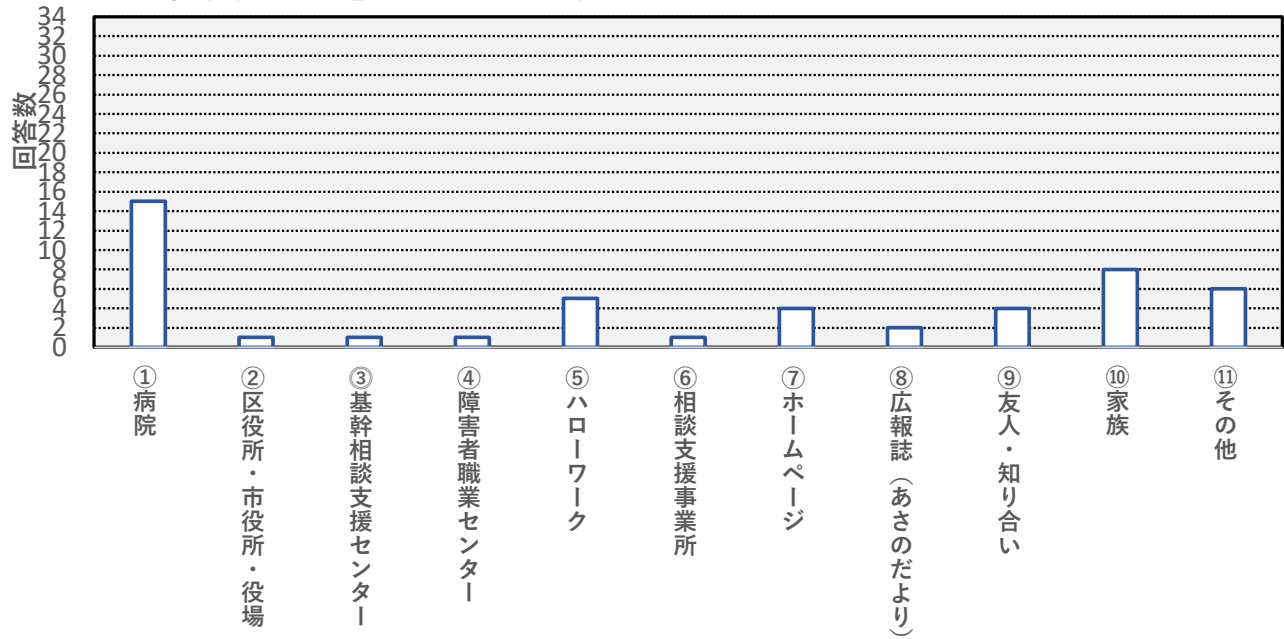


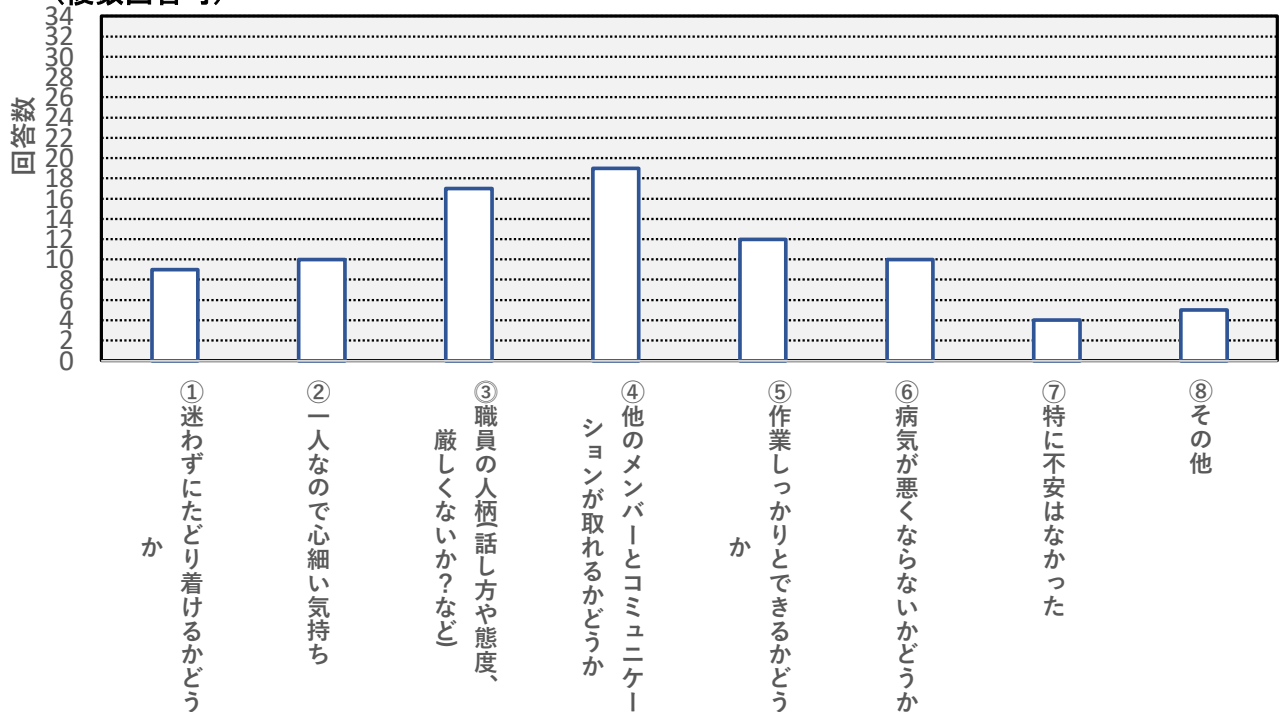
平成30年度 アンケート集計結果(全事業所集計)

<新規利用者による回答>

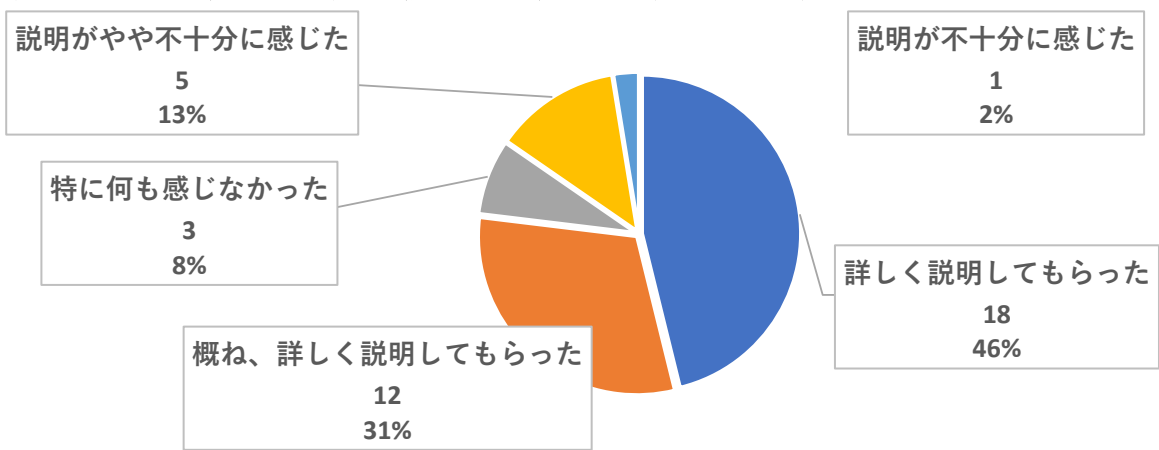
Q:どこで当事業所のことを知りましたか？勧められましたか？ (複数回答可)



Q:初めて見学に来た日はとても不安だったと思います。どんなことで不安になりましたか？ (複数回答可)

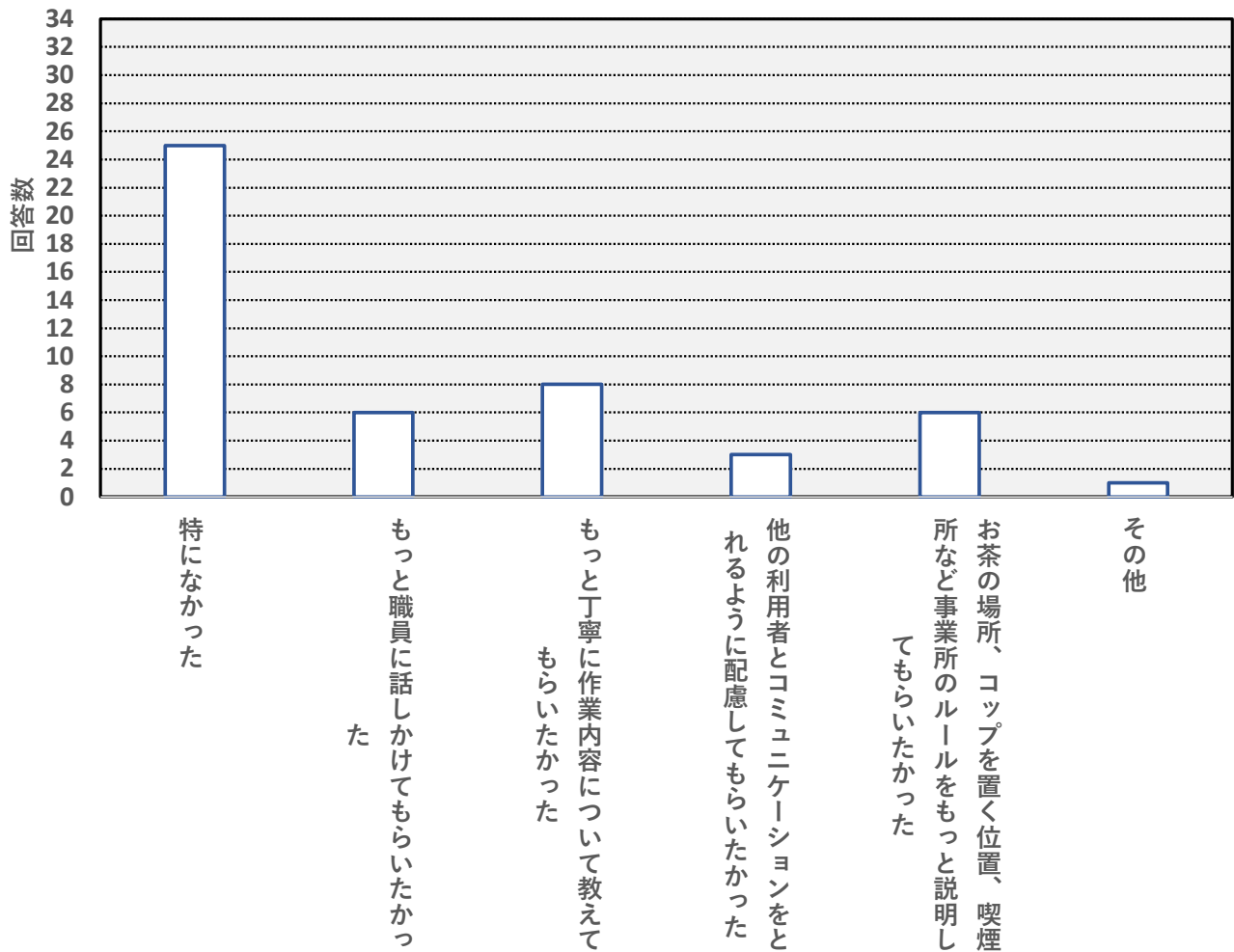


Q:見学の時に職員から就労支援事業や訓練・活動について、詳しい説明がありましたか？



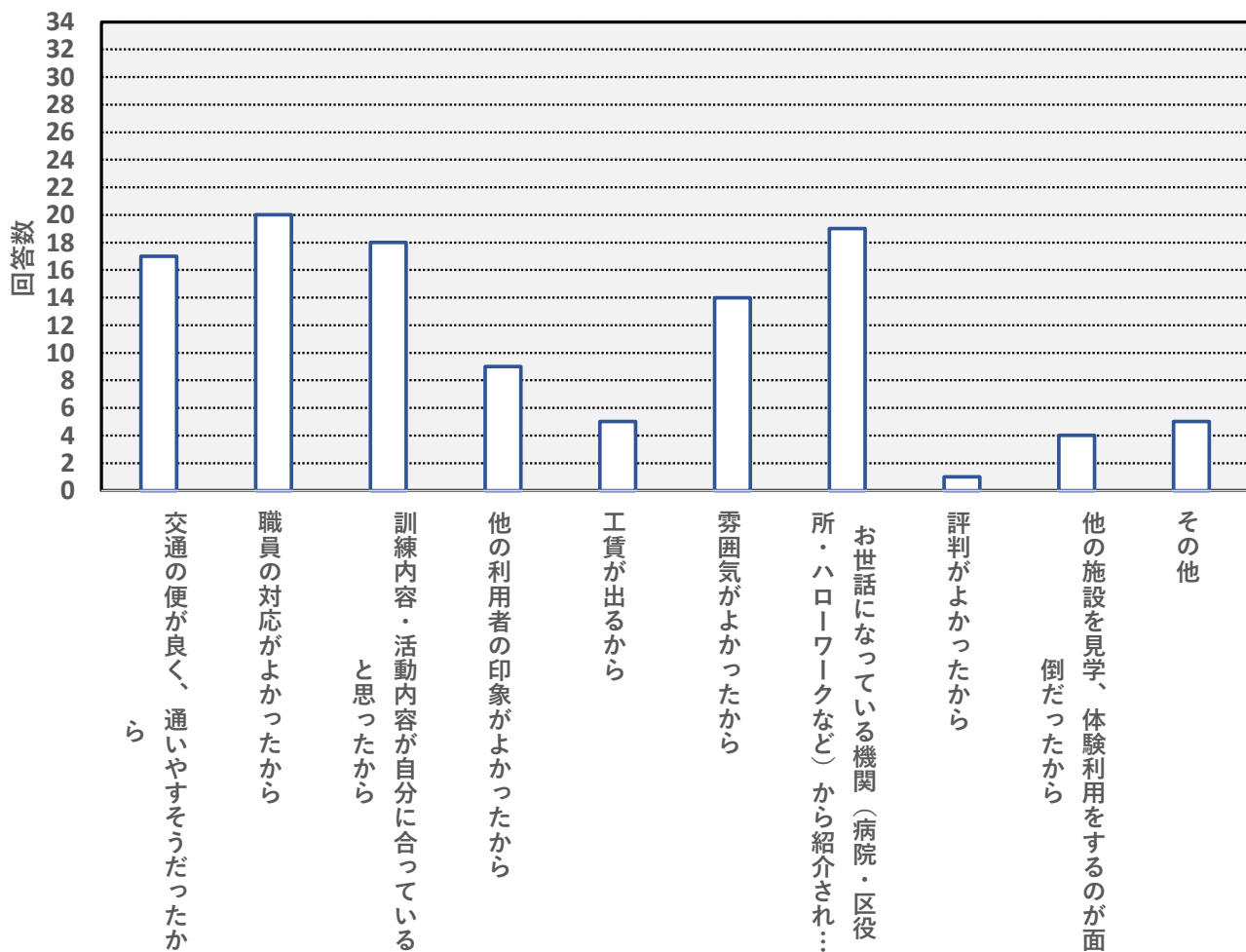
Q: 体験利用をしているときに配慮してほしいことはありましたか？

(複数回答可)



Q: 当事業所を正式に利用しようと思ったのは、どんな理由からですか？

(複数回答可)

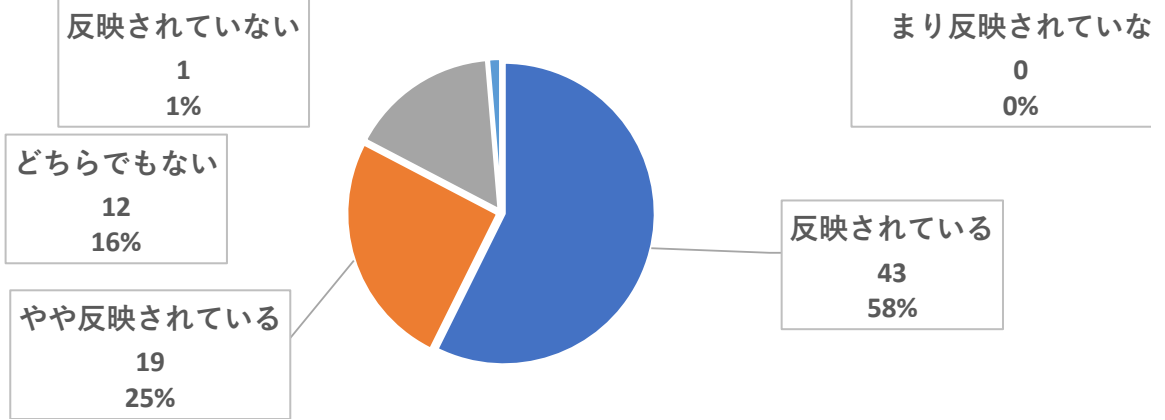


平成30年度 アンケート集計結果(全事業所集計)

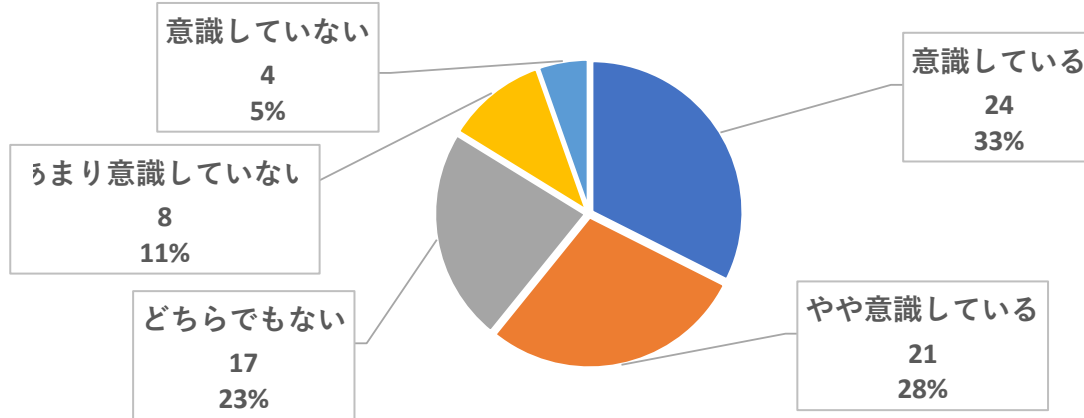
<既存利用者による回答>

Q: 個別支援計画の目標にご自身の希望が反映されていますか？

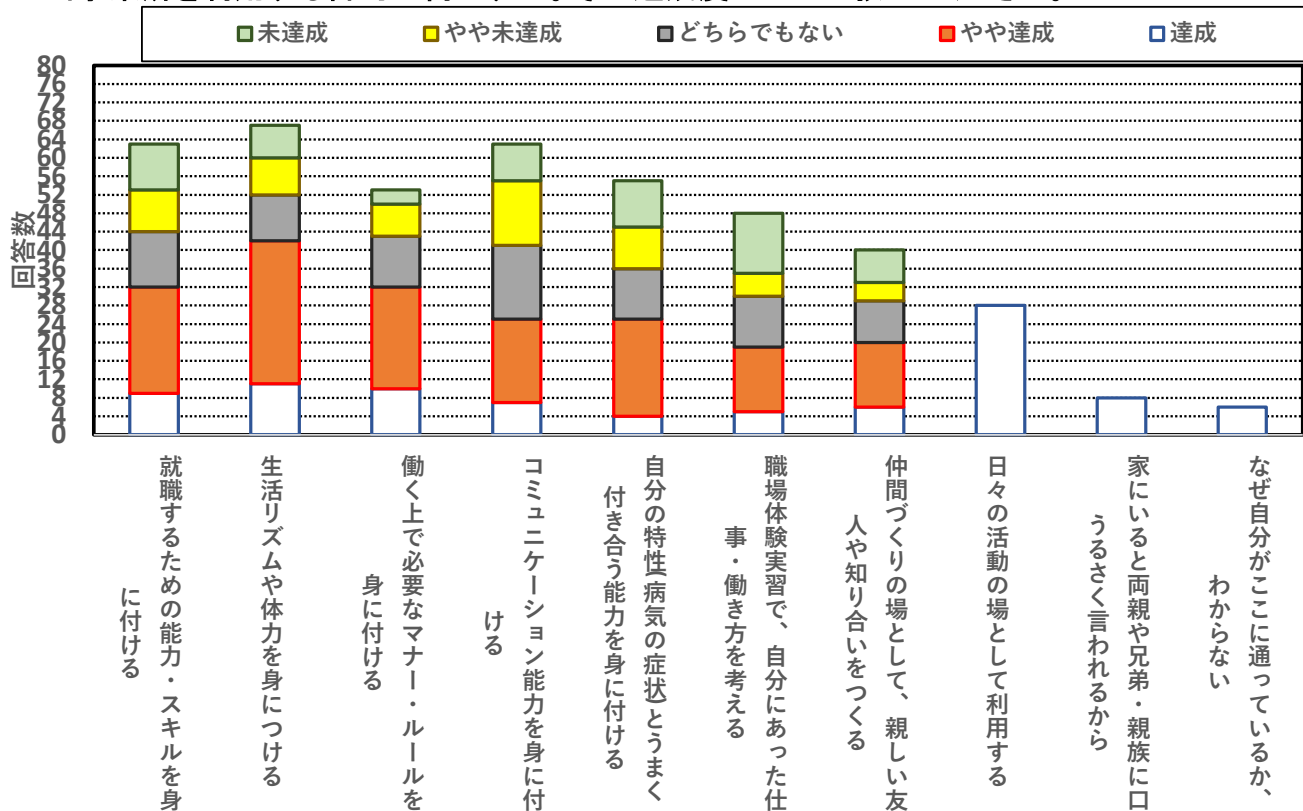
(複数回答可)



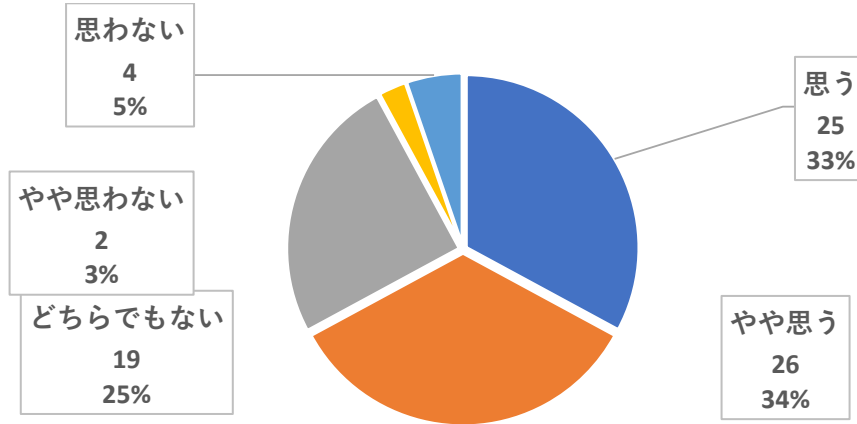
Q: 日ごろ、個別支援計画の目標を意識して訓練に参加していますか？



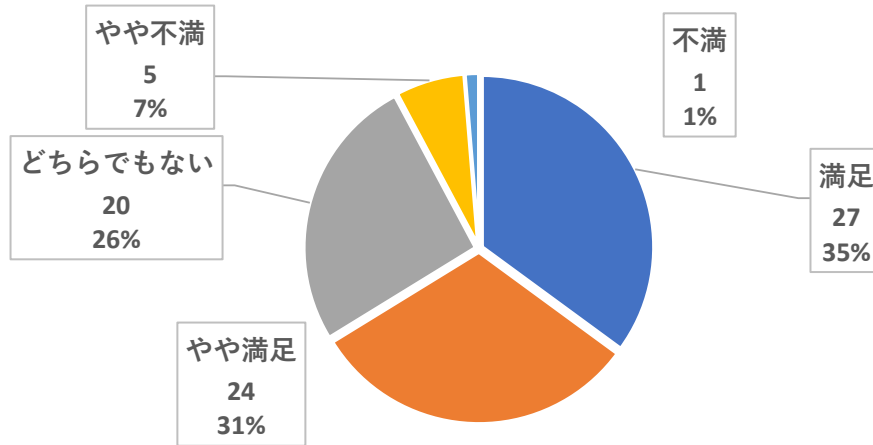
Q: 当事業所を利用する目的は何ですか。その達成度について教えてください。



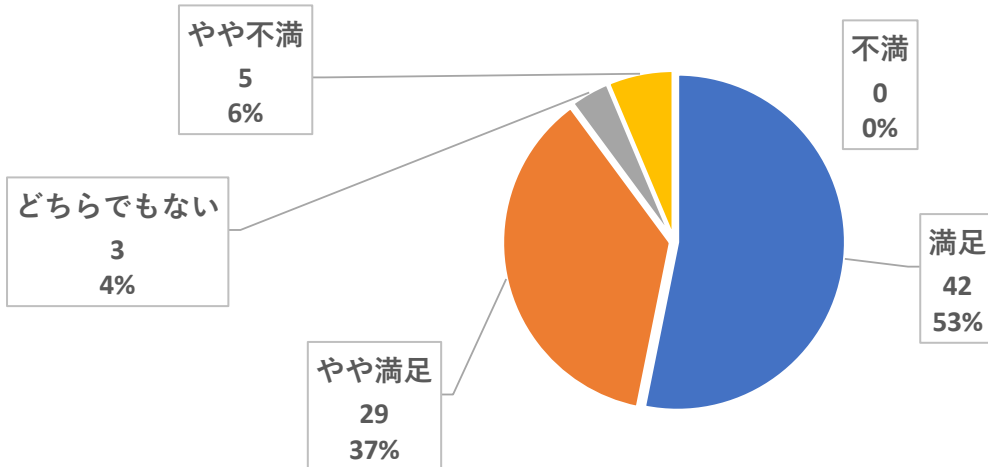
Q:利用者からの意見を行事やプログラムに反映していると思いますか？



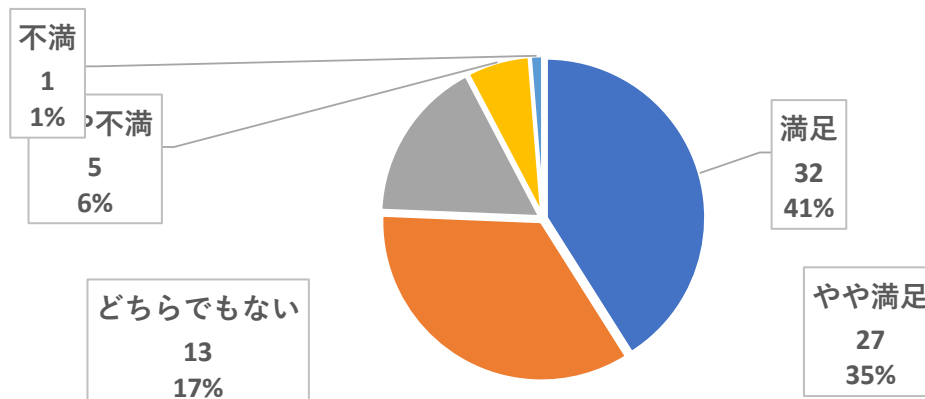
Q:当事業所の利用満足度はどの程度ですか？



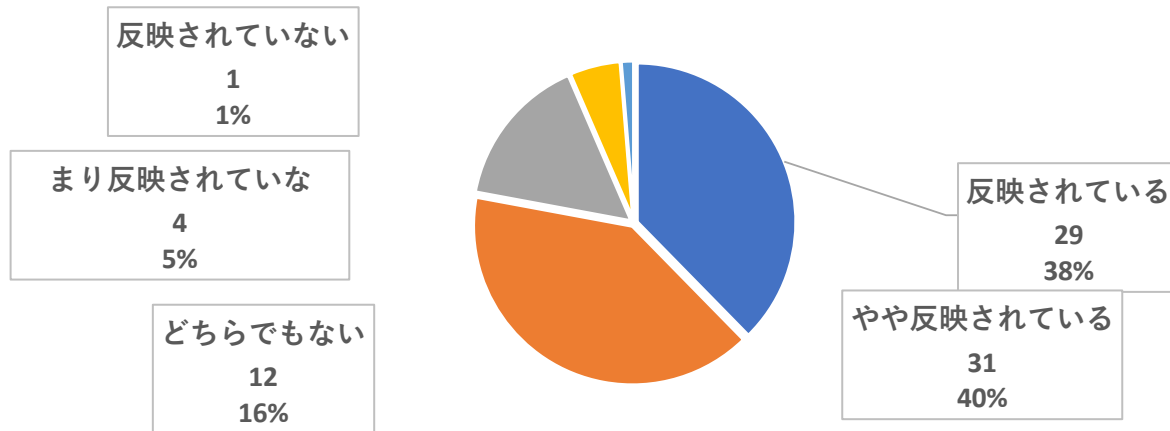
Q:気配りや優しさがあるか、言葉遣い・態度が悪くないかなど、職員の日常の対応についてどのように感じますか？



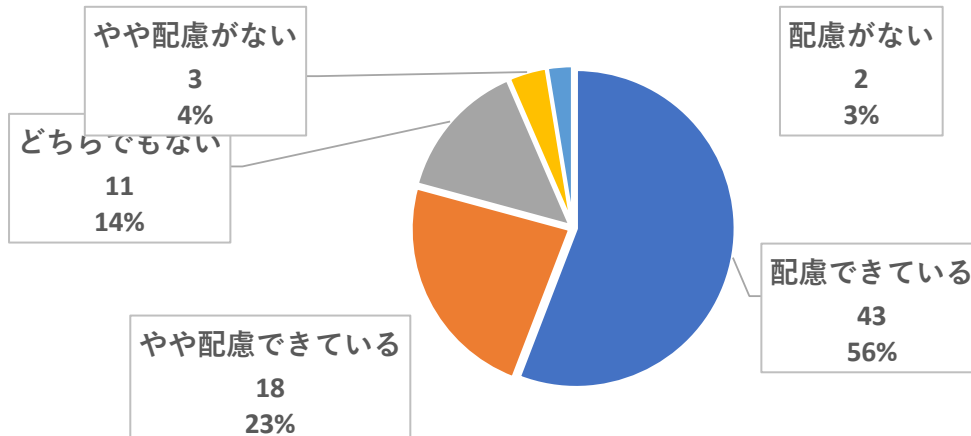
Q:困り事や心配事を職員に相談できるか(できそうか)など、職員との関係性についてどう感じますか？



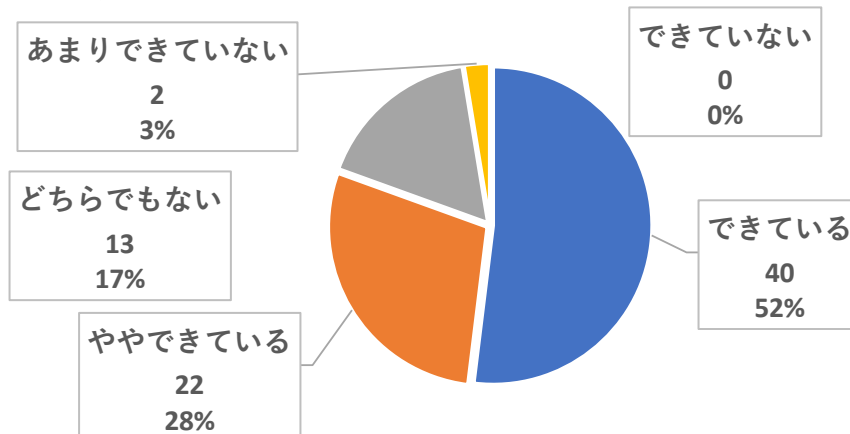
Q: 利用者のニーズや要望について、日々の支援へ反映できていますか？



Q: 心身が不調なときの配慮ができていますか？



Q: 職員はあなたの頑張りに対して後押しや応援ができていますか？



Q: 利用者のプライバシーが守られていると感じますか？

