

平成18年度
児童デイサービス
利用者調査
(保護者用)

調査のお願い

このたび、
は、よりよいサービスの実施をめざして、東京都の福祉サービス第三者評価を実施することになりました。この評価は、東京都福祉サービス評価推進機構によって認証されている
評価機関が実施いたします。

第三者評価にあたって、
をご利用されている利用者の方が、提供されているサービスに対して、どのように感じているかを把握するため、アンケート調査を実施することになりました。

調査は、統計的に処理し、記入者を特定したり、調査結果の内容を、第三者評価の目的以外に使用することは絶対にいたしません。

調査結果は、
の利用者調査としてまとめられ、それを基に
のサービス評価をすることになっています。また、定められた項目については、インターネットを通じて公表される予定になっています。

お忙しいところ誠に恐れ入りますが、調査の趣旨をご理解のうえ、ご協力いただきますようお願いいたします。

記入に当たって

- ・この調査は、お子さんへのサービスがどのように行われているかをお尋ねするものです。
- ・1世帯に2人以上利用者の方がいらっしゃる場合は、お手数ですがそれぞれのお子さんについてご記入ください。
- ・あてはまる番号に
をつけてご回答ください。
- ・あてはまらない質問については、何も記入しないでください。
- ・この調査票は、別添の返信用封筒をご利用の上、平成 年 月 日までに投函してください。

この調査に関してのお問い合わせは、下記をお願いします。

問合せ先

評価機関

第三者評価担当者(××××)

〒

区.....

電話

当社はこれまで.....です。

現在ご利用の施設（児童デイサービス）についておたずねします

あなたの気持ちに最も近い番号を1つだけ選び、印をお付けください。

サービスの内容についてお聞きします

	はい	どちらとも いえない	いいえ
問 1. 運動遊びを通じて運動発達の促進や健康の維持が十分に行われていますか	1	2	3
問 2. お子さんの発達に合わせた豊かな感性を育む活動・遊び等が行われていますか	1	2	3
問 3. 人と人との関わりやルール等、社会性を身につけられるような活動が行われていますか	1	2	3
問 4. 子どもがのびのびと活動できる雰囲気がありますか	1	2	3
問 5. 職員はみんな同じようにお子さんに接してくれていますか (人によって言うことが違うということはありませんか)	1	2	3
問 6. 日課や行事予定等はわかりやすく伝えられていますか	1	2	3
問 7. 成長ぶりや支援の内容等お子さんの様子について、十分な説明がありますか	1	2	3
問 8. 進路を考えるときに、職員が適切な情報を提供し、親身になって相談に乗ってくれますか	1	2	3
問 9. 子育てに関する情報提供、相談・助言は精神的なサポートになっていますか	1	2	3
問 10. 保護者同士の交流の機会は十分ですか	1	2	3
問 11. 緊急時（災害・病気・けがなど）の対応は十分ですか	1	2	3
問 12. 職員は、お子さんに乱暴な言葉を使ったり、命令したり、呼び捨てにしないで、丁寧に接してくれていますか	1	2	3

利用者個人の尊重についてお聞きします

	はい	どちらとも いえない	いいえ
問 13. 他の人に知られたくないことや秘密を守るなど、プライバシーが守られていますか	1	2	3
問 14. 職員には、お子さんの気持ちをくみとる姿勢がみられますか	1	2	3

計画についてお聞きします

	はい	どちらとも いえない	いいえ
問 15. お子さんの目標や計画は、保護者の意向をくみとり作成してくれましたか	1	2	3
問 16. 職員は計画をわかりやすく説明してくれましたか	1	2	3

利用前の情報提供についてお聞きします

過去1年以内にこの事業所を利用し始めましたか。

1. はい



2. いいえ →

問 19 へお進みください

	はい	どちらとも いえない	いいえ
問 17. 利用する前に、サービス内容や利用方法などについてわかりやすい説明がありましたか	1	2	3
問 18. 説明を聞いて、利用してみようと思いましたが	1	2	3

不満や要望への対応についてお聞きします

*ご自身にトラブル等の経験がない場合でも、事業所の状況からご回答ください。

	はい	どちらとも いえない	いいえ
問 19. 不満や要望を職員に言いやすいですか	1	2	3
問 20. 職員は不満や要望にきちんと対応してくれますか	1	2	3

総合的な感想についてお聞きします

〔1〕現在利用している施設（児童デイサービス）を総合的に見て、どの程度満足していますか。

（1つに ）

大変満足	満足	どちらとも いえない	不満	大変不満
1	2	3	4	5

〔2〕日頃お感じになっている に対するご意見・ご要望など、ご自由にお書きください。

〔3〕今回の調査についてお気づきになった点など、ご自由にお書きください。

最後に記入者及びお子さんについておたずねします

F 1 調査票記入者

1. 1.父 2.母 3.父母一緒に 4.その他()

F 2 お子さんの年齢

(1つに)

1. 2～6歳未満 2. 6～12歳未満 3. その他()歳

F 3 . お子さんの性別

(1つに)

1. 男 2. 女

F 4 . サービスの利用年数

(1つに)

1. 1年未満 2. 1年以上3年未満 3. 3年以上5年未満
4. 5年以上10年未満 5. その他()年

F 5 . さしつかえなければお子さんの障害の状況を教えてください。

身体障害者手帳を持っていますか。 (1つに)

1. はい 2. いいえ



「1. はい」とお答えになった方にお聞きします。

身体障害者手帳に記載された障害の程度はどのくらいですか。

()級

愛の手帳を持っていますか。 (1つに)

1. はい 2. いいえ



「1. はい」とお答えになった方にお聞きします。

愛の手帳に記載された障害の程度はどのくらいですか。

()度

ご協力ありがとうございました。
この調査票は、別添の封筒をご利用の上、 月 日までにご返送願います。