

保護者各位

令和4年 10 月 1 日

ひまわり発達相談センター所長

保護者アンケートについて

平素よりひまわり発達相談センターの運営に御協力いただきましてありがとうございます。

ひまわり発達相談センターでは、保護者の皆様が安心して相談しやすい施設であることを第一に考え、指導内容の充実を図っております。今回アンケート調査を行い、今後の当センターの運営に活かしていきたいと思っております。

御多用のところ恐縮ですが、御協力をお願いします。

※ 評価の欄に、下記 1～5 に該当すると思われる番号を○で囲んでください。

5・・・とても思う

4・・・思う

3・・・どちらともいえない

2・・・思わない

1・・・まったく思わない

NO	内 容	評 価
1	令和3年4月1日時点でのお子さまの年齢に○をつけてください。 0 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 （歳）	
2	職員は、子どもの成長を共に喜ぶ姿勢や態度が感じられますか。	5・4・3・2・1
3	職員は、保護者の相談に応じていますか。	5・4・3・2・1
4	職員は、保護者から話をよく聞き、子どもの指導内容に活かしていると感じられますか。	5・4・3・2・1
5	子どもは当センターに通うことを楽しみにしていますか。	5・4・3・2・1
6	家庭でのかかわりや所属機関での活動に活かせるような助言がありますか。	5・4・3・2・1
7	子どもの状態や支援の方針に関する説明は、わかりやすいものでしたか。	5・4・3・2・1
8	保護者が情報（制度、福祉サービス、施設、病院等）を求めたとき、職員から説明がありましたか。	5・4・3・2・1
9	当センターでは保護者の仲間づくりを大切にしていますが、仲間づくりがしやすい状況になっていますか（親子教室、グループ指導、保護者の仲間づくり等）	グループ活動への参加 有・無
		5・4・3・2・1

10	当センターの利用方法(相談の仕方、相談日等の設定)やその他の 手続の仕方はわかりやすいものですか。	5・4・3・2・1
11	当センターのホームページ、パンフレット、配付文書等はわかりや すいものですか。	5・4・3・2・1
12	当センターを利用して御心配事は軽減されましたか。	5・4・3・2・1
13	当センターを利用してよかったと思われましたか。	5・4・3・2・1
14	ライフサポートファイルを知っていますか。	はい・いいえ
15	14で「はい」と答えた方にお尋ねします。 ライフサポートファイルを何で知りましたか。	チラシ・ホームページ・ ひまわり職員から・ その他()
16	14で「はい」と答えた方にお尋ねします。 ライフサポートファイルを活用していますか。	① 活用している ② 部分的に活用している ③ あまり活用していない ④ 活用していない
17	16で①②と回答した理由 (複数回答可)	① 所属先と情報共有できる ② 子どもの成長を記録できる ③ 子どもの資料を一つにまとめることができる ④ 家族と情報共有できる ⑤ その他()
18	16で③④と回答した理由 (複数回答可)	① 面倒 ② 書く時間がない ③ 使い方がわからない ④ 今後活用する予定がある ⑤ その他()

質問はこれで終わりです。

御意見、御要望がありましたらお書きください。

ありがとうございました