

平成29年度

きんりゅうケアセンター桂寿苑 菜の花デイサービス

アンケート回答

回答者数 10名

(1) 職員の接遇についてのご意見をお聞かせ下さい。

①から⑦の項目についてお答え下さい。

①あいさつ

(とても良い 5 ・ 良い 5 ・ 普通 0 ・ 悪い 0 ・ とても悪い 0)

②利用者に対する言葉遣い

(とても良い 5 ・ 良い 5 ・ 普通 0 ・ 悪い 0 ・ とても悪い 0)

③ご家族に対する言葉遣い

(とても良い 4 ・ 良い 6 ・ 普通 0 ・ 悪い 0 ・ とても悪い 0)

④服装

(とても良い 2 ・ 良い 8 ・ 普通 0 ・ 悪い 0 ・ とても悪い 0)

⑤身だしなみ、頭髪・化粧

(とても良い 2 ・ 良い 8 ・ 普通 0 ・ 悪い 0 ・ とても悪い 0)

⑥職員の表情や対応・態度

(とても良い 5 ・ 良い 5 ・ 普通 0 ・ 悪い 0 ・ とても悪い 0)

⑦電話対応

(とても良い 3 ・ 良い 4 ・ 普通 2 ・ 悪い 0 ・ とても悪い 0 ・ 未回答 1)

理由やご意見等あればお聞かせ下さい。

【回答】

今後も皆様に気持ちよくデイサービスをご利用いただけるよう取り組んでまいります。

- 1.多彩な趣味活動 1
- 2.職員の介護技術の向上
- 3.職員の接遇・マナーの向上
- 4.行事やイベントの充実 1
- 5.身体機能向上の為のリハビリ 2
- 6.快適な入浴 1
- 7.バランスのとれた食事 1
- 8.安心して過ごせる環境 4
- 9.他者との交流 3
- 10.役割作り（家事的なお手伝い等） 3

①・②についてご意見等ありましたらお聞かせ下さい。

- ・送迎時間が早い為、お待たせしたり1人だけ乗せてもらい園まで送って頂き申し訳なく思っています。
- ・今まで通りが良い。
- ・5時頃の帰宅。

【回答】

ご利用時間につきましては、サービス提供時間の9時30分から16時45分を基本とし、長時間のご利用がきつい方、早めに帰宅したいという方には15時からお送りしたり、ご家族送迎での7時30分からの早朝サービス、19時30分までの時間延長サービスもご利用頂けますので、個別にご相談ください。その他、本人様やご家族の生活リズム等のご都合で送迎時間をある程度指定することが必要でしたら、可能な限り調整させて頂きますので個別にご相談ください。

（4）行事活動について

①ドライブでは、どのような場所に行ってみたいですか？

例) 100円ショップで買い物、彼岸花を見に江里山へ

- ・四季を感じる外出は大好きです。
- ・花が好きなので季節ごとに花の美しい所へ連れて行ってやって下さい。
- ・1人でどこへでも行ききれませんので100円ショップへつれて行って下さればうれしいです。

【回答】

今後も本人様のペースに合わせて、ゆっくりと季節を感じられたりお買い物を楽しめるようなドライブを計画していきたいと思えます。ご意見ありがとうございました。

②手作りおやつで作ってみたいもの（食べたいもの）はありますか？
例）ケーキ、プリン

- ・特になし。
- ・何でも食べたいです。（自分では作りきれません）

【回答】

皆様にお伺いしながら、作ってみたい（食べたい）おやつ作りを一緒に楽しく行っていきたいと思います。

③今後、チャレンジしたい事や楽しみたい活動がありましたらお聞かせ下さい。
あてはまる番号に○（マル）をつけて下さい。※複数回答可

- 1.絵手紙 **1** 2.貼り絵 **1** 3.塗り絵 **2** 4.脳トレ **3** 5.俳句 6.川柳
7.囲碁 8.踊り 9.写真 10.手芸（編み物・縫い物など） 11.園芸 12.調理 **1**
13.体操・運動 **2** 14.絵を描く **1**

上記プログラム以外でしてみたいことがありましたらご記入下さい。

- ・あまり目が見えませんが、いろいろなことにやる気を見せませんが、包丁を使うのは上手です。家ではキュウリのうす切りキャベツの千切りなどやっています。そのようなことを生かしてもらえたらと思います。

【回答】

今後も本人様の脳の活性化につながるような、気持ちが前向きになるような刺激のある活動、安心できる過ごし方、環境、職員の接し方を個別に考えさせて頂きます。中でも本人様が得意なことを行ったりして、それに対して皆から声をかけられるということは自信にもつながり、精神面に良い影響を与えるものと思います。活動や職員のケアの参考にさせて頂きたいと思いますので、本人様の得意なこと好きなことなど、是非教えて頂ければと思います。
ご意見ありがとうございました。

（5）個別機能訓練（リハビリ）についてお尋ねします。

- ①希望者には個別機能訓練（個別のリハビリ）を実施していることをご存知でしたか。※別に27単位加算されます。（要介護1～5の方）
（ はい **5** ・ いいえ **4** ・ 未回答 **1** ）

ここからはご家族へお尋ねします。

(7) 地域密着型サービス運営推進会議についてお伺いします。

この会議は、ご利用者、ご家族、地域住民の代表者等に対し、提供しているサービス内容等を明らかにすることにより、地域に開かれたサービスとすることで、サービスの質の向上を図ることを目的としております。

①平成28年度より始まったこの会議をご存知ですか？

※前回は平成30年3月7日に開催（概ね6ヶ月に1回開催）

(はい 6 ・いいえ 2 ・未回答 2)

②この会議で取り上げてほしいことや今後も定期的に報告してほしいことはありますか？

(はい 3 ・いいえ 4 ・未回答 3)

「はい」と回答された方はどのようなことですか？

あてはまる番号に○（マル）をつけて下さい。※複数回答可

- 1.認知症の進行予防について 2
- 2.認知症の方への接し方(ケア面)について 3
- 3.認知症の症状について 1
- 4.ドライブの様子について 1
- 5.健康管理について 1
- 6.食事のメニューや栄養面について 1
- 7.1日の過ごし方について 2
- 8.体操や運動の内容について 1
- 9.回想法（記憶をよみがえらせ脳や心の活性化を促す取り組み）について 2
- 10.個別プログラム（生き生きと笑顔で過ごして頂くことを目指した取り組み）について 1
- 11.その他 0 []

【回答】

この会議ではデイサービスでの1日の過ごし方やサービス内容、行事・プログラム等について、利用者様への接し方について私達が大切にしていることについてお伝えできればと思います。また、報告に限らず、ご家族やの皆様から率直なご意見を頂戴し、今後のサービスに活かすことも会議の大きな目的の一つであります。皆様のご参加をお待ちしております。この会議以外でも、本人様への接し方や日頃ご家庭でお悩みのこと等ございましたら一緒に考えさせて頂きたいと思います。お気軽にご相談ください。

(8) 情報提供について

①健康状態、介護の状況、行事等への参加状況など、ご家族が知りたいと思われる情報の提供ができていますか？

【回答】

本人様のことやケアの面で知りたいと思われることがありましたら、いつでも結構ですのでお電話いただくか、送迎の際等に気兼ねなく職員にお尋ねください。今後も、ご家族が知りたいと思われる情報をわかりやすくお伝えできるよう努めてまいります。

(8) その他

デイサービスについて改善を希望されること等ご意見がありましたらご記入下さい。

ご協力ありがとうございました。