

公表

## 訪問先施設からの事業所評価の集計結果

事業所名

札幌市ひまわり整肢園

公表日 令和8年2月16日

利用児童数 2名

回収数 2

|   | チェック項目                                  | はい | どちらともいえない | 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。 | 2  | 0         | 0   |     |            |
| 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。            | 2  | 0         | 0   |     |            |
| 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。         | 2  | 0         | 0   |     |            |
| 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。 | 2  | 0         | 0   |     |            |
| 5   | 事業所からの支援に満足していますか。                      | 2  | 0         | 0   |     |            |
| その他のご意見   |   |    |           | ご意見を踏まえた対応  |     |            |
| 今年度は身体のこと加え、摂食時の姿勢や動作、食具などについて観察とご助言をいただき、指導の参考することができました。ありがとうございました。いつもお忙しい中お越しくだり、専門的なご助言をいただき、大変ありがとうございました。今後とも必要なご指導をいただけると助かります。 |   |    |           | お忙しい中、当事業にご協力いただきありがとうございました。今後とも利用者の皆様により良い支援ができるよう尽力してまいりますので、よろしくお願いいたします。 |     |            |