

令和5年度 社会福祉法人 木犀会 コナン・キッズ保護者様向けアンケート

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	備考、ご意見等
環境 ・ 体制整備	①	お子さまの活動等のスペースが確保されているか。	7			
	②	職員の数には適切に居るか。	6	1		
	③	階段等がある場合、手すり等の具体的な安全配慮がなされているか。	6	1		
適切な支援 の提供	④	ニーズや課題が客観的に分析された上で、放課後等デイサービスが行われているか。	5	2		
	⑤	事業所独自の活動プログラムが工夫されているか。	6	1		
保護者への 説明等	⑥	支援の内容、利用者負担等についてお知らせ等で説明や展開がなされているか。	7			
	⑦	連絡帳等で日頃からお子さまの状況を保護者と伝え合い共通理解が出来ているか。	7			
	⑧	保護者と面談等や支援がされているか。 *感染症対策の為、実施せず。				
	⑨	ご意見等に対して、整備や周知、説明がされ、かつ迅速に対応しているか。	5	2		
	⑩	お子さまや保護者の意思の疎通や情報伝達の為の配慮や会話が出来ているか。	7			
	⑪	定期的に広報誌やHP等で活動内容や行事予定を発信しているか。		5	2	
	⑫	個人情報に同意を取り、十分注意されているか。	6	1		
非常時等 の対応	⑬	緊急対応の方法などは展開されているか。	3	3	1	
満足度	⑭	お子さまは通所を楽しみにしているか。	7			
	⑮	お子さまは満足しているか。	7			

コナン・キッズに求めていることはどんなことですか？（□にチェック☑をお願いします。複数可）

- 学習支援（学校からの宿題や持参いただくドリルなど） 2
- 生活支援（基本的な生活習慣の形成など） 6
- 遊びを通じた療育支援 5
- コミュニケーション能力向上やコミュニケーション機会の増加 6
- 様々なプログラムによる活動の幅の拡大や、お子さまの可能性の拡大 4
- 居場所の確保や遊び場として 3
- その他、ご要望等（ ）

\*アンケートにご協力くださりまして、ありがとうございました。

今後ともよろしく願いいたします。