

2021年度2月実施 保護者等向け 児童発達支援事業評価表 集計結果及び改善策

| チェック項目 | | はい | どちらとも いいない | いいえ | わからない | 未回答 | ご意見 | 改善策 |
|-----------------|--|--------------|---------------|-----|-------|-----|-----|-----------------------|
| | | 単位：名、総回答数：7名 | | | | | | |
| 環境・ 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 | 7 | | | | | | |
| | ② 職員の配置数や専門性は適切であるか | 6 | | 1 | | | | ・支援力向上のために研修を実施しています。 |
| | ③ 生活空間は、本人にわかりやすい構造化された環境になっているか。また、障害の特性に応じ、事業所の設備等はバリアフリー化や情報伝達等への配慮が適切になされているか。 | 7 | | | | | | |
| | 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、子ども達の活動に合わせた空間となっているか | 7 | | | | | | |

| | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | わからない | 未回答 | ご意見 | 改善策 |
|------------------|---|--------------|---------------|-----|-------|-----|---------------------------|--------------------------------|
| | | 単位：名、総回答数：7名 | | | | | | |
| 適切な 支援の 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 | 6 | | 1 | | | ・児童発達支援計画について共有できていないと思う。 | ・感染症対策などについて、説明方法について見直しを図ります。 |
| | ⑥ 児童発達支援計画には、児童発達支援ガイドラインの「児童発達支援の提供すべき支援」の「発達支援（本人支援及び移行支援）」、「家族支援」、「地域支援」で示す支援内容から子どもの支援に必要な項目が適切に選択され、その上で、具体的な支援内容が設定されているか | 6 | | | 1 | | | |
| | ⑦ 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | 7 | | | | | | |
| | ⑧ 活動プログラムが固定化しないよう工夫されているか | 6 | 1 | | | | | |

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | わからない | 未回答 | ご意見 | 改善策 |
|----------|---|--|--------------|---------------|-----|-------|-----|-----|--|
| | | | 単位：名、総回答数：7名 | | | | | | |
| 適切な支援の提供 | ⑨ | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか | 1 | | | 5 | 1 | | ・感染対策の観点から実施が難しくなっておりますが、状況に応じ、実施を検討いたします。 |
| | ⑩ | 運営規定、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか | 6 | | | 1 | | | |
| | ⑪ | 児童発達支援ガイドラインの「児童発達支援の提供すべき支援」のねらい及び支援内容と、これに基づき作成された「児童発達支援計画」を示しながら、支援内容の説明がなされたか | 5 | | 1 | 1 | | | |
| | ⑫ | 保護者に対して家族支援プログラム（ペアレント・トレーニング等）が行われているか | 4 | | | 3 | | | |
| 保護者への説明等 | ⑬ | 日頃から子どもの状況や保護者と伝え合い、子どもの健康や発達の状況、課題について共通理解ができているか | 6 | 1 | | | | | |

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いいない | いいえ | わからない | 未回答 | ご意見 | 改善策 |
|----------|---|---|--------------|---------------|-----|-------|-----|--|--|
| | | | 単位：名、総回答数：7名 | | | | | | |
| 保護者への説明等 | ⑭ | 定期的に、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 | 5 | | 2 | | | | ・ご家族様とのコミュニケーションの機会を大切にし、お話を伺えればと存じます。 |
| | ⑮ | 父母の会の活動の支援や、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 | 3 | 1 | | 2 | 1 | | ・状況に応じ、ご家族様同士の交流会を企画いたしますので是非ご参加ください。 |
| | ⑯ | 子どもや保護者からの相談や申し入れについて、対応の体制を整備されるとともに、子どもや保護者に周知・説明され、相談や申し入れをした際に迅速かつ適切に対応されているか | 5 | | 1 | 1 | | ・個人面談日の日程をもう少し早めに知らせていただきたい。また、中止の場合の連絡も前日ではなく、早めに知らせて欲しい。 | ・ご負担の少ないご説明方法の検討などを行います。 |
| | ⑰ | 子どもや保護者との意思の疎通や情報伝達のための配慮がなされているか | 6 | | 1 | | | ・どのような様子で課題に取り組んでいるのか、口頭ではなく定期的な伝達方法を考案して欲しい。 | ・連絡帳への記入、支援計画の定期評価にてご説明させていただきます。 |

| | チェック項目 | はい | どちらとも いいない | いいえ | わからない | 未回答 | ご意見 | 改善策 |
|----------|--|--------------|---------------|-----|-------|-----|-----------------------|--------------------------------------|
| | | 単位：名、総回答数：7名 | | | | | | |
| 保護者への説明等 | ⑱ 定期的に会報やホームページ等で、活動概要や行事予定、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 | 7 | | | | | | |
| | ⑲ 個人情報の取り扱いに十分注意されているか | 7 | | | | | | |
| 非常時等の対応 | ⑳ 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等を策定し、保護者に周知・説明されているか。また、発生を想定した訓練が実施されているか | 4 | | | 2 | 1 | | ・ 今後、緊急時の具体的対応をご案内させていただき予定となっております。 |
| | ㉑ 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 | 1 | | | 5 | 1 | | ・ 利用者様の状況に応じた訓練の実施を検討いたします。 |
| 満足度 | ㉒ 子どもは通所を楽しみにしているか。 | 7 | | | | | ・ お迎えが来るとすばやく行動を始めます。 | |

| | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | わからない | 未回答 | ご意見 | 改善策 |
|-----|-------------------|--------------|---------------|-----|-------|-----|---|---|
| | | 単位：名、総回答数：7名 | | | | | | |
| 満足度 | ⑳ 事業所の支援に満足しているか。 | 6 | | | 1 | | ・月に2回程度の1時間の利用になる月もあり、月々にかかる費用との割合が納得いかない部分もある。 | ・長期休暇以外の通学期間の利用は、学校の通学時間と帰宅時刻の間が利用時間になります。通学時間が遅れると利用時間が少なくなっていますが内容の充実に努めています。 |

- ・評価表配布数：全メンバー様8家族様に配布
- ・実施期間：評価表の回収 2022年2月15日（水）～2月21日（火）、評価の振り返り 3月9日（水）
- ・ご提出方法：無記名にてめろすのポストもしくは連絡帳
- ・総回答数：7名