

|    |           |   |   |  |      |   |      |
|----|-----------|---|---|--|------|---|------|
| 41 | 本人主体の暮らし  | 本人は、自分の生活歴や友人関係、暮らしの習慣、特徴など様々な情報をもとに、ケア・支援を受けることができる      | <input checked="" type="radio"/> A. 十分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 体調など考慮し、友人などの面会や外出、その他可能な限りケアや支援を行っている   |      |   |      |
| 42 |           | 本人は、自分の健康面・医療面・安全面・環境面について、日々の状況をもとに、ケア・支援を受けることができる      | <input type="radio"/> A. 十分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 定期的な往診などもあり、ご本人の状態のよりできる範囲で運動し、状況に応じて日々ケアを受けることができる                                  |      | <input checked="" type="radio"/> A. 十分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 記述なし |
| 43 | 生活の継続性    | 本人は、自分のペースで、これまでの暮らしの習慣にあった生活ができている                       | <input checked="" type="radio"/> A. 十分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 入居前から行ってる活動に参加したり、今までの習慣を大切にしている   |      |   |      |
| 44 |           | 本人は、自分のなじみのものや、大切にしているものを、身近（自室等）に持つことができている              | <input checked="" type="radio"/> A. 十分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | ご本人、ご家族と相談し、使い慣れた物（化粧品など）や大事にされていたものをできるだけ持ち込んでいただくよう説明している                          |      | <input checked="" type="radio"/> A. 十分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 記述なし |
| 45 |           | 本人は、自分の意向、希望によって、戸外に出かけることや、催（祭）事に参加することができる              | <input type="radio"/> A. 十分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 入居前から行ってる活動に参加したり、様々な行事に参加できている<br>また、ご家族やご本人の希望で外泊、外食など気軽にできるようにしている                | 記述なし |   |      |
| 46 | 本人が持つ力の活用 | 本人は、自分ができること・できないこと、わかること・わからないことを踏まえた、役割や、楽しみごとを行うことができる | <input checked="" type="radio"/> A. 十分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 洗濯物干しや洗濯物たたみなど入居者様の能力に応じて可能な限り行っている<br>その方々に合わせてのレクリエーション、川柳やかかるた、歌をうたうなど楽しんでいただいている |      |   |      |

|    |           |  |   |  |      |   |  |
|----|-----------|--|---|--|------|---|--|
| 47 | 本人が持つ力の活用 | 本人は、自分がいきいきと過ごす会話のひと時や、活動場面を日々の暮らしの中で得ることができている      | <input type="radio"/> A. 十分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 日々笑顔がみられ、活気ある生活が遅れている                            | /    | <input checked="" type="radio"/> A. 十分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 記述なし   |
| 48 |           | 本人は、自分なりに近隣や地域の人々と関わったり、交流することができている                 | <input type="radio"/> A. 十分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | ご本人には、地域や保育園児などの行事に参加、交流できるように支援している             | 記述なし | /   | /  |
| 49 | 総合        | 本人は、このGHにいてことで、職員や地域の人々と親しみ、安心の日々、よりよい日々をおくることができている | <input checked="" type="radio"/> A. 十分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | ご本人は、施設職員とも慣れ親しみ、信頼関係ができており、日々笑顔がみられて穏やかに過ごされている | 記述なし | <input checked="" type="radio"/> A. 十分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | ご本人の大切にされてきた人間関係など理解して穏やかな雰囲気でのケアできていると感じられる<br>祭など地域とのかかわりをもってご利用者も喜んでいると思われる |

利用者家族等アンケート集計表

事業所名 【 デイデー学園前川 】

回答件数 【 9 件中 6 件】

|   |                   |                   |                  |                  |     |
|---|-------------------|-------------------|------------------|------------------|-----|
| (1) 職員は、ご家族の困っていること、不安、求めていること等の話をよく聞いていますか？          | 1 よく聞いている         | 2 まあ聞いてくれる        | 3 あまり聞いてくれない     | 4 全く聞いてくれない      | 無回答 |
|   | 4                 | 2                 | 0                | 0                | 0   |
| (2) 事業所でのご本人の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、ご家族に報告がありますか？ | 1 よくある            | 2 ときどきある          | 3 ほとんどない         | 4 全くない           | 無回答 |
|   | 2                 | 3                 | 1                | 0                | 0   |
| (3) 職員は、ご本人の介護計画をご家族にわかりやすく説明し、一緒に、内容に関する話し合いをしていますか？ | 1 説明を受け一緒に話し合っている | 2 説明は受けたが話し合っていない | 3 説明も話し合いもない     |                  | 無回答 |
|   | 4                 | 1                 | 1                |                  | 0   |
| (4) 職員は、ご本人の思いや願い、要望等をわかってくれていると思いますか？                | 1 よく理解している        | 2 まあ理解している        | 3 理解していない        | 4 わからない          | 無回答 |
|   | 3                 | 2                 | 0                | 1                | 0   |
| (5) 職員は、ご家族やご本人のその時々状況や要望に合わせて、柔軟な対応をしていますか？          | 1 よく対応してくれる       | 2 まあ対応してくれる       | 3 あまり対応してくれない    | 4 全く対応してくれない     | 無回答 |
|   | 4                 | 2                 | 0                | 0                | 0   |
| (6) 事業所のサービスを利用することで、ご本人の生き生きとした表情や姿が見られるようになりましたか？   | 1 よく見られる          | 2 ときどき見られる        | 3 ほとんど見られない      | 4 わからない          | 無回答 |
|   | 1                 | 2                 | 0                | 3                | 0   |
| (7) ご本人は、職員に支援されながら、戸外の行きたいところへ出かけていきますか？             | 1 よく出かけている        | 2 ときどき出かけている      | 3 ほとんど出かけていない    | 4 わからない          | 無回答 |
|   | 1                 | 2                 | 0                | 3                | 0   |
| (8) 事業所のサービスを受けていて、健康面や医療面、安全面について心配な点はないですか？         | 1 全くない            | 2 あまりない           | 3 少しある           | 4 大いにある          | 無回答 |
|   | 3                 | 2                 | 1                | 0                | 0   |
| (9) 通いの場やグループホームは、ご家族が気軽に訪ねて行きやすい雰囲気ですか？              | 1 大変行きやすい         | 2 まあ行きやすい         | 3 行き難い           | 4 とても行き難い        | 無回答 |
|   | 2                 | 4                 | 0                | 0                | 0   |
| (10) ご家族から見て、職員は生き生きと働いているように見えますか？                   | 1 全ての職員が生き生きしている  | 2 一部の職員のみ生き生きしている | 3 生き生きしている職員はいない |                  | 無回答 |
|   | 4                 | 0                 | 0                |                  | 2   |
| (11) ご家族から見て、ご本人は今のサービスに満足していると思いますか？                 | 1 満足していると思う       | 2 どちらともいえない       | 3 不満があると思う       | 4 わからない          | 無回答 |
|   | 3                 | 2                 | 0                | 1                | 0   |
| (12) ご家族は、今のサービスに満足していますか？                            | 1 大変満足している        | 2 まあ満足している        | 3 少し不満がある        | 4 大いに不満がある       | 無回答 |
|   | 3                 | 3                 | 0                | 0                | 0   |
| (13) 自己評価・外部評価結果を事業所窓口やインターネットで公表されているのを閲覧したことはありますか？ | 1 毎年閲覧している        | 2 一度は閲覧した         | 3 閲覧したことがない      | 4 公表されていることを知らない | 無回答 |
|   | 0                 | 3                 | 2                | 1                | 0   |
| (14) (13)で「閲覧した」と回答された方は何で閲覧されましたか？                   | 1 事業所窓口           | 2 インターネット         | 3 事業所窓口とインターネット  | 4 事業所より配布        | 無回答 |
|   | 1                 | 2                 | 0                | 0                | 0   |
| (15) 運営推進会議が2ヶ月に1回、開催されているのは、ご存じですか？                  | 1 知っていて参加したことがある  | 2 知っているが参加したことはない | 3 全く知らない         |                  | 無回答 |
|   | 1                 | 4                 | 1                |                  | 0   |

●事業所の良い点、優れている点（自由記載）

- ・Instagramでレクリエーションが見れるので様子がよくわかる。
- ・臨機応変に対応して、心配事や相談にも応じてくださって助かっています。
- ・認知症のため、本人の意思確認が難しくなっておりますが、いつも細かいところまで目配りいただき、対応してくださっています。
- ・必要に応じて家族にも報告・相談していただきまして、お任せできる事業所です。
- ・四季折々のイベント行事に力を入れ頑張っておられる。

●改善点、気になる点（自由記載）

- ・月に1回位、本人がどんな生活をしているか知らせてほしいが…
- ・感染対策もあるでしょうが、シーズンが変わる頃に衣替えなどで、居室に入れてもらえるといいなあーと思います。どんな服を持っているのか忘れていきますので…