

公表

## 保護者からの保育所等訪問支援事業所評価の集計結果

| 事業所名     |    | LEGONKids天満宙組  |      |           |     |       |     | 公表日        | 2025年 4月 25日 |     |    |
|----------|----|--|------|-----------|-----|-------|-----|------------|--------------|-----|----|
|          |    |  |      |           |     |       |     | 利用児童数      | 20           | 回収数 | 10 |
|          |    | チェック項目   | はい   | どちらともいえない | いいえ | わからない | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |              |     |    |
| 環境・体制整備  | 1  | 訪問支援に使用する教具教材が整えられていますか。   | 90%  |           |     | 10%   |     |            |              |     |    |
|          | 2  | プライバシーに配慮された面接室等が整えられていますか。  | 100% |           |     |       |     |            |              |     |    |
|          | 3  | 事業の目的が適切に説明されていると思いますか。  | 100% |           |     |       |     |            |              |     |    |
|          | 4  | 保育所等訪問支援の頻度や時間について、相談の上決定されていますか。  | 100% |           |     |       |     |            |              |     |    |
| 適切な支援の提供 | 5  | 子どもの状態に応じた支援が提供できる職員（職種や人数）体制だと思いますか。  | 100% |           |     |       |     |            |              |     |    |
|          | 6  | 子どものことを十分に理解し、子どもの特性等に応じた専門性のある支援が受けられていると思いますか。   | 100% |           |     |       |     |            |              |     |    |
|          | 7  | 子どものことを十分理解し、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、保育所等訪問支援計画（個別支援計画）が作成されていると思いますか。                            | 90%  |           |     | 10%   |     |            |              |     |    |
|          | 8  | 保育所等訪問支援計画（個別支援計画）には、訪問先施設や担任等の意向が盛り込まれていると思いますか。  | 90%  | 10%       |     |       |     |            |              |     |    |
|          | 9  | 保育所等訪問支援計画には、保育所等訪問支援ガイドラインの「保育所等訪問支援の提供すべき具体的な内容」も踏まえながら、具体的な支援内容が設定されていると思いますか。                    | 80%  |           |     | 20%   |     |            |              |     |    |
|          | 10 | 保育所等訪問支援計画に沿った支援が行われていると思いますか。   | 100% |           |     |       |     |            |              |     |    |
|          | 11 | 保育所等訪問支援を実施する際、訪問先施設に配慮した支援が行われていると思いますか。  | 100% |           |     |       |     |            |              |     |    |
| 保護者への説明等 | 12 | 事業所を利用する際に、運営規程、利用者負担等について丁寧な説明がありましたか。  | 100% |           |     |       |     |            |              |     |    |
|          | 13 | 「保育所等訪問支援計画」を示しながら、支援内容の説明がなされましたか。  | 100% |           |     |       |     |            |              |     |    |
|          | 14 | 事業所では、家族に対して家族支援プログラム(ペアレント・トレーニング等)や家族等も参加できる研修会や情報提供の機会等が行なわれていますか。                                | 80%  |           |     | 20%   |     |            |              |     |    |
|          | 15 | 必要なときに子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの健康や発達の状況、課題について共通理解ができていると思いますか。   | 90%  | 10%       |     |       |     |            |              |     |    |
|          | 16 | 定期的に、面談や子育てに関する助言等の支援が行われていますか。  | 100% |           |     |       |     |            |              |     |    |
|          | 17 | 事業所の職員から共感的に支援をされていると思いますか。  | 100% |           |     |       |     |            |              |     |    |
|          | 18 | 子どもや家族からの相談や申入れについて、対応の体制が整備されているとともに、子どもや保護者に対してそのような場があることについて周知・説明され、相談や申入れをした際に迅速かつ適切に対応されていますか。 | 100% |           |     |       |     |            |              |     |    |
|          | 19 | 子どもや保護者との意思の疎通や情報伝達のための配慮がなされていると思いますか。  | 90%  |           |     | 10%   |     |            |              |     |    |
|          | 20 | 事業所は、訪問先施設からの相談等に適切に応じ、必要な助言と支援が行われていると思いますか。  | 90%  |           |     | 10%   |     |            |              |     |    |

|         |    |   |     |  |  |     |  |  |
|---------|----|---|-----|--|--|-----|--|--|
|         | 21 | 保育所等訪問支援を実施した際に、訪問先施設と訪問支援の内容について話し合いが行われていると思いますか。                   | 90% |  |  | 10% |  |  |
|         | 22 | 保育所等訪問支援を実施した際に、保護者に対して適切に共有がなされていると思いますか。                            | 90% |  |  | 10% |  |  |
| 非常時等の対応 | 23 | 定期的に通信やホームページ・SNS等で、活動概要や連絡体制等の情報や業務に関する自己評価の結果をこどもや保護者に対して発信されていますか。 | 60% |  |  | 40% |  |  |
|         | 24 | 個人情報の取扱いに十分に留意されていると思いますか。  | 80% |  |  | 20% |  |  |
|         | 25 | 事業所では、緊急時の対応について訪問先施設と連携し、実践できるようにしていると思いますか。                         | 80% |  |  | 20% |  |  |
| 満足度     | 26 | 事業所より、こどもの安全を確保するための計画について周知される等、安全の確保が十分に行われた上で支援が行われていると思いますか。      | 90% |  |  | 10% |  |  |
|         | 27 | こどもは訪問支援を嫌がっていませんか。   | 90% |  |  | 10% |  |  |
|         | 28 | 事業所の支援に満足していますか。  | 90% |  |  | 10% |  |  |