

平成27年7月 日

小金井市公立保育園父母の皆様

平成27年度公立保育園の運営に関するアンケート

小金井市公立保育園運営協議会

共同委員長 佐久間 育子

(小金井市子ども家庭部長)

共同委員長 三橋 誠

(小金井市公立保育園父母の会 (通称: 五園連) 選出委員代表)

小金井市公立保育園運営協議会は、市(子ども家庭部局3名、園長5名)及び小金井市公立保育園父母の会(通称: 五園連)選出委員代表(10名)により、平成25年11月に発足してから公立保育園の役割や保護者が求める保育ニーズについて協議を行ってきました。

昨年度からは、協議を進めるにあたり、可能な限り父母の声を反映するため、一昨年度まで五園連において実施していた父母向けアンケートを**運営協議会(市と父母の共同)で実施しました**。今年度におきましても、同様にアンケートを実施致しますので、お忙しいところ恐縮ですが、**月 日()までに御回答下さい**。尚、アンケートの内容につきましては、過去の回答との比較検討を行うため、昨年度と同様の質問事項のほか、この1年間の運営協議会での検討状況を踏まえ、質問事項の変更等を行っております。

また、運営協議会の議事内容及び昨年度のアンケートの結果(協議会資料48)や、アンケート結果を踏まえた五園連における市への意見・要望等(協議会資料50)及び市からの回答(協議会資料54)につきましては、市のHP(<http://www.city.koganei.lg.jp/kakuka/kodomokateibu/hoikuka/shingikaitou/unneikyougikai.html>)に掲載をしておりますのでご参照ください。このアンケート結果は運営協議会で審議後、市のHPで公表予定です。お手数ですが、今後の小金井市公立保育園の運営を検討するうえで大事なアンケートとなりますので、何卒御協力をお願い致します。

問合せ先: 運営協議会事務局(市保育課TEL042-387-9846)

アンケート提出期限: 月 日()

アンケート提出場所: 各クラスの提出袋

1. 全体評価

(1) 現状の保育内容に満足をしていますか? (いずれか**1つ**を選択下さい)

- ① 満足している
- ② おおむね満足している。
- ③ あまり満足していない。
- ④ 不満である。

(2) 上記(1)で選んだ理由について下記から選択下さい。(複数選択可)

- ①保育士の園児への対応
- ②保育士の父母への対応
- ③給食の内容
- ④保育行事(お泊り保育、プレーデー、冬祭りなど)
- ⑤保育士の人数
- ⑥保育士の経験・スキル
- ⑦保育室の面積
- ⑧施設・設備
- ⑨園庭
- ⑩保育理念
- ⑪学校教育への対応
- ⑫周辺環境
- ⑬地域との連携
- ⑭異年齢保育
- ⑮障がい児保育への対応
- ⑯保育日時(月～土 9時～19時)
- ⑰その他()

(3) 上記の内容を選んだ理由のうち最も重要と思われる内容について、
できるだけ具体的に御記入下さい。

()

(4) その他、保育内容に関してご意見・ご要望等あれば記入ください。

()

2. 保育ニーズについて

(1) 保育や保育園関係等で市に要望したいことについて、下記から5つ以内で選択したうえで、その優先順位をを1位～5位まで番号を記入ください。

- () A災害対策(保育園における災害マニュアルの整備、災害時の連絡手段の強化など)
- () B病児保育
- () C病後児保育
- () D19時までの延長保育の一時(日割)利用
- () E延長保育(20時まで)
- () F夜間保育(20時～22時まで)
- () G休日保育
- () H駐車場の確保
- () I園のセキュリティの強化
- () J園周辺道路の安全確保
- () K民間等への委託問題
- () L第三者評価父母へのフィードバック
- () M保育に関する相談体制の強化(より相談をしやすくする仕組みづくり)
- () N異年齢保育の評価
- () O保育士の欠員をふくめた体制の問題
- () P障がい児の受入れ態勢の強化
- () Q待機児童解消
- () R保育料の見直し
- () S放射線に関する測定の強化(食品の測定を含む)
- () T施設面の改善
- () U. その他(出来るだけ具体的に)

[]

(2) よろしければ、上記で1位をとした番号に関する要望理由について、ご記入ください。(可能な限り困っていること等具体的にお願いします。もし2位以下のものを記載したい場合は、順位も記入したうえで記入して下さい。)

[]

3. 病児・病後児保育について

(1) 病児・病後児保育について

- ①できれば病児保育・病後児保育を利用したい
- ②できれば病後児保育のみ利用したい。
- ③利用したいと思わない。

よろしければ、理由を出来るだけ具体的にお書きください。

[]

(2) 小金井市内の病後児保育室（くるみ保育室）を

- ① 利用をしたことがある。
- ② 利用を希望していて、登録はしているが、利用をしたことは無い。
- ③ 知っているが、登録はしていない。
- ④ 知らない。

*その他くるみ保育室に関して、ご意見等があればお書きください。

()

(3) 小金井市外の病児・病後児保育施設を

- ① 利用をしたことがある。→場所（ ）・施設名（ ）
- ② 利用を希望しているが、利用をしたことは無い。
- ③ 利用は希望しない。（場所が遠い。親や親族で対応可能など。）

(4) 病児・病後児保育を利用するとしたら、重視する点は何ですか？

- ①病後児保育だけでなく、病児保育がある
- ②場所の利便性
- ③利用時間の利便性
- ④利用料の額
- ⑥予約の取りやす
- ⑤保育内容
- ⑦事業者の経営方針
- ⑧普段通っている園での事業の実施
- ⑨その他（ ）

(5) その他病児・病後児保育に関して、ご意見等があればお書きください。

[]

