

「川崎市福祉サービス第三者評価事業」保育所評価 利用者(保護者)アンケート集計結果
調査対象保育所 ()

結果の特徴

1 概況

1	アンケート送付数(対象者数)	名
2	回収率	% (名)

調査結果

園の運営方針について

1 理念・方針について

		はい	いいえ	どちらとも いえない	無回答
1)	園の保育理念や方針について説明を受けていますか。	% (名)	% (名)	% (名)	% (名)
2)	保育内容や方法についての説明は受けていますか。	% (名)	% (名)	% (名)	% (名)

2 地域住民等との交流

		はい	いいえ	どちらとも いえない	無回答
1)	園では地域住民との交流活動を行っていることをご存知でしたか。	% (名)	% (名)	% (名)	% (名)
2)	地域と園の交流は、積極的に行われていると感じられていますか。	% (名)	% (名)	% (名)	% (名)

施設的环境について

3 施設環境について

		はい	いいえ	どちらとも いえない	無回答
1)	園内(園庭などの屋外を含む)は、清潔・安全が保たれていると感じられていますか。	% (名)	% (名)	% (名)	% (名)
2)	保育室は、整理・整頓されていると感じられていますか。	% (名)	% (名)	% (名)	% (名)
3)	お子さんが生活する保育室は、楽しく、また落ち着いて過ごせる雰囲気になっていると感じられていますか。	% (名)	% (名)	% (名)	% (名)

保育内容

4 保育について

		はい	いいえ	どちらとも いえない	無回答
1)	保育内容や方法は、あなたのお子さんに合っていますか。	% (名)	% (名)	% (名)	% (名)
2)	園の保育について、あなたの意見や意向を伝えることができますか。	% (名)	% (名)	% (名)	% (名)
3)	送迎時に保育士との話しや連絡帳などを通じ、園や家庭での子どもの様子について情報交換がなされていますか。	% (名)	% (名)	% (名)	% (名)
4)	お子さん達が戸外に出る機会は十分だと思いますか。	% (名)	% (名)	% (名)	% (名)
5)	園で行う活動・遊びに、お子さんたちの個性が生かされていますか。	% (名)	% (名)	% (名)	% (名)
6)	クラス担任が不在でも、他の保育士等に日中のお子さんの様子を気軽に聞くことができる雰囲気がありますか。	% (名)	% (名)	% (名)	% (名)
7)	お子さんは喜んで保育園に行きますか。	% (名)	% (名)	% (名)	% (名)
8)	お子さんは、運動会や生活発表会などの各種行事(練習過程を含む)に、楽しんで参加していますか。	% (名)	% (名)	% (名)	% (名)

5 給食について

		はい	いいえ	どちらとも いえない	無回答
1)	献立表は公開されていることをご存知ですか。	() % () 名	() % () 名	() % () 名	() % () 名
2)	毎日の食事やおやつサンプルが、園内の見やすいところ展示されていますか。	() % () 名	() % () 名	() % () 名	() % () 名
3)	お子さんの給食の食べ具合は、必要に応じて連絡されていますか。	() % () 名	() % () 名	() % () 名	() % () 名
4)	献立の内容は季節感が盛り込まれていると思いますか。	() % () 名	() % () 名	() % () 名	() % () 名
5)	子どもたちが落ち着いて、楽しく食事ができるように工夫されていると思いますか。	() % () 名	() % () 名	() % () 名	() % () 名
6)	調理担当者子どもとのコミュニケーションを図る工夫がされていると思いますか。	() % () 名	() % () 名	() % () 名	() % () 名

安 全 管 理 に つ い て

6 病気やけがの対応について

		はい	いいえ	どちらとも いえない	無回答
1)	園でお子さんが病気や事故などがあった場合、園がどのように対応するのか、事前に説明を受けていますか。	() % () 名	() % () 名	() % () 名	() % () 名
2)	園でお子さんが病気や事故などがあった場合、適切な対応がとられていますか。	() % () 名	() % () 名	() % () 名	() % () 名

保 護 者 と 園 と の 関 係 に つ い て

7 保護者と園との関係について

		はい	いいえ	どちらとも いえない	無回答
1)	保育園やクラスの様子などについて、「園だより」「クラスだより」等を通じて、わかりやすく伝えられていますか。	() % () 名	() % () 名	() % () 名	() % () 名
2)	園行事は、曜日に配慮するなど、家族の方が参加しやすいように開催されていますか。	() % () 名	() % () 名	() % () 名	() % () 名
3)	健康診断の結果について、園から伝えられていますか。	() % () 名	() % () 名	() % () 名	() % () 名
4)	園や家庭でのお子さんの様子などについて、個別に面談が行われていますか。	() % () 名	() % () 名	() % () 名	() % () 名
5)	子育てに関する気がかりな点や悩みに等について、気軽に個別に相談できますか。	() % () 名	() % () 名	() % () 名	() % () 名