



## ひまわり発達相談センターの利用に関する アンケート調査ご協力のお願い



日頃から、ひまわり発達相談センターをご利用いただきありがとうございます。

ひまわり発達相談センターは、市民の皆様がお子様の成長・発達に関する心配や不安を感じたとき、できるだけ気軽にご相談していただける施設として、平成24年4月に設置した市立の施設です。

このたび、当センターのサービスをさらに充実させるため、平成25年1月1日時点でご利用いただいているお子様を対象としてアンケート調査を実施することになりました。

調査内容は、当センターのサービス内容や職員の対応等に関するご意見をお伺いするものです。アンケートは無記名で実施するとともに、お寄せいただいた回答は統計的にとりまとめますので、個人が特定されるようなことはありません。結果は取りまとめた後、当センター掲示板及びホームページ等で公開いたします。

サービスの充実を図る調査のため、設問数が多く、大変恐縮ですが、何卒本調査の趣旨をご理解の上、ご協力をお願い申し上げます。

平成25年3月

習志野市保健福祉部ひまわり発達相談センター所長

### アンケート記入と回収の方法に関するお願い

1. 回答をお願いする方
  - (1) 封筒の宛名のお子様の保護者をご記入ください。
  - (2) 該当するお子様が複数いらっしゃる場合、お手数ですが、それぞれのお子様の状況についてご回答ください。
2. 回答方法
  - (1) あなたの意見や考えに当てはまる番号を選んで、○印をつけてください。
  - (2) 「その他」を選んだときに、( ) がある場合、具体的にご記入ください。
3. 回収日 できるだけすみやかにひまわり発達相談センターにお願いいたします。
4. 回収方法
  - (1) 4月中に当センターの来所予定がないお子様には返信用封筒が同封されておりますので、郵便ポストに投函してください。
  - (2) (1) 以外の方は、当センターロビーに設置した回収箱に投函してください。

お問い合わせ : 習志野市保健福祉部ひまわり発達相談センター  
☎ (451) 2922 FAX (451) 2002

●お子様についてお尋ねします。

問1 お子様の年齢をご記入ください（平成25年3月1日現在）。

歳

問2 お子様の性別に○をつけてください。

1. 男

2. 女

問3 お子様の日中通っている施設で、あてはまるもの全てに○をつけてください（平成25年3月1日現在）。

1. 習志野市立の小・中学校（通常学級）
2. 習志野市立の小・中学校（言語、情緒、難聴、LD・ADHDの通級）
3. 習志野市立の小・中学校（知的障がい児の特別支援学級）
4. 私立の小・中・高等学校
5. 高等学校
6. 特別支援学校
7. 通っていない
8. その他（ ）

●当センターのサービスについてお尋ねします。

問4 当センターの「初回面接時の対応」についてお尋ねします。

各設問について、あなたの印象や考えに最も近い数字一つだけに○をつけてください。

項目	そう思う	とても そう思う	やや そう思う	ほとんど そう思わない	全く そう思わない
1. 初回面接の電話予約から当センター来所までの期間は、長く待たされることはなかった。	4	3	2	1	
2. 初回面接では、不安や心配を受けとめられ、安心できた	4	3	2	1	

●問4の内容について、ご意見・ご感想がございましたらご記入ください。

問5 当センターのサービスについて、お尋ねします。

当センターに期待するサービスの「大切さ」（あなたとお子様にとってどの程度大切か）と、そのサービスの「満足度」（実際にあなたとお子様がどの程度満足したか）に関する各設問について、**あなたの印象や考えに最も近い数字ひとつだけに○をつけてください。**

項目	当センターに期待すること				現状のサービスに対する満足度			
	とても大切である	大切である	大切でない	全く大切でない	とても満足である	満足である	不満である	極めて不満である
1. 様々な職員からの明るいあいさつがあること	4	3	2	1	4	3	2	1
2. 相談者の話をよく聞き、しっかり受けとめる姿勢があること	4	3	2	1	4	3	2	1
3. 子どもの成長を喜ぶ姿勢や態度があること	4	3	2	1	4	3	2	1
4. 子どもの発達支援に関する知識、技術が豊富で、専門性が高いこと	4	3	2	1	4	3	2	1
5. 子どもの良さを発見したり、新たな別の側面を知ることができること	4	3	2	1	4	3	2	1
6. 家庭での対応に活かせるような助言があること	4	3	2	1	4	3	2	1
7. 子どもの学校生活の様子を確認し、その状態に応じた支援が受けられること	4	3	2	1	4	3	2	1
8. 困ったときにすぐに相談に応じる体制があること	4	3	2	1	4	3	2	1
9. 子どもが当センター（担当者を含む）を好み、通うことを楽しみにしていること	4	3	2	1	4	3	2	1
10. 親の意向やその決定を尊重する姿勢があること	4	3	2	1	4	3	2	1
11. 子どもが受けた検査結果や、支援の方針に関するわかりやすい説明があること	4	3	2	1	4	3	2	1
12. 個々の子どもの個性や特徴を踏まえ、継続的に子どもの将来を支える支援の体制があること	4	3	2	1	4	3	2	1
13. 子どもの発達を支援し、地域社会の理解を高める市民活動や、様々な事業、制度、社会システム等に関する情報提供があること	4	3	2	1	4	3	2	1
14. 当センターに通う親同士のコミュニケーションと学習の機会があること	4	3	2	1	4	3	2	1
15. 当センターの利用方法（相談の仕方、相談日等の設定）や、その手続きの仕方がわかりやすいこと	4	3	2	1	4	3	2	1
16. 当センターのホームページ、パンフレット、配布文書等がわかりやすいこと	4	3	2	1	4	3	2	1
17. 整理整頓、清掃が行き届いており、清潔で気持ちの良い空間であること	4	3	2	1	4	3	2	1

●問5の内容について、ご意見・ご感想がございましたら、以下にご記入ください。

問6 当センターを利用されたあなたの印象や考えに最も近い数字にひとつだけに○をつけてください。

項目	とても そう思う	やや そう思う	ほとんど そう思わない	全く そう思わない
センターを利用してよかった	4	3	2	1

●それはなぜですか？ご自由にご記入ください。

問7 当センターにどのようなことを期待しますか。またどのようなサービスを行ってほしいですか。  
センターの運営・管理についてどのようなことでも結構ですので、ご記入ください。

問8 成長発達に様々な心配や不安がある子どもを取り巻く習志野市の地域環境について、「このような習志野市になってほしい」「地域の環境はこうあってほしい」という願いや希望があれば、ご記入ください。

問9 お子様の成長発達の支援に関するご意見がございましたら、ご自由にご記入ください。

◎質問はこれで終わりです。ご協力ありがとうございました。大変お手数ですが、できるだけすみやかに、ひまわり発達相談センターにご提出くださいますようお願いいたします。