

SMILE MOVE KURA保護者様向けアンケート

質問内容	はい	いいえ	どちらでもない	ご意見等ございましたらご記入ください
子どもの活動等のスペースが十分に確保されているか	9	1	3	
職員の配置数や専門性は適切であるか	9	1	2	その他 1
事業所の設備等は、スロープや手すりの設置など バリアフリー化の配慮が適切になされているか	10	0	1	その他 2
子どもと保護者の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計画が 作成されているか	12	0	1	
活動プログラムが固定化しないよう工夫されているか	10	0	1	その他 2
放課後児童クラブや児童館との交流や、障害のない子と も活動する機会があるか	5	2	4	その他 2
支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明がなさ れたか	3	3	4	その他 3
日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの発 達の状況や課題について共通理解ができているか	12	0	1	
保護者に対して面談や、育児に関する助言等の支援が 行われているか	11	1	1	
父母の会の活動の支援や、保護者会等の開催等により 保護者同士の連携が支援されているか	9	2	2	
子どもや保護者からの苦情について、対応の体制を 整備 するとともに、子どもや保護者に周知・説明し、苦情が あった場合に迅速かつ適切に対応しているか	2	2	6	その他 3
定期的に会報やホームページ等で、活動概要や行事予 定、連絡体制等の情報や業務に関する自己評価の結果 を子どもや保護者に対して発信しているか	9	0	3	その他 1
個人情報に十分注意しているか	10	0	2	その他 1
非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出、その他 必 要な訓練が行われているか	6	0	4	その他 3
子どもは通所を楽しみにしているか	11	1	1	
事業所の支援に満足しているか	11	1	0	その他 1

※裏面にもございます

◎気になる点や改善点をお書きください。

)