

R6年度 保育所等訪問支援 訪問支援機関様アンケート

R6.3月配布記入
回収率：75%(6名/8名)

(訪問支援機関様へ)

このアンケート表は、こどもてらす光風台から訪問を行っている訪問支援機関様に、事業所の評価をしていただくものです。

「はい」「どちらでもない」「いいえ」のいずれかに「○」を記入して頂き、ご意見等ございましたらご記入ください。

内容	No.	チェック項目	はい	どちらでもない	いいえ	ご意見
適切な支援の提供	1	保育所等訪問支援を利用したことで課題や困りごとが解消または軽減されましたか。	3	3	0	・限られた時間で共通理解を図るのは難しいと感じる。学校より家庭の支援が必要な児童が多いと感じる。 ・その時間帯は対応してもらえるが、それ以外の所で難しさを感じる。
	2	訪問支援員からの助言や説明は具体的で分かりやすく取り入れやすいものですか。	5	1	0	・丁寧に対応してもらい、困った事は一緒に考えてもらってとても助かった。 ・対人関係がうまくできない場合には、どうしても時間がかかるが、気長に接していただいています。
訪問支援機関様への説明等	3	支援の内容について丁寧な説明がなされていますか。	6	0	0	こどもてらすでの様子を教えてもらえるのはありがたいが、一つの場面以外にも一日の様子や活動内容のねらい等、こどもてらすでの過ごし方についても教えてもらえると助かる。
	4	支援児童または支援園児を訪問支援機関様と伝え合い、健康や発達の状況、課題について共通理解ができていますか。	5	0	1	
	5	訪問支援員は質問に対して適時・適切に回答してくれていますか。	6	0	0	
訪問支援機関様への説明等	6	訪問支援機関様からの苦情について、体制が整っていることを伝えてありますか。 また、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応していますか。	2	3	0	未回答:1 苦情は特になし。支援児童、保護者、教師に寄り添って対応していただき、本当にありがたかった。
	7	訪問支援機関様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。	4	1	1	保護者からは何の連絡もない。
	8	個人情報の取り扱いに十分注意されていますか。	6	0	0	
満足度	9	事業所の支援に満足していますか。	4	2	0	

アンケートのご記入は以上となります。ご協力ありがとうございました。

まとめ

本アンケートから、保護者と保育園の間に入ってほしいというニーズがあることがわかりました。
相談支援事業所や他の障害児支援事業所と連携を図りつつ、ニーズの把握に努めます。

クラス担任と訪問支援員の情報共有を更に綿密に行い、活動のねらいについて、訪問支援機関様のご要望があれば訪問支援員がご説明いたします。

貴重なご意見ありがとうございます。皆様のご意見の元、より良い支援を提供できるよう精進して参ります。
今後ともこどもてらす光風台をよろしくお願いします。