

以下、最も派遣回数が多い研修（◎）についてお伺いします。

問 3-5 だいたいどれぐらいの頻度で派遣していますか。

（あてはまるもの1つに○）

1. _____年に_____回
2. その他（具体的に：_____）

問 3-6 1回あたりの時間はどれぐらいですか。（あてはまるもの1つに○）

1. 1時間未満
2. 1時間～1時間30分未満
3. 1時間30分～2時間未満
4. 2時間以上（具体的に：_____）

問 3-7 どなたが講師をなさっていますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 都道府県の職員
2. 市区町村の職員
3. 社会福祉協議会の職員
4. NPOの職員
5. 上記以外の組織から講師を招いている（具体的に：_____）
6. その他（具体的に：_____）

問 3-8 研修対象者についてお答え下さい。（あてはまるものすべてに○）

1. 評価組織のメンバーもしくは評価担当者に受講させている
2. 特定の職種に受講させている（具体的に：_____）
3. 希望者全員に受講させている
4. 希望者に順番に受講させている
5. 職種に関わらず、施設長・施設の管理職のほうで対象者を決めている

問3-9 この研修にかかる費用はどのようにして賄っていますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 国・自治体からの補助金を使っている
(具体的に： _____) → 「補問」へお進みください
2. 自主財源で賄っている → 「補問」へお進みください
3. 実施主体の負担なので費用はかかっていない
4. その他
(具体的に： _____) → 「補問」へお進みください

問3-9で「1」「2」「4」のいずれかに回答された方にお伺いします。

補問 この研修にかかる費用はどれくらいですか。

(下記のいずれかのうちお分かりになる単位でお答え下さい)

施設全体で1回あたり	_____	円
施設全体で1年間あたり	_____	円
1人1回あたり	_____	円
1人1年間あたり	_____	円

問3-10 この研修に充てる時間は勤務時間内ですか、それとも勤務時間外ですか。

(あてはまるもの1つに○)

1. 勤務時間内 → 「補問1」へお進みください
2. 勤務時間外 → 「補問2」へお進みください
3. そのときによって違う

問3-10で「1」と回答された方にお伺いします。

補問1 研修参加者の通常業務をどのようにして補っていますか。(あてはまるもの1つに○)

1. 他の職員が代行する
2. 他の職員全体でカバーしている
3. パートを使っている
4. 特に補充していない
5. その他(具体的に： _____)

問3-10で「2」と回答された方にお伺いします。

補問2 研修参加者への時間外手当等支払いはありますか。(あてはまるもの1つに○)

1. ある
2. ない

4. 貴施設が実施している「適切なケア方法や職員としてのあり方などに関する施設内研修」について

問4-1 どれぐらいの頻度で実施されていますか。(あてはまるもの1つに○)

1. 1年に1回
2. 1年に2回以上(具体的に_____回)
3. 必要時(直近の実施時期 平成_____年_____月)
4. その他(具体的に:_____)

問4-2 1回あたりどれぐらいの時間をかけていますか。(あてはまるもの1つに○)

1. 1時間未満
2. 1時間～1時間30分未満
3. 1時間30分～2時間未満
4. 2時間以上(具体的に:_____)

問4-3 どなたが講師をなさっていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 施設長・施設の管理職
2. 施設職員
3. 同一法人内他施設の施設長・管理職・職員
4. 外部から講師を招いている(具体的に:_____)
5. その他(具体的に:_____)

問4-4 研修対象者についてお答え下さい。(あてはまるものすべてに○)

1. 評価組織のメンバーもしくは評価担当者に受講させている
2. 特定の職種に受講させている(具体的に:_____)
3. 希望者全員に受講させている
4. 希望者に順番に受講させている
5. 職種に関わらず、施設長・施設の管理職のほうで対象者を決めている

問 4-5 この研修にかかる費用はどれくらいですか。

(下記のいずれかのうち、お分かりになる単位でお答え下さい)

施設全体で1回あたり _____ 円
施設全体で1年間あたり _____ 円
1人1回あたり _____ 円
1人1年間あたり _____ 円

問 4-6 この研修にかかる費用はどのようにして賄っていますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 国・自治体からの補助金を使っている
(具体的に: _____)
2. 自主財源で賄っている
3. その他(具体的に: _____)

問 4-7 この研修に充てる時間は勤務時間内ですか、それとも勤務時間外ですか。

(あてはまるもの1つに○)

1. 勤務時間内 _____ → 「補問1」へお進みください
2. 勤務時間外 _____ → 「補問2」へお進みください
3. そのときによって違う

問 4-7で「1」と回答された方にお伺いします。

補問1 研修参加者の通常業務をどのようにして補っていますか。(あてはまるもの1つに○)

1. 他の職員が代行する
2. 他の職員全体でカバーしている
3. パートを使っている
4. 特に補充していない
5. その他(具体的に: _____)

問 4-7で「2」と回答された方にお伺いします。

補問2 研修参加者への時間外手当等への支払いはありますか。(あてはまるもの1つに○)

1. ある
2. ない

問4-8 この研修によってどのような効果が上がっていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 職員がサービスの質について考えるようになった
2. 職員同士でサービスの質について話し合うようになった
3. サービスの質の確保・向上に寄与した
4. その他

具体的に：

[]

掲記研修に、自己評価の視点（チェックされるべき項目、及び評価結果の活用方法等）を取り入れていらっしゃるのですが、もし可能でしたら、研修の中にどのように自己評価の視点が組み込まれているかが分かる資料（例：お使いになっっているテキスト）の写しを頂戴できますでしょうか。

IV. 資料

入居者本人用アンケート

チェックボックス

0. 施設の選択について

【1】あなたの入居に際して、いくつかの施設を候補としてあげましたか

1. はい 2. いいえ 3. おぼえていない

【2】納得してこの施設を選びましたか

1. 十分に納得した 2. まあまあ納得した 3. あまり納得していなかった
4. まったく納得していなかった 5. 覚えていない

【3】この施設を選んだ理由として、あてはまるものいくつかでも○をして下さい

1. 自宅や通勤場所から訪問するのに便利だから
2. 立地や部屋の条件に満足したから
3. 施設の理念に共鳴したから
4. サービスの内容や職員の評判がよいから
5. 過去にこの施設のサービス（デイサービス等）を利用したことがあるから
6. その他（ ）

【4】決めるまでに、この施設から十分な情報をもらいましたか

1. 十分にもらえた 2. まあまあもらえた 3. あまりもらえなかった
4. まったくもらえなかった 5. おぼえていない

1. 入所時の支援について

【5】入所時に困ったことがありましたか

1. はい 2. いいえ 3. 覚えていない

↓

【5-1】困ったことは何でしたか？ それぞれに該当するものがあれば、簡単に記入して下さい

- ①施設側の問題（ ）
②あなた自身の問題（ ）
③家族側の問題（ ）

【6】入所時に職員はどんな対応をしてくれましたか、いくつかでも○をして下さい。

1. あたたかくむかえてくれた
2. 設備や部屋の説明、食事・入浴時間などの日常生活のやりかたを、わかりやすく説明してくれた
3. 不安やわからないことがないか、親身になってきいてくれた
4. どんな不安や疑問にも丁寧に応えてくれた

【7】ここでかかる経費や支払い方法、契約内容などについての丁寧な説明がありましたか

1. はい 2. いいえ 3. 覚えていない

【8】入所時にこの施設の職員が行ってくれた支援内容は、総合的にみてどうでしたか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. 覚えていない

●コメント

【9】入所時のことで、特にいいたいことがあれば、ご記入下さい。

2. 室内環境について

【10】部屋の広さは、十分だと思いますか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【11】収納場所（押入・物入れなどのスペース）は、十分だと思いますか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【12】浴室について、どう思いますか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【13】トイレについて、どう思いますか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【14】夏の室内温度はどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【15】冬の室内温度はどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【16】居室の換気状態はどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【17】居室の日当たりはどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【18】居室の明るさ・照明はどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【19】居室のにおいはどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【20】同室者との関係はどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【21】居室周囲の静けさはまもられていると思いますか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【22】呼び出しブザーの位置はどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【23】居室でのプライバシーはまもられていると思いますか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【24】居室内の環境について、何か変えてほしいことがありますか

1. はい 2. いいえ



【24-1】それはなんですか？

(

)

【25】室内環境は総合的にみて、どうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

●コメント

【26】室内環境のことで、特にいいたいことがあれば、ご記入下さい。

3. 施設全体について

【27】建物内部は、移動しやすい構造になっていると思いますか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【28】建物内部は、わかりやすいつくりになっていると思いますか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【29】ラウンジ（団らんや語らいの場所）は、どうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【30】食堂は、どうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【31】戸外の環境は、どうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【32】その他の設備について、気づいたものがあれば評価して下さい

【32-1】

- _____
1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない

【32-2】

- _____
1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない

【33】建物や設備・戸外環境に対する要望がありますか

1. あり 2. なし



【33-1】それは何ですか？

(

)

【34】施設全体のデザインや設備について、総合的にどう思いますか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

●コメント

【45】施設内での社会生活に関して、特にいいたいことがあれば、ご記入下さい。

6. 地域との関わりについて

【46】希望したときに外出していますか

1. はい 2. いいえ 3. 場合による

【47】あなたが外出する時に、乗り物など、移動する上での問題がありますか

1. はい 2. いいえ 3. 場合による

【48】希望するときに、施設内や施設外で、家族や友人に会うことができますか

1. はい 2. いいえ 3. 場合による

【49】あなたと地域との関わりは、全体的にみてどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

●コメント

【50】あなたと地域との関わりに関して、特にいいたいことがあれば、ご記入下さい。

7. 施設の提供する生活サービスについて

【51】食事について評価して下さい。

【51-1】バラエティ 1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【51-2】量 1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【51-3】温度 1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【51-4】食事時間 1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【51-5】食事中のスタッフの支援

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【51-6】味つけ 1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【51-7】盛りつけ・いろどり

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【52】掃除はどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【53】施設での洗濯の仕方はどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【54】 医療的処置や投薬などのケアはどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【55】 必要とする生活の介助はどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【56】 入浴はどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【57】 整髪や身だしなみへの援助はどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【58】 マッサージ等のケアはどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【59】 生活上のケアやサービスについて、改善すべきものがありますか

1. はい 2. いいえ 3. わからない

↓

【59-1】 それはなんですか

(

)

【60】 他に生活上必要なケアやサービスがありますか

1. はい 2. いいえ 3. わからない

↓

【60-1】 それはなんですか

(

)

【61】 生活上のケアやサービスについて、全体的にみてどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

●コメント

【62】 生活上のケアやサービスについて、特にいいたいことがあれば、ご記入下さい。

8. スタッフの対応やケアについて

【63】 職員の態度はどうですか (例：親切ですか？ 大切にしてくれますか？)

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【64】 プライバシーの尊重に対する職員の態度はどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【65】 コールブザーに対する職員の対応はどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

【66】 職員の態度・対応について、全体的にみてどうですか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない 5. わからない

●コメント

【67】 職員の態度・対応について、特にいいたいことがあれば、ご記入下さい。

9. (運営管理への) 入所者の参加について

【68】 部屋替えのときなど、納得できる説明がありますか？

1. はい 2. いいえ 3. 場合による 4. わからない

【69】 あなたの要望や意見をいう機会がありますか？

1. はい 2. いいえ 3. 場合による 4. わからない

【70】 何かあったとき、スタッフに遠慮しないで、いいたいことがいえますか

1. はい 2. いいえ 3. 場合による 4. わからない

【71】 あなたが、運営管理面についてなにかいいたいことがあるけれどいえないでいるような場合 (たとえば、部屋替えや担当者変更など)、職員の方から、気になることや問題がないかなどと、たずねてくれることがありましたか

1. はい 2. いいえ 3. 場合による 4. わからない

●コメント

【72】 運営などに関して、あなたが主張できる場について、特にいいたいことがあれば、ご記入下さい

10. その他

【73】 ここでの生活には十分な自由があると思いますか

1. はい 2. いいえ 3. 場合による 4. わからない

【74】 この施設は安全だと感じますか

1. はい 2. いいえ 3. 場合による 4. わからない

【75】 あなたにとって、この施設について、何が最もよい点だと思いますか

()

【76】 あなたにとって、この施設で、実際にいやだと感じたことがありますか

1. はい 2. いいえ

↓
【76-1】 それは何ですか？

()

11. 施設の総合評価

【77】 総合的にみて、この施設に対してどの程度の評価をしますか

1. とてもよい 2. よい 3. ふつう 4. よくない

【78】 この施設について何か他にコメントがありましたら、以下にご記入下さい。

12. あなた個人のことからについて

【79】 あなたのことについておきかせ下さい。(統計的な目的にのみ使用されますので、ありのままをお答え下さい)

【79-1】 エルクオール平和での入所歴 (年数/ 年) わからない

【79-2】 性 (男性、女性)

【79-3】 年齢 (歳)

【79-4】 介護保険での要介護認定度 () わからない

【79-6】 日ごろあなたがよく面会にみえますか (いくつでも)

- 1 配偶者
- 2 兄弟姉妹
- 3 子ども
- 4 子どもの配偶者
- 5 孫
- 6 その他 ()

【79-7】 在宅で介護を受けていた期間はどれくらいですか (年) わからない

【79-8】 入所の申請をしてから入所までどれくらいかかりましたか (年 ヶ月) わからない

【79-9】 あなたがこの施設に入所した理由を教えてください (主な理由を2つ選んでください)

- 1 あなた自身が希望した
- 2 介護者が疲れ果てた
- 3 家族が仕事で介護者がいない
- 4 家族の介護休暇の期間が切れた
- 5 もともと介護者がいない
- 6 住宅事情から
- 7 家庭とうまくいかないから
- 8 在宅と施設のコスト負担がほとんど変わらないから
- 9 リハビリが必要だったから
- 10 プロの介護がよいから
- 11 その他 ()

【79-10】 どれくらいの頻度で面会者がみえますか (一ヶ月にほぼ 回)
一週間にほぼ 回

ありがとうございました

回答時間	分	調査補助者サイン
------	---	----------

調査の背景と目的

1. この調査は、平成 13 年度厚生科学研究費補助金事業「高齢者福祉施設の経営評価とケアの成果との関係に関する実証研究」（研究代表：安川文朗）における研究事業の一つとして実施されるものです。
2. この調査は、介護施設の質の評価に関する具体的な評価方法（自己評価および第三者評価）の策定を目的としています。そのなかで今回私たちは、施設利用者の視点が十分反映し、同時に施設スタッフが自分たちの行なうサービスを客観的に評価し、改善意欲を醸成できるような「自己評価」の項目を見つけることを、研究班の重要な作業といたしました。
3. この作業のために、研究班では、一昨年と昨年にとり、施設評価の先進国である英国の評価スタンダードを分析してきました。そこでは高齢者の人権や自立性を保証するための基礎的な評価尺度を抽出し、評価のスタンダードとして日本にも導入すべき項目を検討しました。続いて、オーストラリアで開発されている「コンシューマーズ・ビューにもとづく施設評価」の項目と実施手順を参考にし、利用者の視点にたった評価項目を作成しました。その際、もちろん欧米と日本の文化や生活習慣の違いを考慮し、評価（質問）項目の文言や内容は修正しました。この修正された質問票を使って、昨年はある特別養護老人ホームで、利用者家族に対するプレ調査を実施しました（その結果はお配りしていますのでぜひお目通しください）。
4. 今回は、「老健施設」でこの評価票が使えるのか、問題があるとすればどこか、またこのような評価項目が、利用者の権利をきちんと保証し、同時に施設スタッフの方々にも有益な評価項目なのかどうかを、実際に施設の皆様に評価いただくというのが目的です。
5. 皆様には、
 - ① まずこの調査票の主旨と内容についてご理解いただいたうえで、
 - ② 施設利用者の家族のかたに、調査票を配布していただき（方法についてはご相談します）ます。
 - ③ そして、調査票が返送され、基礎的な統計処理が終了後、結果をふまえて皆様自身がこの評価項目をどう評価されるか（使う意味があるか、使うとすればどこをどう直したらよいか等）を、わたくしたちに教えていただきたいのです。

入所者へのアンケート調査補助の仕方

調査補助者のみなさん

このたびは、調査補助者としてご協力いただきありがとうございます。今回お願いする仕事は、に入所されている方が「利用者調査」というアンケート調査用紙に回答していく際、できるだけ入所者の本音を書いてもらえるよう、さまざまなアシストをしていただくことです。

以下で、みなさんにやっていただく仕事のやり方、および諸注意を説明いたします。十分ご理解いただきますよう、お願いします。

＜調査補助業務の手順＞

1. 今回は、調査に答えていただく入所者の方を、施設側であらかじめセレクトしてあります。みんなはそれぞれおひとり約4～6人の入所者の調査補助をご担当いただきますので、自分が誰と誰の調査の補助者かをしっかり覚えてください。

(施設からリストを渡されると思います)

2. 調査開始時間はおおむね9時30分、終了はおおむね17時30分です。入所者は、日常の施設での生活を続けておられますので、基本的にリハビリや食事の時間の合間をぬって調査をしていただきます。
3. 調査補助者は、以下の手順で調査(補助)を行なってください。

- ① リストにしたがって、「〇〇さんですね。これからアンケートにお答えいただきたいのですが、よろしいでしょうか」と入所者の氏名確認と調査協力の確認をとる(事前に施設から調査に協力してほしい旨は伝わっていますが、かならず再度、了承をとってください)。
- ② 入所者の了承がとれたら、別室(会議室)もしくはあらかじめ調査用に準備した場所へ入所者といっしょに移動する。
- ③ 調査場所に着いたら、「わたしはこのアンケート調査のお手伝いをする〇〇といたします。これから、この施設のことについて〇〇さんが感じておられたり考えておられることを、このアンケート調査用紙にお答えください」という。つづいて、「この調査は、広島大学から依頼されて行なうもので、〇〇さんのお答えが、直接施設のだれかに伝わることはありませんので、何でも思うところを遠慮なくお答えください」と、本音の回答を促すこと。

その後「このアンケートは質問の量が大変多く、また内容も細かい点が多いので、もし質問の内容がよくわからなかったり、ご自分で記入するのが大変だと思われたら、遠慮なく私におっしゃってください。また、ご自分で質問をお読みになるのがしんどいようでしたら、私が質問をひとつずつお読みしますので、ゆっくり考えてお答えください。そのほか、質問に答える際にしてほしいことがあれば、何でもおっしゃってください」という。たとえばお年寄りが、「自分で読んだり書いたりするのはとても大変だ」とおっしゃれば、代読と代筆をする。

- ④ 各質問の右端にある□のなかに、この質問を答える際に補助者が何らかの手助け（代読や代筆、質問の意味の説明など）を行なった場合には○を書き入れ、できればその横に、どんな援助をしたかを（読＝代読、書＝代筆、説＝質問の説明、促＝質問そのものに答えてもらうための促し、他＝その他）で記入。記入の仕方としては、1枚目が終わった時点で、すみやかに○と記入をおこなうなど、できるだけお年寄りが気にしないような工夫をしてください。

*極力すべての質問に答えてもらうまで、粘り強く、時間をかけて回答を促してください。もし回答の途中でお年寄りが「疲れた」とか「もう面倒くさい」といわれたら、「では少し休憩して、またお願いしてもいいですか？」など、できるだけ相手の意向にそいつつ、最後まで答えてもらうよう努力してください。調査修了後、この調査を実施する上で何が困ったか、どんな工夫をおこなったかについて、別紙に記載していただきます。

- ⑤ すべての回答が終わったら、「本当に長時間ありがとうございました」と丁重にお礼を述べて、できればお年寄りの行きたいところまでいっしょに移動する。一方、調査票の末尾右端の「回答時間」を必ず記入する（調査開始から終了までの時間を計ってください）。また「調査補助者サイン」を忘れないこと。
- ⑥ 1日の調査補助業務が終了したら、「作業日報」用紙に作業日、作業時間、作業内容を記録する。また、すべての業務が終了したら、同日報に全作業日の合計時間を記入し、研究班担当者に渡す。

＜調査補助における諸注意事項＞

1. 調査に協力してくださる高齢者は、ひとりひとりが立派な人生歴をお持ちの方ばかりです。敬意をもって接してください。特に、調査開始前には、必ず自分の名前を名乗り、高齢者の氏名もきちんと確認したうえで、調査中は名前と呼ぶように心がけてください。
2. 高齢者の中には、身体的精神的な介助を必要とする方もおられます。もし調査中に何か異変があったり、対応に苦慮することがあれば、すみやかに施設のスタッフかリーダーの方または研究担当者まで申し出てください。
3. 調査時には、できるだけ高齢者の自主的な意志を尊重して、ご自分で記入できる場合は極力その記入の状態を見守るようにしてください。また、代読や代筆などで高齢者とコミュニケーションをとりながら実施する場合は、ことばをはっきり、ゆっくり話すように心がけてください（普段の会話の2倍はゆっくり話してください）。
4. 老人保健施設は入所者の生活の場であり、さまざまなケアのプログラムが緊密に構成されています。調査はその合間をぬって実施させていただくものですので、たとえ調査の途中であっても、他のスケジュールの時間になったら、そちらのほうを優先して、調査を一時中断する場合があります（その場合は、当該スケジュール終了後調査を再開してください）。
5. その他、不明な点、判断に困ることが生じた場合には、施設のスタッフか婦長さんに確認をとるようにしてください。

調査結果に関する施設評価とヤリング項目

1. 今回の調査結果をごらんになって、率直にどんな感想をもたれましたか？
(前回の評価表に書ききれなかったこと、書きづらかったことなど)

2. 調査(評価)の効果について
 - ① 利用者調査の実施前後で、利用者には何か変化がおきましたか？
 - 日常の態度
 - 健康度やADL
 - スタッフや他の利用者とのかかわり、コミュニケーション
 - その他

 - ② 家族調査の実施前後で、家族の方には何か変化がありましたか？
 - 訪問時の態度など
 - 利用者本人とのかかわり、コミュニケーション
 - スタッフや他の利用者とのかかわり、コミュニケーション
 - 施設に対する理解や協力の度合い
 - その他

 - ③ 利用者調査および家族調査の実施前後で、自分を含めたスタッフには何か変化がありましたか？
 - 業務に対する考え方
 - 利用者を見る目
 - 調査対象となった利用者を見る目
 - それ以外の利用者を見る目
 - 家族を見る目
 - その他

3. 調査(評価)の内容に関する提案・コメント
 - ① 調査(評価)項目について
 - ② 調査(評価)の実施体制について
 - ③ その他何でも

高齢者福祉施設の経営評価とケアの成果との関係に関する実証研究
(H11-長寿-045)

平成 13.年度 総括研究報告書

厚生科学研究費補助金 長寿科学総合研究事業

平成 14 (2002) 年 7 月

主任研究者 安川 文朗

広島国際大学医療福祉学部医療経営学科

〒724-0695 広島県賀茂郡黒瀬町学園台 555-36

TEL/FAX 0823-70-4644

E-mail:f-yasu@hw.hirokoku-u.ac.jp
