

平成 27 年度「成人期の生活支援プログラム」についてのアンケート

1 記入の方のお名前

( )

2 生活支援プログラムの内容に満足していますか。

- ア 満足である    イ 少し満足である    ウ ふつう    エ 少し不満である  
 オ 不満である    カ わからない  
 その理由

( )

3 生活支援プログラムを開始して、ご本人の生活の中で変化を感じることがありましたらご記入ください。

( )

4 生活支援プログラムを開始して、ご家族のご本人に対する理解や対応について、変化を感じることがありましたら、ご記入ください。

( )

5 今後のご本人の生活や仕事についてどのような希望をお持ちですか。

( )

6 生活支援プログラム全体についての要望があれば教えてください。

( )

ご協力ありがとうございました。