

令和6年度 ご利用者満足度調査アンケート（生活訓練 編）

「がんじゅ」の利用について、提供するサービスの満足度を利用者から調査し、結果を公表するとともに、サービスの改善に努める事とされております。無記名で結構ですので、下記アンケートにご協力ください。なお、調査内容については上記目的以外に利用することはなく、結果は弊社ホームページにて公表いたします。

調査該当期間： **令和6年4月1日～令和7年3月31日まで**で受けたサービス内容でお答えください。

解答方法：各アンケート質問をお読みいただき、該当する選択肢に○を付けてください。

提出について：ご所属の事業所の管理者の指示に従ってください。配布から1週間を期限とします。

【利用者層の調査】

① 年齢をお聞かせください

18歳～29歳 ・ 30歳～39歳 ・ 40歳～49歳

50歳～59歳 ・ 60歳以上 ・ 回答しない

② 性別を聞かせてください

男性 ・ 女性 ・ 回答しない

③ あなたの障害特性についてお聞きします

精神保健福祉手帳を所持している ・ 療育手帳を所持している

精神および療育の両方を所持している ・ 身体障害者手帳を所持している

手帳を申請中である ・ 手帳を所持していない

④ ご自身で把握されている障害もしくは疾患名を教えてください

精神障害（統合失調症やうつ病など） ・ 発達障害（ADHD など）

知的障害 ・ 回答したくない

【法人理念についての調査】

- ① あなたは TNS カンパニーの理念や基本方針についてご存じですか？
知っている ・ どちらとも言えない ・ 知らない
- ② TNS の理念や方針について説明を受けたことがありますか？
ある ・ ない ・ わからない
- ③ TNS の理念や方針について、掲示されているのをご存じですか？
知っている ・ 知らない ・ よく分からない

【利用者本意のサービスについて】

- ① 職員は親切に接してくれますか？
大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満
- ② 他の人に知られたくない秘密が守られていますか？
大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満
- ③ 職員はあなたの話をよく聞いてくれますか？
大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満
- ④ あなたが希望することを、職員に気軽に話すことができますか？
大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満
- ⑤ 職員はあなたが希望することを、よく聞いて対応してくれていますか？
大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満

【個別支援計画について】

- ① 個別支援計画をつくるとき、あなたがして欲しいことをよく聞いてくれましたか？
大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満
- ② 個別支援計画について、分かりやすい説明がありましたか？
大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満
- ③ あなたの個別支援計画は、あなたのニーズを反映したモノであると感じていますか？
大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満

【サービス内容について】

- ① 工賃の金額に満足していますか？
大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満
- ② あなたがやりたい作業をしていますか？
大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満
- ③ 仕事は楽しいですか？
大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満
- ④ 工賃の支払の仕組みはわかりやすく説明されていますか？
大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満
- ⑤ 食事提供には満足していますか？
大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満
- ⑥ トイレは清潔で使いやすいですか？
大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満
- ⑦ 日頃から、あなたの体調を気にかけてくれますか？
大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満

【自立訓練について】

① あなたが思う『自立した日常生活』とはどのようなものですか？

② あなたが思う自立に向け、各プログラムに満足していますか？

大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満

③ 職員はあなたの生活相談や自立に向けた希望に対してよく話を聞いてくれますか？

大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満

④ カリキュラムは自立した日常生活につながるモノと思いますか？

大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満

⑤ 生活訓練以外のサービスについて説明を受けていますか？

大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満

⑥ 自立した生活に向けた支援において、あなたが望む項目はどれですか？ ※複数回答できます。

生活相談 ・ 経済面の相談 ・ 各手続きの支援 ・ 職業相談

家庭訪問支援 ・ 衛生面の相談 ・ コミュニケーションスキル
(入浴や洗濯、掃除など) (言語／非言語含む)

孤独を避ける支援 ・ 身だしなみ支援 ・ 食生活の相談

訪問看護等との連携 ・ OB／OG との交流 ・ SST

通院への同行 ・ 障害特性の把握支援 ・ 作業スキルの支援

睡眠への相談 ・ 身体的体力の向上 ・ 症状コントロールスキル

その他（下記に具体的にお書きください）

【その他】

- ① 楽しい、役に立つ、勉強になる、レベルアップを感じる、お気に入りなどのプログラムはありますか？ ※複数回答できます。

作業訓練 ・ 施設外訓練 ・ MCT ・ SST

クラブ活動 ・ 運動 ・ 脳トレ ・ GW

2 択 ・ PC 訓練 ・ 企業実習 ・ 野菜販売
(スポット含む)

イベント ・ ヨガ(ストレッチ) ・ 目標面談 ・ 男子会/女子会

ディスカッション ・ ハローワーク

- ② 職員の態度や振る舞いには満足していますか？

大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ きわめて不満

- ③ 事業所への要望や提供してほしいサービスなどがあれば自由にお書きください。
ただし、すぐさまの実現を保証するものではありません。

アンケートへのご協力、ありがとうございました。