事業所名：島田療育センター　保育所等訪問支援　　利用児童数：1名　　回収数：1（回収率：100%）

公表日：2026年3月

| ご家族からの事業所評価の集計結果 | | | はい | | どちらとも いえない | | いいえ | | わからない | | 未記入 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| カテゴリー | | 質問内容 | 人数 | 合計比 | 人数 | 合計比 | 人数 | 合計比 | 人数 | 合計比 | 人数 | 合計比 |
| 環境・体制整備 | 1 | 訪問支援の際に適切な玩具や教材が整えられていると思いますか。 | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | 1 | 100.0% | | 0.0% |
| | 2 | プライバシーに配慮された面談室等が整えられていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 3 | 本サービスの目的が適切に説明されていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 4 | 本サービスの利用頻度や時間について、相談の上決定されていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 5 | ご利用者の状態に応じた支援が提供できる職員（職種や人数）体制だと思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| 適切な支援の提供 | 6 | ご利用者のことを十分に理解し、個々の特性等に応じた専門性のある支援が受けられていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 7 | ご利用者のことを十分理解し、ご本人と保護者のニーズや課題が客観的に分析された上で、個別支援計画（注1）が作成されていると思いますか。<br>（注1）「個別支援計画」とは、本事業の個々のご利用者について、その有する能力、置かれている環境や日常生活全般の状況に関するアセスメントを通じて、総合的な支援目標及び達成時期、生活全般の質を向上させるための課題、支援の具体的内容、支援を提供する上での留意事項等を記載した書面を指します。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 8 | 個別支援計画には、ご利用者の訪問先施設や担当者等の意向が盛り込まれていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 9 | 個別支援計画には、保育所等訪問支援ガイドラインの「保育所等訪問支援の提供すべき具体的内容」も踏まえながら、具体的な支援内容が設定されていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 10 | 個別支援計画に沿った支援が行われていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 11 | 訪問支援の際、訪問先施設に配慮した支援が行なわれていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| ご家族への説明等 | 12 | 運営規程、利用者負担等について丁寧な説明がありましたか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 13 | 「個別支援計画」を示しながら、支援内容の説明がありましたか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 14 | 家族に対して家族支援プログラム（ペアレント・トレーニング（注2）等）や家族等も参加できる研修会や情報提供の機会があった方が良いと思いますか。<br>（注2）「ペアレント・トレーニング」は、ご家族が子どもの行動を観察して障害の特性を理解したり、その特性を踏まえた褒め方等を学ぶことにより、子どもが適切な行動を獲得することを目標とします。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 15 | 必要なときにご利用者の状況をご家族と伝え合い、ご利用者の健康や発達の状況について共通理解ができていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 16 | 定期的に面談や子育てに関する助言等の支援が行われていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 17 | 職員から共感的に支援されていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ご家族への説明等 | 18 | ご利用者やご家族からの相談や申入れに対応する体制が整備され、そのことについて周知・説明がされていますか。また、相談や申入れをした際に迅速かつ適切に対応されていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 19 | ご利用者やご家族との意思の疎通や情報伝達のための配慮がなされていると思いますか。 | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | 1 | 100.0% | | 0.0% |
| | 20 | 本サービスは、訪問先施設からの相談等に適切に応じ、必要な助言と支援を行なっていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 21 | 訪問支援を実施した際に、訪問先施設と支援の内容について話し合いが行なわれていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 22 | 訪問支援の実施後に、ご家族に対しその内容が共有されていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 23 | ホームページ等で事業概要や業務に関する自己評価の結果が発信されていることをご存じですか。 | | 0.0% | | 0.0% | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 24 | 個人情報の取扱いに十分に留意されていると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| 非常時等の対応 | 25 | 本サービスは、緊急時の対応について訪問先施設と連携し、実践できるようにしていると思いますか。 | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | 1 | 100.0% | | 0.0% |
| | 26 | ご利用者の安全を確保する計画等について周知される等、安全管理が行われた上で支援が行われていると思いますか。 | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | 1 | 100.0% | | 0.0% |
| 満足度 | 27 | ご利用者は安心感をもってサービスを利用していると思いますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| | 28 | 事業所の支援に満足していますか。 | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% |

その他ご意見・ご要望等

・家族支援プログラムや家族等が参加できる研修や情報提供の機会は、土日等であれば参加できるが、平日だと利用が難しい。
・駐車場が込み合っていて予約に遅れることがあるため、対策をしてほしい。
・いつも大変お世話になっており、大変ありがたいです。