

短期入所に係る利用者等の自己評価結果(公表)

事業所名 短期入所ほっぷ

令和4年3月1日公表

利用者等20人 回収数14件 割合 70%

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	わからない	ご意見
環境・ 体制整備	①	利用スペースが十分に確保されているか。	11	1		2	特になし
	②	職員の配置数は適切であるか。	10	1		3	同上
	③	生活空間は、本人にわかりやすく構造化された環境になっているか。また、障害の特性に応じ、事業所の設備等は、バリアフリー化や情報伝達等への配慮が適切になされているか。	9	2		3	同上
	④	生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境になっているか。	11	1		2	同上
適切な 支援	⑤	利用者の特性や家族等のニーズを理解して支援が行われているか。	13				同上
	⑥	短期入所事業計画に沿って利用者に応じた日常生活支援(食事、排せつ、衣服の着脱、健康管理等)が行われているか。	12			2	同上
	⑦	利用者や家族等の相談等に丁寧に対応しているか。	14				同上
保護者等 への説明 責任等	⑧	運営規程や重要事項説明、利用者の負担等について丁寧に説明が行われているか。	11	2		1	同上
	⑨	個人情報の使用(緊急時等における病院や市・県への情報提供)に関する同意書について丁寧に説明が行われているか。	11	2		1	同上
	⑩	苦情等申立先及び虐待防止に関する相談窓口が利用者及び家族等に周知されているか。	10	2		2	同上
	⑪	緊急時対応マニュアル、感染症対応マニュアル等を作成し、利用者及び家族等に周知・説明されているか。また、発生を想定した訓練が実施されているか。	9	2	1	2	同上
	⑫	非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出、その他必要な訓練が行われているか。	11	1	1	1	同上
満足 度	⑬	事業所の支援に満足しているか。	14				同上

※ 回答数の合計が14にならない箇所は、無回答が含まれているためです。