

保護者等向け 児童発達支援評価表

公表日: 2023年5月16日

事業所名: 児童発達支援 児童発達支援センターなないろハウス

対象人数(保護者)29人 回答者数 26人 回収 89.7%

|                  | チェック項目                                                                      | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | ご意見                                                                                                                                     |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 環境・<br>体制整備      | ① 子どもの活動等のスペースが十分に確保されているか                                                  | 26 |               |     |                                                                                                                                         |
|                  | ② こどもの人数に対して職員の配置数や専門性は適切であるか                                               | 21 | 4             | 1   |                                                                                                                                         |
|                  | ③ 生活空間は本人にわかりやすいような環境になっているか                                                | 26 |               |     | 部屋の名前も子供の興味を惹ける提示で分かりやすいです。                                                                                                             |
|                  | ④ 生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境になっているか。また、子どもたちの活動に合わせた空間となっているか                     | 26 |               |     | こまめに消毒もしており、子供の様子を見ながら、冷暖房の調整もしてくださり、快適に過ごさせています。                                                                                       |
| 適切な<br>支援の<br>提供 | ⑤ 子どもと保護者のニーズや課題が客観的に分析された上で、児童発達支援計画が作成されているか                              | 23 | 3             |     | きちんと計画の説明もあり、分かりやすいです。                                                                                                                  |
|                  | ⑥ 活動プログラムが固定化しないよう工夫されているか                                                  | 22 | 4             |     |                                                                                                                                         |
| 保護者への<br>説明等     | ⑦ 契約時に支援の内容、利用者負担額等について丁寧な説明がなされたか                                          | 26 |               |     |                                                                                                                                         |
|                  | ⑧ 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの発達の状況や課題について共通理解ができているか                           | 23 | 3             |     | 毎回、丁寧に記録を書いていただけるので、課題なども共通認識しやすいです。                                                                                                    |
|                  | ⑨ 保護者に対して面談や、育児に関する助言等の支援が行われているか                                           | 21 | 5             |     | 個別療育では、気軽に相談でき、アドバイスも頂けています。                                                                                                            |
|                  | ⑩ 保護者会等の開催等により保護者同士の連携が支援されているか                                             | 22 | 4             |     | 茶話会は継続してほしいです。<br>茶話会や講演会など開催されており、保護者同士が話が出来る機会が設定されています。<br>曜日が固定の為、行けない日が多い。                                                         |
|                  | ⑪ 子どもや保護者からの苦情について、対応の体制を整備するとともに、子どもや保護者に周知・説明し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか    | 21 | 5             |     | 苦情などがあっているのかわからない                                                                                                                       |
|                  | ⑫ 職員が子どもや保護者と話しやすい環境になっているか                                                 | 26 |               |     | 話をする際は、子供を別の先生が見てくださったり、別室を準備して頂けるので、話に集中出来る環境です。                                                                                       |
|                  | ⑬ 定期的になないろ便りやホームページ等で、活動の様子や行事の様子、連絡体制等の情報や業務に関する自己評価の結果を子どもや保護者に対して発信しているか | 24 | 2             |     | 毎回たくさんコメントいただき、活動の様子がよくわかります。ありがとうございます。                                                                                                |
|                  | ⑭ 個人情報に十分注意しているか                                                            | 23 | 3             |     |                                                                                                                                         |
| 非常時<br>等の<br>対応  | ⑮ 緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染症対応マニュアルを策定し、保護者に周知・説明されているか                         | 20 | 6             |     |                                                                                                                                         |
|                  | ⑯ 非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出、その他必要な訓練が行われているか                                     | 13 | 12            | 1   | 利用回数がまだ少ないので分かりません                                                                                                                      |
| 満足<br>度          | ⑰ 子どもは通所を楽しみにしているか                                                          | 23 | 3             |     |                                                                                                                                         |
|                  | ⑱ 事業所の支援に満足しているか                                                            | 24 | 2             |     | よくしていただいています。子どもの習得状況にもよるので、施設側の問題ではないのですが、就学前に完了できればよかったなと思います。<br>個別も集団も両方活用させてもらっているため充実した療育を受けている。他の方に利用枠を少し譲る必要はないかと、時々心配になるくらいです。 |
| 送迎<br>対応         | ⑲ 送迎は正しく行われているか(送迎を利用している方のみ)※利用していない方はご意見欄に利用していないと記載してください。               | 22 | 4             |     | 送迎時の状況は良く分かりませんが、園からトラブルは聞いていません。                                                                                                       |

|      |   | チェック項目         | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | ご意見                                                                  |
|------|---|----------------|----|---------------|-----|----------------------------------------------------------------------|
| 運動療育 | ㊸ | 運動療育は役に立っているか  | 25 | 1             |     | 身体を動かすことで発散出来ています。<br>苦手な課題にも挑戦することも出来てい<br>ます。                      |
|      | ㊹ | 今後やってほしい療育はあるか | 9  | 14            | 3   | 言葉で伝える練習や、負けの受容がもう<br>少し出来るようになって欲しい。<br>運動力を増やして欲しい<br>先生方におまかせ致します |

保護者等向け 放課後等デイサービス評価表

公表日: 2023年5月16日

事業所名: 放課後等デイサービス 児童発達支援センターなないろハウス

対象人数(保護者)21人 回答者数 15人 回収 71.4%

|                      | チェック項目                                                                      | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | ご意見                                                                |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|--------------------------------------------------------------------|
| 環境・<br>体制整備          | ① 子どもの活動等のスペースが十分に確保されているか                                                  | 15 |               |     |                                                                    |
|                      | ② こどもの人数に対して職員数や専門性は適切であるか                                                  | 13 | 2             |     |                                                                    |
|                      | ③ 生活空間は本人にわかりやすいような環境になっているか                                                | 14 | 1             |     |                                                                    |
|                      | ④ 生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境になっているか。また、子どもたちの活動に合わせた空間となっているか                     | 14 | 1             |     |                                                                    |
| 適切<br>な支<br>援の<br>提供 | ⑤ 子どもと保護者のニーズや課題が客観的に分析された上で、放課後等デイサービス計画が作成されているか                          | 13 | 2             |     |                                                                    |
|                      | ⑥ 活動プログラムが固定化しないよう工夫されているか                                                  | 14 | 1             |     | 色々と工夫して頂き、感謝しています。                                                 |
| 保護<br>者へ<br>の説<br>明等 | ⑦ 契約時に支援の内容、利用者負担額等について丁寧な説明がなされたか                                          | 15 |               |     |                                                                    |
|                      | ⑧ 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの発達の状況や課題について共通理解ができているか                           | 14 | 1             |     |                                                                    |
|                      | ⑨ 保護者に対して面談や、育児に関する助言等の支援が行われているか                                           | 13 | 2             |     |                                                                    |
|                      | ⑩ 保護者会等の開催等により保護者同士の連携が支援されているか                                             | 13 | 2             |     |                                                                    |
|                      | ⑪ 子どもや保護者からの苦情について、対応の体制を整備するとともに、子どもや保護者に周知・説明し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか    | 13 | 2             |     | 該当しないので分かりません。                                                     |
|                      | ⑫ 職員が子どもや保護者との話しやすい環境になっているか                                                | 14 | 1             |     | 以前よりも相談しやすくなり、また色々な助言も頂き助かっています。                                   |
|                      | ⑬ 定期的になないろ便りやホームページ等で、活動の様子や行事の様子、連絡体制等の情報や業務に関する自己評価の結果を子どもや保護者に対して発信しているか | 14 | 1             |     |                                                                    |
|                      | ⑭ 個人情報に十分注意しているか                                                            | 15 |               |     |                                                                    |
| 非常<br>時等<br>の対<br>応  | ⑮ 緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染症対応マニュアルを策定し、保護者に周知・説明されているか                         | 11 | 4             |     |                                                                    |
|                      | ⑯ 非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出、その他必要な訓練が行われているか                                     | 7  | 8             |     | 定時的にされているか知らないのですが、どちらともいえないにしました。よくわかっておらず申し訳ありません。わからない          |
| 満足<br>度              | ⑰ 子どもは通所を楽しみにしているか                                                          | 11 | 4             |     | 気分で行きたくないと言う時もある                                                   |
|                      | ⑱ 事業所の支援に満足しているか                                                            | 13 | 2             |     |                                                                    |
| 送迎<br>対応             | ⑲ 送迎は正しく行われているか(送迎を利用している方のみ)※利用していない方はご意見欄に利用していないと記載してください。               | 13 | 2             |     | 利用していない。<br>利用していません                                               |
| 運動<br>療育             | ⑳ 運動療育は役に立っているか                                                             | 13 | 2             |     |                                                                    |
|                      | ㉑ 今後やってほしい療育はあるか                                                            | 6  | 7             | 2   | 引き続きよろしくお願ひします。<br>さらなる感覚統合療法の強化をお願ひ<br>したいです。<br>現状で満足している<br>ダンス |