

# いこいの家 サービス評価

令和3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 46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	<input type="checkbox"/> いいえ 1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 50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
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 52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
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 49人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 3人 <input type="checkbox"/> わからない 0人	<input type="checkbox"/> いいえ 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 51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
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 46人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 1人 <input type="checkbox"/> わからない 3人	<input type="checkbox"/> いいえ 2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 46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	<input type="checkbox"/> いいえ 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 51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
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 50人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 人 <input type="checkbox"/> わからない 1人	<input type="checkbox"/> いいえ 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 34人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 3人 <input type="checkbox"/> わからない 3人	<input type="checkbox"/> いいえ 1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 51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
*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 7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 21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っているようにしていますか。	<input type="checkbox"/> はい 15人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 3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 0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 28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
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 22人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 3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 31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
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 26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
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 27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
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 37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

### 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 50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
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 49人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 3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 50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 51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
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 51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
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 52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 42人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 9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 48人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 0人 <input type="checkbox"/> わからない 3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 52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
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 48人 <input type="checkbox"/> どちらともいえない 1人 <input type="checkbox"/> わからない 3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 51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
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 43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
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 46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
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 51人 <input type="checkbox"/> いいえ 1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
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 1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 51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
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 49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 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 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 4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	32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	
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	33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	
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	33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	
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	31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	
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	29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	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 1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	

## 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	51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ますでしょうか。	<input type="checkbox"/> はい	50人	<input type="checkbox"/> いいえ 1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	50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	
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	0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	50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	

## サービス評価の項目について

今年度は「いいえ」の項目が少なく、以下の3項目でした。それらの項目については、職員全員に周知し改善に努力していきます。

### 6. 「問題行動に対しての職員の対応の仕方について」

A. 問題行動の対応に関しては、クラス担任で話し合い、対応の方法を統一していくようにしていきます。

### 35. 「排泄の際、職員が目が届いているか」

A. 排泄中は大人が目が届くよう気を付けていきます。

### 47. 「子ども・保護者に挨拶ができていますか」

A. 職員には再度、挨拶の徹底をしていきます。

### 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」

A. 回答数49名のうち、48名が「はい」、1名が無回答でした。

多くの保護者にご満足いただき、ありがとうございました。

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えます。

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えますので、よろしくお願ひ致します。