

こども発達支援リ・ハビリ初音 保育所等訪問支援ご利用者様アンケート

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	ご意見・ご要望
接 遇	①	職員の身だしなみは適切でしたか	80%	20%	0%	
	②	職員の言動は適切でしたか	80%	20%	0%	
適 切 な 支 援 の 提 供	③	保護者、訪問先のニーズを客観的に捉えた支援計画が作成されていますか	100%	0%	0%	
	④	各回の訪問支援が現場のニーズや、計画に沿った内容でしたか	100%	0%	0%	
	⑤	支援の内容がお子様の発達段階に合っていますか	100%	0%	0%	
	⑥	訪問回数は適切でしたか	60%	40%	0%	月1回は来て欲しかった。
	⑦	訪問時間は適切でしたか	100%	0%	0%	
	⑧	職員の専門性が適切だと思いますか	80%	20%	0%	PTにも来て欲しい。
イ ン フ ォ ー ム ド コ ン セ ン ト	⑨	訪問の目的、支援内容について説明がありましたか	100%	0%	0%	
	⑩	お子様の発達状況や課題について共通の理解が進んでいますか	100%	0%	0%	
	⑪	保護者、先生方の提言について、対応の体制を整備するとともに、迅速かつ適切に対応出来ていましたか	100%	0%	0%	
	⑫	お子様、保護者、先生方との意思の疎通や情報伝達のための配慮がなされていますか	80%	20%	0%	学校の中で保育所等訪問の認知が低く、支援内容についてあまり引継ぎされていない感じです。
	⑬	個人情報の管理は徹底していますか	80%	20%	0%	
満 足 度	⑭	初音の支援により、保育もしくは教育現場の状況がより良いものになりましたか	100%	0%	0%	
	⑮	初音の支援内容に満足していますか	80%	20%	0%	訪問回数が少ない。
	⑯	初音の支援を誰かに勧めることはできますか	100%	0%	0%	
	⑰	初音の訪問支援に関して、ご感想・ご要望などがありましたら教えてください	<ul style="list-style-type: none"> ・訪問のたびに来てもらえてよかったと先生から感想を頂いている。 ・月1～2回はきて頂きたい。 ・できれば、PT・OTできて頂きたい。 ・キャンプなど宿泊を伴う場合の相談もさせていただきます。 			
		合計	90%	10%	0%	配5 回収 5 回答率 100%