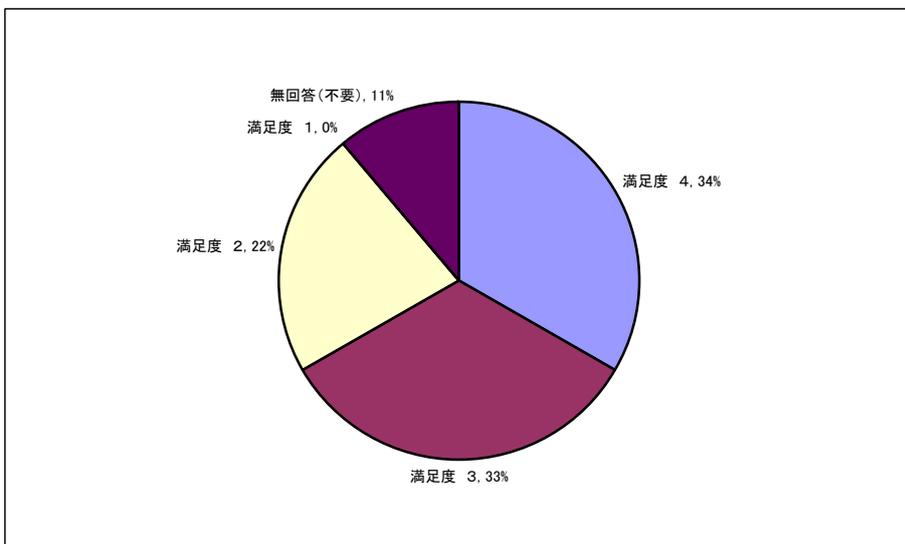
(1) トイレは清潔で気持ちよく使えていますか

| | 回答数 |
|-------|-----|
| 満足度 4 | 4 |
| 満足度 3 | 2 |
| 満足度 2 | 3 |
| 満足度 1 | 0 |
| 無回答 | 0 |
| 計 | 9 |



(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 | 3 |
| 満足度 3 | 3 |
| 満足度 2 | 2 |
| 満足度 1 | 0 |
| 無回答(不要) | 1 |
| 計 | 9 |



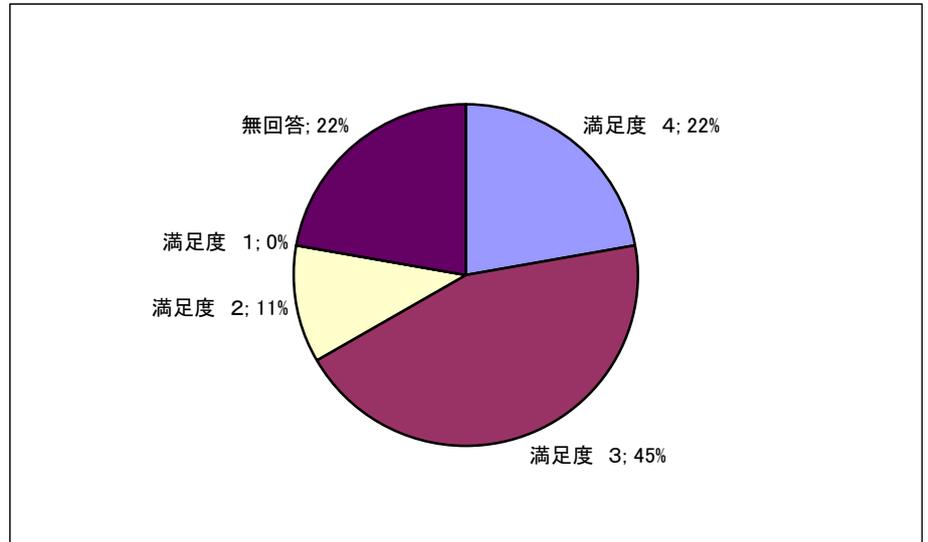
7. 作業について

(1)工賃の金額は適切ですか

非該当

(2)作業内容は本人に適したものになっていますか

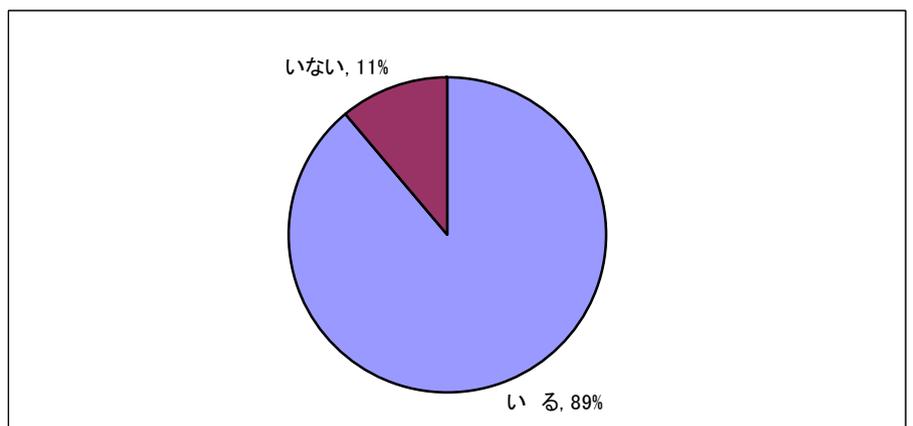
| | 回答数 |
|-------|-----|
| 満足度 4 | 2 |
| 満足度 3 | 4 |
| 満足度 2 | 1 |
| 満足度 1 | 0 |
| 無回答 | 2 |
| 計 | 9 |



8. その他について

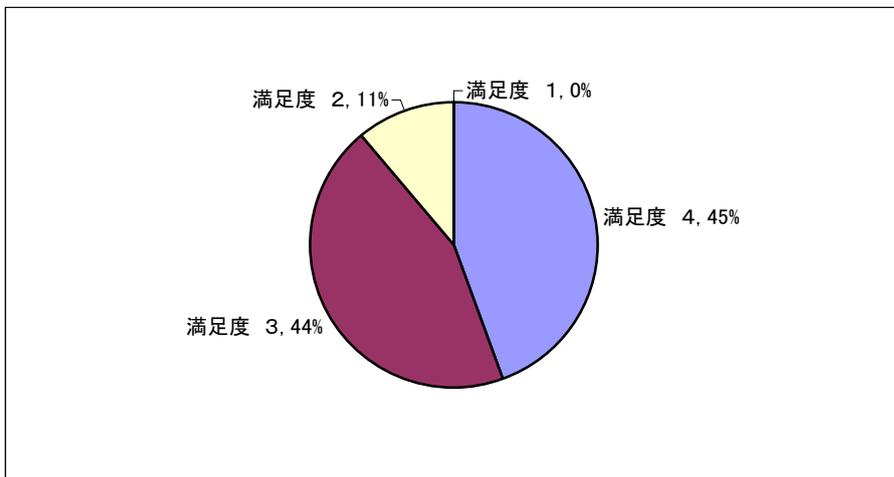
(1)個別支援計画は本人の同意のもと作成されていますか

| | 回答数 |
|-----|-----|
| いる | 8 |
| いない | 1 |
| 計 | 9 |



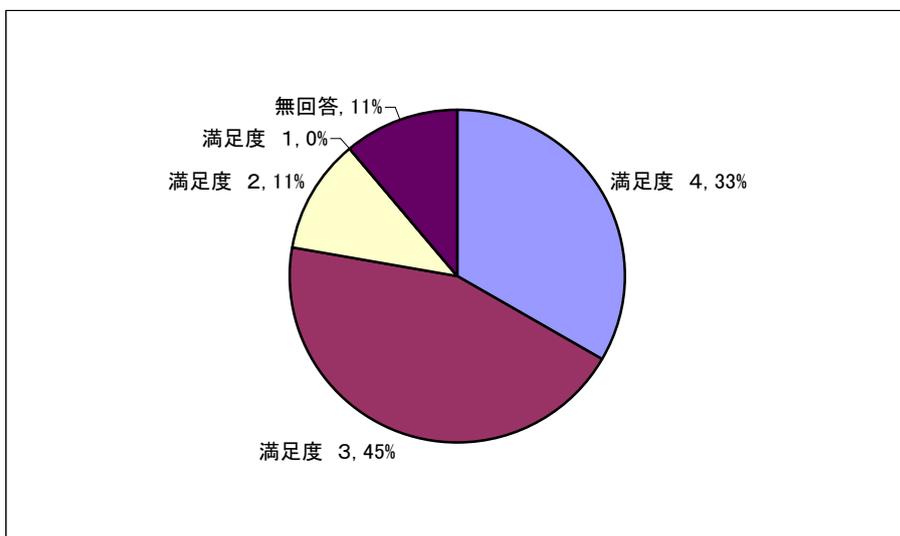
(2) 作業活動、創作活動、文化活動等の内容は充実していますか

| | 回答数 |
|-------|-----|
| 満足度 4 | 4 |
| 満足度 3 | 4 |
| 満足度 2 | 1 |
| 満足度 1 | 0 |
| 計 | 9 |



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

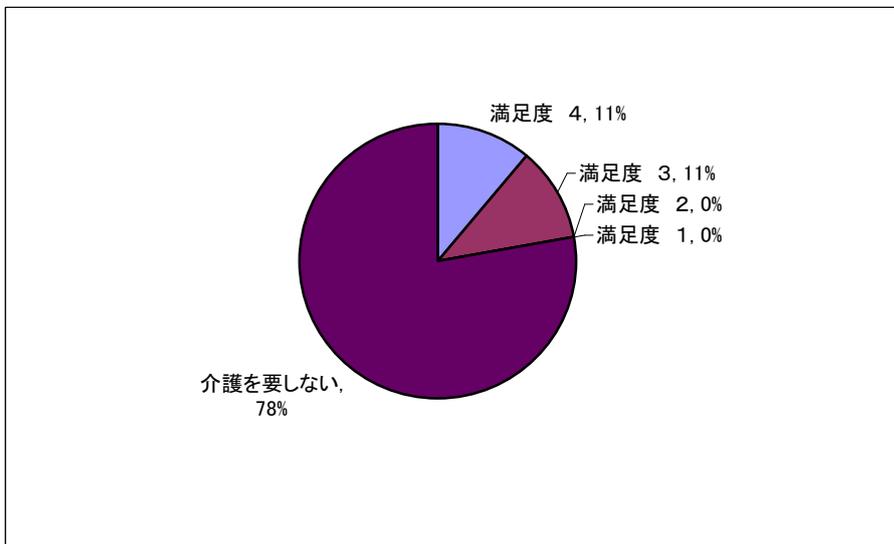
| | 回答数 |
|-------|-----|
| 満足度 4 | 3 |
| 満足度 3 | 4 |
| 満足度 2 | 1 |
| 満足度 1 | 0 |
| 無回答 | 1 |
| 計 | 9 |



9. 介護について

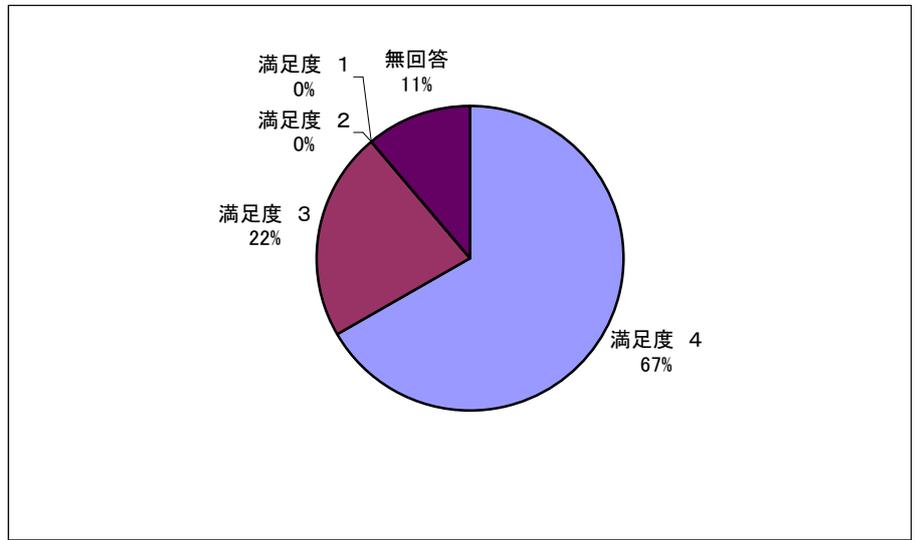
(1) 障害状況や介護度に応じた安全で適切な介護が実施されていますか

| | 回答数 |
|---------|-----|
| 満足度 4 | 1 |
| 満足度 3 | 1 |
| 満足度 2 | 0 |
| 満足度 1 | 0 |
| 介護を要しない | 7 |
| 計 | 9 |



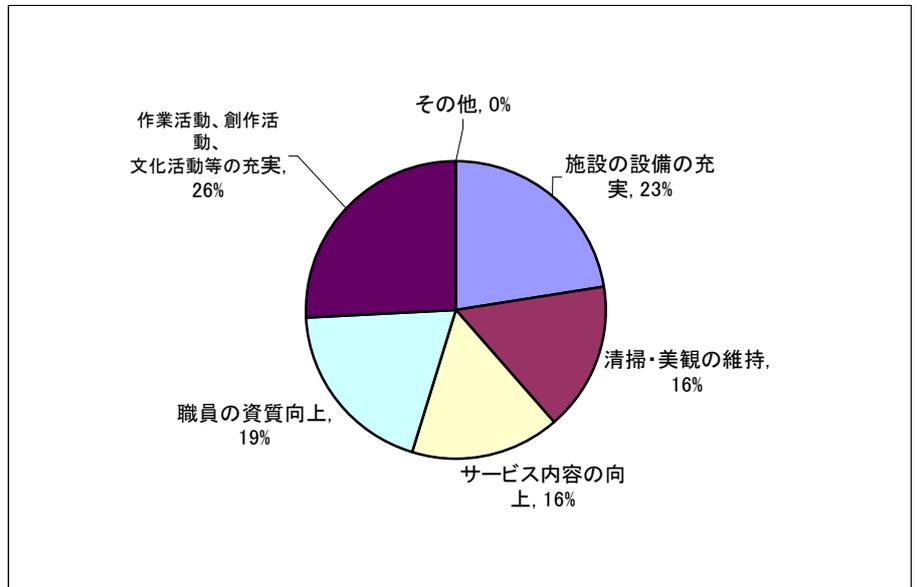
10. 送迎サービスの満足度

| | 回答数 |
|-------|-----|
| 満足度 4 | 6 |
| 満足度 3 | 2 |
| 満足度 2 | 0 |
| 満足度 1 | 0 |
| 無回答 | 1 |
| 計 | 9 |



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 | 7 |
| 清掃・美観の維持 | 5 |
| サービス内容の向上 | 5 |
| 職員の資質向上 | 6 |
| 作業活動、創作活動、文化活動等の充実 | 8 |
| その他 | 0 |
| 計 | 24 |



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 | 0 |
| 期待どおり | 9 |
| 期待以下 | 0 |
| 計 | 9 |

