

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 2025/10/29 |               |            |                                                               |                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------|------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 保育所等訪問支援 れいんぼーぶらす                                                                                                        |                                         | 対象者数 63 回収数 34 |               |            |                                                               |                                                                 |
|                                                                                                                          | 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。 | ○              |               |            | 専門性が非常に高く、公認心理師の先生方、言語聴覚士、作業療法士の方々から具体的なアプローチ方法をご指導いただいています。  |                                                                 |
| 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。            | ○              |               |            | 大変満足しています。訪問回数を増やして欲しいです。                                     | 訪問回数を増やしたいのですが、各自治体からの支給日数が決まっているため、訪問回数は支給日数までとなり、増やすことはできません。 |
| 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。         | ○              |               |            | 保育所等訪問日以外にも毎月関係連携の会議を持っていただいており、質問しやすい場であり、的確なアドバイスをいただいています。 |                                                                 |
| 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。 | ○              |               |            | 軽減されていますし、解消された部分もあります。引き続き職員への指導をお願いしたいです。                   |                                                                 |
| 5                                                                                                                        | 事業所からの支援に満足していますか。                      | ○              |               |            | 大変満足しています。アドバイス内容は凸凹発達の子だけではなく、どの子にも必要な内容で、他園にも必要な制度だと思います。   |                                                                 |
| その他のご意見                                                                                                                  |                                         |                |               | ご意見を踏まえた対応 |                                                               |                                                                 |
| 時間等の制限がある中、最大限の支援をしてくださっているなと感じます。れいんぼーさんのようなしっかり行ってくださっている事業所が行政と組み、どの子にとっても意味のある支援を行なっていけると素晴らしいと思います。他園にも必要な支援だと思います。 |                                         |                |               |            |                                                               |                                                                 |