

家族会名()

利用している事業(該当の□にチェックを入れてください。)

<p>住まいの場</p> <p><input type="checkbox"/>施設入所支援</p> <p><input type="checkbox"/>共同生活援助(グループホーム)</p> <p><input type="checkbox"/>宿泊型自立訓練</p> <p><input type="checkbox"/>福祉ホーム</p>	<p>日中活動の場</p> <p><input type="checkbox"/>療養介護</p> <p><input type="checkbox"/>生活介護</p> <p><input type="checkbox"/>自立訓練(機能訓練)</p> <p><input type="checkbox"/>自立訓練(生活訓練)</p> <p><input type="checkbox"/>就労移行支援</p> <p><input type="checkbox"/>就労継続支援(A型)</p> <p><input type="checkbox"/>就労継続支援(B型)</p>
---	---

- 1 本人さんは、喜んで入所や通所されていますか。 (□はい □いいえ □わからない)
- 2 本人さんは、入所や通所で何を楽しみにされていますか。
()
- 3 本人が、入所や通所で何か嫌がっておられることはありませんか。
()
- 4 喜んで入所や通所してもらうために、事業者(指導員や施設長)や家族会に相談したことはありますか。
そのほかの人に相談したことはありますか。
()
- 5 「家族会」の集まりは、一年間で何回開催されますか。 年()回
- 6 「家族会」の集まりで良かった点は、どんなことですか。
()
- 7 「家族会」の集まりで、何か改善するところがありますか。
()
- 8 「家族会」と本人の皆さんと一緒に行事を開催することはありますか。
()
- 9 事業所や本人たちのためには、「家族会」としてどのような活動をされていますか。
()
- 10 事業所へ、何か改善してもらいたいことがあれば、記入してください。
()
- 11 「家族会」へ、何か要望があれば、記入してください。
()
- 12 県育成会へ、何か要望があれば、記入してください。
()