

# 平成29年度 豊橋くすのき学園についてのアンケート

## 集計結果(回答23/配布27)

本園のサービス利用に関するアンケートにご協力いただきありがとうございます。結果についてお知らせするとともに、今後の支援に活かさせていただきます。

このアンケートは、利用児者本位の良質な福祉サービスを提供していくために実施するものです。ご回答いただきました内容は、今後の事業所運営に役立てていきますので、ご記入いただき、2月13日までにアンケート箱にお入れくださるようお願い申し上げます。

※下記の設問のあてはまるもの1つに○をつけてください。

※無記名

### ■事業所の基本理念や基本方針についておたずねします。

問1 あなたは、事業所の基本理念や基本方針をご存知ですか。

- ①よく知っている(2)      ②まあ知っている(11)      ③どちらともいえない(4)  
 ④あまり知らない(6)      ⑤まったく知らない(0)

### ■事業所のサービス内容について、満足度をおたずねします。

問2 入園(4月)時の状況についてうかがいます。それぞれの項目について満足度をお答えください。

|                           | 満足 | やや満足 | やや不満 | 不満 | わからない |
|---------------------------|----|------|------|----|-------|
| 事業所についての情報は得やすかったですか      | 6  | 9    | 5    | 0  | 3     |
| 事業所の理念や方針について十分な説明がありましたか | 10 | 10   | 0    | 0  | 3     |
| サービスの内容について十分な説明がありましたか   | 15 | 7    | 0    | 0  | 1     |
| 費用や契約に関して十分な説明がありましたか     | 16 | 7    | 0    | 0  | 0     |
| 自由記載:                     |    |      |      |    |       |

問3 個別支援計画についてうかがいます。それぞれの項目について満足度をお答えください。

|  | 満足 | やや満足 | やや不満 | 不満 | わからない |
|--|----|------|------|----|-------|
| 支援計画について、十分な説明がありましたか                  | 20 | 3    | 0    | 0  | 0     |
| 支援計画を作成する際に、本人や家族の意向・要望などを十分に聞いてくれましたか | 21 | 0    | 0    | 0  | 0     |
| 支援計画の変更、取り組みの見直しはスムーズでしたか              | 16 | 4    | 0    | 0  | 3     |
| 移行(就園・就学)のための情報や体験の機会は十分でしたか           | 9  | 8    | 2    | 0  | 4     |
| 自由記載:                                  |    |      |      |    |       |

問4 保育・個別支援、サービス全般についてうかがいます。それぞれの項目について満足度をお答えください。

|                                 | 満足 | やや満足 | やや不満 | 不満 | わからない<br>(無回答) |
|---------------------------------|----|------|------|----|----------------|
| 障害に応じた保育プログラムが適切に実施されているかについては… | 8  | 12   | 3    | 0  | 0              |
| 生活支援(食事・排泄・着脱等)の取り組みについては…      | 11 | 9    | 2    | 0  | 0(1)           |

|  |    |    |   |   |      |
|--|----|----|---|---|------|
| ご本人がわかるように伝える工夫をしているかについては…  | 10 | 11 | 0 | 0 | 1(1) |
| ご本人の体調や病気などについての日常的な配慮は…   | 16 | 5  | 0 | 1 | 0(1) |
| 水浴訓練、言語訓練、口腔ケア、リトミックの取り組みについては…  | 16 | 6  | 0 | 0 | 0(1) |
| 季節に応じた行事が実施されているかについては…  | 18 | 4  | 0 | 0 | 0(1) |
| 給食体験提供については…   | 12 | 6  | 3 | 0 | 1(1) |
| 勉強会や研修を通しての保護者支援については…   | 14 | 8  | 0 | 0 | 0(1) |
| 自由記載: ・保育園を目指しているのもっと給食の回数が多いともいいと思います。個別で給食回数を変えられたらもっと良いと思います。<br>・仮園舎なので仕方ないが、トイレが少なく不便だった。 |    |    |   |   |      |

問5 事業所の安全対策などについてうかがいます。それぞれの項目について満足度をお答えください。

|                                | 満足 | やや満足 | やや不満 | 不満 | わからない(無回答) |
|--------------------------------|----|------|------|----|------------|
| 事故防止のための取り組みが適切におこなわれていると思いますか | 12 | 7    | 2    | 0  | 1(1)       |
| 衛生管理や感染症対策は適切におこなわれていると思いますか   | 13 | 3    | 3    | 2  | 1(1)       |
| 自由記載: ・乾燥、風邪の季節は加湿器があると良いと思う。  |    |      |      |    |            |

問6 職員の対応についてうかがいます。それぞれの項目について満足度をお答えください。

|  | 満足 | やや満足 | やや不満 | 不満 | わからない(無回答) |
|--|----|------|------|----|------------|
| 一人ひとりの利用児者を尊重した対応がなされていますか   | 16 | 5    | 1    | 0  | 0(1)       |
| 不満や要望を気軽に言うことができますか  | 11 | 9    | 1    | 0  | 1(1)       |
| 不満や要望にはしっかりと応えてくれますか   | 15 | 7    | 0    | 0  | 0(1)       |
| どの職員も対応にはばらつきがなく、同じレベルのサービスを提供していますか   | 11 | 9    | 2    | 0  | 0(1)       |
| 一人ひとりの障害特性を理解して、専門性を発揮した支援をしていますか  | 10 | 10   | 1    | 0  | 1(1)       |
| 総合的にみて、職員の対応についての満足度は…   | 16 | 6    | 0    | 0  | 0(1)       |
| 自由記載: ・先生方が忙しく、なかなか気軽に声をかけづらい時があった。<br>・先生によって対応が違うこともあったため、そのあたりの話は先生同士でされているのか疑問に思うことがありました。 |    |      |      |    |            |

問7 事業所を総合的に評価すると、どの程度満足していますか。

|         | 満足 | やや満足 | やや不満 | 不満 | わからない(無回答) |
|---------|----|------|------|----|------------|
| 総合満足度は… | 15 | 7    | 0    | 0  | 0(1)       |

問8 上記以外に事業所へのご意見があれば、自由にご記入ください。

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| ・インプット、アウトプット、フィードバックがもっとあった方がいいと思います。一つひとつの内容の目的だつたりを教えてくださいと嬉しいです。(最近よく教えていただいているので、気をつけてやりやすい)時間がある時に先生方に「～くん、さっきのできてたね。」とか声をかけてもらえると自分では気づいてなかった子どものことに気づけるので…。アドバイスなど、どんどん欲しいです。 |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|