

いこいの家 サービス評価

令和2年度



*今後の保育・療育サービス向上のために、毎年実施させていただいております。
実際サービスを受けているお子さんに代わって、保護者の方からの評価を参考に
させていただきますので、ご協力お願いいたします。
尚、評価を3月の保護者懇談会の際に報告させていただきます。

= チェックのしかた =

- 無記名でお願いします
- 必ずどこかの【】にチェックをお願い致します。
(どちらともいえない…“はい”と“いいえ”で迷う時にチェックする)
(わからない…“体験していない”などによりわからない時にチェックする)
- 理由欄を設けていますので、はい以外の場合は記入をお願い致します。

例 項目 10

理由

自家通園をしたことがないので

= 提出のしかた =

- 無記名の封筒に入れて、クラスに提出をお願いします。

1. 人権への配慮について

職員は…			
1. 職務上知り得た個人情報・家庭情報について外部に漏らしていないと思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	44人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	3人	
	<input type="checkbox"/> わからない	2人	
2. 子どもに対する育て方や養育方針について、家族にその個人的な批判を向けるようなことをしていないと思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	45人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	3人	
	<input type="checkbox"/> わからない	1人	
3. 保護者からの質問・相談等には丁寧な対応を心がけていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	48人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	1人	
	<input type="checkbox"/> わからない	0人	
4. 保護者に直接的に伝える内容（連絡ノート・面談・あゆみ等）については、言葉使いや言い方等十分配慮していると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	48人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	1人	
	<input type="checkbox"/> わからない	0人	
5. 衣服・頭髪・言動等が不快を与えることのないよう整え、どんな利用者に対しても親切・丁寧な対応を心がけていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	48人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	1人	
	<input type="checkbox"/> わからない	0人	
6. 問題行動の対応に関して、個人的な好みや考え方で対応の仕方が大きく変化していませんか。	<input type="checkbox"/> はい	47人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	1人	
	<input type="checkbox"/> わからない	1人	
7. 職員全体で日々の療育について意志統一を図っていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	47人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	2人	
	<input type="checkbox"/> わからない	0人	
8. 名前を呼ぶ時は、危険回避のための禁止や静止などの場面を除いて、よびすてにしていらないと思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	49人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	0人	
	<input type="checkbox"/> わからない	0人	
9. いかなる体罰も一切していないと思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	49人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	0人	
	<input type="checkbox"/> わからない	0人	
10. 9：00には自家通園児の受け入れ態勢が整っていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	36人	<input type="checkbox"/> いいえ 1人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	2人	
	<input type="checkbox"/> わからない	10人	

2. 日常の健康管理について

職員は…		
11. 登園時の体調を、顔色・表情・行動の様子・体温・連絡ノート・生活表等より確認していると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 48人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 0人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
*12～21 は該当する方のみお答え下さい。		
・医療ケアのある方におたずねします。		
12. 医療ケアは、いこいの家実施マニュアルや個々の主治医からの指示に基づき実施していると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 11人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 1人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
・投薬依頼をされたことのある方におたずねします。		
13. 保護者に投薬依頼を書いてもらってから、薬を預かっていますか。	<input type="checkbox"/> はい 18人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 1人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
14. 園では、内服薬に名前を書いて一回分ずつ持参してもらうようにしていますか。	<input type="checkbox"/> はい 12人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 4人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
15. 確実に投薬依頼書に服薬のサインをしていますか。	<input type="checkbox"/> はい 17人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 1人 <input type="checkbox"/> わからない 2人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
・園で不調になったことのある方におたずねします。		
16. 発熱時、安静・冷却・水分補給及び全身状態の観察に努め、保護者に連絡・対処していると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 35人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 0人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
17. 嘔吐・下痢時、排泄物の性状や量・回数・全身症状等により、保護者に連絡・対処していると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 26人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 6人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
18. 咳の場合、咳の出方や頻度をチェックし、必要に応じて保護者に連絡していますか。また、他への感染が心配されると判断した時は、通園バス&ワゴンの利用の中止をお願いしていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 29人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 5人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
19. 発疹時、保護者に連絡し、必要に応じて受診を勧めていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 27人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 5人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
20. けがをした際、切傷・すり傷等皮膚表面の外傷の対応はできていますか。また頭部打撲（外傷）や強度の腹部圧迫等では、顔色や意識状態・脈拍等に注意し、異常があればすぐ受診を心がけていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 28人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 5人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
21. 不調時は、原則として早退をお願いし、定時降園の場合でもバス&ワゴンの利用は中止をお願いしていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 34人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 2人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人

3. 食事について

職員は…		
22. 言葉かけ・挨拶等をしてから食事をしていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 48人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 0人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
23. 個々の体の状態に合わせた姿勢で食事をするようにしていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 48人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 1人 <input type="checkbox"/> わからない 0人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
24. 水分をきちんと摂れるよう配慮していると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 47人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 2人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
25. 食事中はこどもが穏やかに食事摂取できるように言葉かけをしながら、こどものペースに合わせて、楽しく食べられるよう援助していると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 47人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 2人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
26. 日頃の摂食状況と異なる場合は、体調の変化等を考慮し、無理をせず、食事の量を調整して援助していると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 48人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 1人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
27. こどもの食事量・食事形態・摂食機能について家庭の理解や協力を得ながら、こどもの発達に合わせて食事ができるように心がけていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 49人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 0人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
28. 食事にかかる時間が長くなりすぎないように配慮していると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 45人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 4人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
29. 食前の手洗い・準備・摂食動作（姿勢、適した道具の使用、マナー）・食後の歯磨き・片付け等、できる事は自分でやるようにし、できそうな事は適切な援助をして、自立を促す関わりをしていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 46人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 1人 <input type="checkbox"/> わからない 1人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
30. 偏食指導はこどもの障害特性に合わせて食べさせ方を工夫し、食事がイヤな時間にならないように配慮しながら取り組んでいると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 47人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 1人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
31. テーブル、椅子、食器（コップ・皿・スプーン・フォーク・トレイ等）、おしぼり、持参の給食セットは安全と清潔を確認して使っていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい 47人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 2人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人

4. 排泄について

職員は…			
32. 子どもの気持ちに寄り添い、プライバシーに配慮していると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	47人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	1人	
	<input type="checkbox"/> わからない	1人	
33. トイレが苦手な子どもの場合は、子どもの好きな物を用意したり、壁面装飾をしたり等の工夫がされていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	46人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	0人	
	<input type="checkbox"/> わからない	2人	
34. 部屋で排泄の練習をする場合、衛生面・安全面に気を付けていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	43人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	0人	
	<input type="checkbox"/> わからない	5人	
35. 子どもの排泄中は、転倒など危険なことがないように、大人の目が届くよう配慮されていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	44人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	0人	
	<input type="checkbox"/> わからない	4人	
36. トイレ、排泄用具は清潔に保っていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	45人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	0人	
	<input type="checkbox"/> わからない	4人	
37. 自立に向けて子どもの状態に合わせて家庭と話し合いながら、紙パンツから布パンツに変更したり、排泄用具（紙おむつ・布パンツ・移動式便器・洋式便器・立ち便器等）や補助具（サポートテーブル等）を使用したり、手助けを必要とした時は適切に援助していると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	42人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	2人	
	<input type="checkbox"/> わからない	3人	
38. 排泄の結果は生活表に記録し、家庭へ伝えていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	47人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	1人	
	<input type="checkbox"/> わからない	0人	
39. 排泄時に異常が見られた場合は、看護師の指示を受けるとともに、連絡ノートや電話等により、詳細を家庭へ伝えていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	36人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	0人	
	<input type="checkbox"/> わからない	13人	

5. バス・ワゴン添乗について

利用している方のみお答えください

利用していない方は6. 全般的にへ進んで下さい

職員は…			
40. バス&ワゴン内で子どもに不調が見られたら、朝は担任、帰りは保護者に様子を伝えていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	24人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	0人	
	<input type="checkbox"/> わからない	7人	
41. 子どもを降ろす時は、バス&ワゴンが停止してから座席から降すようにしていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	29人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	0人	
	<input type="checkbox"/> わからない	2人	
42. 子どもの乗降の際、バイク・自転車・歩行者の通行の妨げにならないよう、左右の確認と足元の確認をしっかりとしていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	30人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	0人	
	<input type="checkbox"/> わからない	1人	
43. バス&ワゴンの添乗者がバス内の子どもの様子や全体を把握できていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	28人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	0人	
	<input type="checkbox"/> わからない	2人	
44. バス&ワゴン内の換気・温度に気を配っていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	27人	<input type="checkbox"/> いいえ 1人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	0人	
	<input type="checkbox"/> わからない	2人	
45. 連絡ノートや電話等で、自家通園の連絡を受けた時、きちんと伝わっていると思いますか。	<input type="checkbox"/> はい	27人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	2人	
	<input type="checkbox"/> わからない	2人	

6. 全般的に

46. 施設全体は清潔で明るい雰囲気でしょうか。	<input type="checkbox"/> はい	48人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	0人	
	<input type="checkbox"/> わからない	0人	
47. 職員は子どもにも保護者にも挨拶ができているでしょうか。	<input type="checkbox"/> はい	47人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	1人	
	<input type="checkbox"/> わからない	0人	
48. 職員に聞きたいことを気軽に話せているでしょうか。	<input type="checkbox"/> はい	48人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	1人	
	<input type="checkbox"/> わからない	0人	
49. 職員は約束したことを守っているでしょうか。	<input type="checkbox"/> はい	48人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	0人	
	<input type="checkbox"/> わからない	1人	
<最後の質問として>			
50. 全般的に、いこいの家を利用して良かったと思っておられるでしょうか。	<input type="checkbox"/> はい	48人	<input type="checkbox"/> いいえ 0人
	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	0人	
	<input type="checkbox"/> わからない	0人	

【サービス評価の項目について】

10・「8:45には自家通園児の受け入れ時にクラスに先生がいなかった」

A. すみませんでした。受け入れ時には職員がクラスにいるよう徹底します。

47・「保育以外の職員が挨拶しても、返してもらえないことがあった」

A. すみませんでした。職員全員が挨拶するよう徹底します。

44・「夏場のワゴン利用時、エアコンが効きすぎていると思う」

A. 気を付けていますが、行き届かず申し訳ありません。細目に様子を見るようにします。

【自由記載について】

・「コロナ禍で誕生会の参観ができなかったり、普段の様子をみる機会が少なかったのも、写真を沢山分けてほしかった」

A. 来年度以降もコロナの状態があまり変わらなければ、写真配布について配慮するようにします。誕生会は誕生児についてはきちんと写真を配布するようにします。

・「玄関のひさしをつけてほしい」

A. 署名を出してもらい、いこいの家からも要望をあげているが、予算がつかない状況です。引き続き、要望をしていきます。

・「行事・参観に両親で出席したい」

A. コロナの状況による。感染が落ち着いてくれば参加の方法、人数等は検討していきたい。来年度も参観会や行事など、大勢で昼食を取ることはしないようにと考えています。今のところコロナ感染者は、いこいの家では出ていませんので、引き続き気を付けていきたいと思います。

・「玄関のスリッパがバラバラなので、端の方に寄せて置いた方がいいと思う」

A. 隅の方にまとめて並べるようにします。

・「バスの路線を増やしてほしい」

A. 年ごとでルートの変更やバス停留所の変更はある。清水方面の乗車希望が多いので、台数を増やして送迎できるように車・運転手・添乗者などの手配を検討しています。決定次第、お知らせします。

・「連絡ノートの様子を書く欄をもう少し増やしてほしい」

A. 別紙で書いてもらったり、心配なことがあれば詳しくは電話で対応するので、遠慮なく聞いてください。

【その他の意見・要望】

・「就学に向けての情報が少なかった(見学ができなかった)ので、情報等、早めに教えてほしい」

- A. コロナの状況により、先方から断られたりして見学できなかったと思う。年長児になれば、就学面接・体験等をしてもらうので希望があればその都度相談してください。

・「参観会・保護者研修について」

- A. コロナ感染拡大予防の面から、来年度は参観と研修は別々で実施しようと考えている。午前の参観から昼食をはさんでの研修はなしで、密にならないように計画します。

・「1カ月の出欠席・通院・リハビリ等の遅刻・早退の連絡について連絡ノートの欄が少なくなったこともあり、まとめて伝えたいので1か月分の予定表みたいなものがあるとわかりやすいと思う」

- A. ここ2年ほどで、毎月ごとで契約日数を変更する人が増えている。今年度から各クラス担任が契約日数を把握するように伝えている。来年度は分かりやすく把握できるように工夫します。

・「給食のメニューや食べた物を詳しく教えてもらえてありがたいが、実物が見れるとより分かりやすいので、玄関にサンプルを置いてもらえるといいと思う。また、人気のメニューやレシピなども教えてもらえる和家人でも同じように作ってみようと思う。」

- A. いこいの家だよりなどに写真を載せたり、レシピを載せていくよう栄養士と相談していきます。

今年度はコロナの関係で行事や参観会など、保護者の方がお子さんの様子を見る機会がなかったため、サービス評価のチェックも「わからない」「どちらともいえない」の回答が多く難しかったかと思いますが、たくさんのご意見をありがとうございました。

今後活かせるよう、工夫・努力していきたいと思っております。

また、保護者の皆様にもご協力・ご理解をお願いしたいと思っておりますので、よろしくお願いいたします。