

公表 訪問先施設からの事業所評価の集計結果

|      |       |           |
|------|-------|-----------|
| 事業所名 | 公表日   | 2025/2/28 |
| みずのき | 利用児童数 | 1 回収数 1   |

|         | チェック項目                                  | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | ご意見        | ご意見を踏まえた対応   |
|---------|---|----|---------------|-----|------------|--|
| 1       | 訪問支援員からの助言や説明は、具体的でわかりやすく、取り入れやすいものですか。 | 1  |               |     |            | *訪問前に連絡調整シートを使用し、通学・通園先でのお困りごと等を保護者様、各訪問先の先生方と共有し、必要に応じて教材や検査結果等を準備しております。 |
| 2       | 訪問支援員の支援に対する知識・技術等に満足していますか。            | 1  |               |     |            | *訪問時、ご質問や対象ご利用児に合わせて専門資格を持ったスタッフを配置しております。                                 |
| 3       | 訪問支援員は質問に対して、適時・適切に回答してくれていますか。         | 1  |               |     |            |  |
| 4       | 保育所等訪問支援を利用したことで、課題や困りごとが解消または軽減されましたか。 | 1  |               |     |            |  |
| 5       | 事業所からの支援に満足していますか。                      | 1  |               |     |            | *今後も連携を図らせて頂きながらより良い支援の提供に努めて参ります。   |
| その他のご意見 |   |    |               |     | ご意見を踏まえた対応 |  |
|         |   |    |               |     |            |  |