

| 事業所名 放課後等デイサービス タッチ |   | 公表 | 保護者等からの事業所評価の集計結果 |     |      |                  |            |
|---------------------|---|----|-------------------|-----|------|------------------|------------|
| 公表日 年月日 _____       |   |    |                   |     |      |                  |            |
| 回収数 15              |   |    |                   |     |      |                  |            |
| 利用児童数 23人           |   |    |                   |     |      |                  |            |
| チェック項目              |   | はい | どちらとも<br>いえない     | いいえ | わからぬ | ご意見              | ご意見を踏まえた対応 |
| 環境・体制整備             | 1 こどもの活動等のスペースが十分に確保されていると思いますか。  | 15 |                   |     |      |                  |            |
|                     | 2 職員の配置数は適切であると思いますか。   | 7  | 4                 | 4   | 4    | 祖母が迎えに行くのでよくわからぬ |            |
|                     | 3 生活空間は、こどもにわかりやすく構造化された環境になっていると思いませんか。また、事業所の設備等は、障害特性に応じて、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と思いますか。 | 13 | 1                 | 1   | 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と思いますか。また、こども達の活動に合わせた空間となつていると思いますか。                               | 14 | 1                 | 1   | 1    |                  |            |
|                     | 5 こどものことを十分に理解し、こどもの特性等に応じた専門性のある支援を受けられていると思いますか。  | 11 | 3                 | 3   | 1    |                  |            |
|                     | 6 事業所が公表している支援プログラムは、事業所の提供する支援内容と合っていますか。  | 13 | 2                 | 2   | 2    |                  |            |
|                     | 7 こどものことを十分理解し、こ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（個別支援計画）が作成されていますか。                       | 11 | 2                 | 2   | 2    |                  |            |



| 保護者への説明等 |  |    |   |   |
|----------|--|----|---|---|
| 13       | 「放課後等デイサービス計画」を示しながら、支援内容の説明がなされましたか。  | 13 | 2 |   |
| 14       | 事業所では、家族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)や家族等も参加できる研修会や情報提供の機会等が行われていますか。   | 12 | 2 | 1 |
| 15       | 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの健康や発達の状況について共通理解ができると思いますか。  | 11 | 2 | 2 |
| 16       | 定期的に、面談や子育てに関する助言等の支援が行われていますか。  | 10 | 5 |   |
| 17       | 事業所の職員から共感的に支援をされていると思いますか。  | 12 | 1 | 2 |
| 18       | 父母の会の活動の支援や、保護者会等の開催等により、保護者同士の交流の機会が設けられるなど、家族への支援がされているか。また、きょうだい向けのイベントの開催等により、きょうだい同士の交流の機会が設けられるなど、きょうだいへの支援がされていますか。 | 10 | 4 | 1 |
| 19       | こどもや家族からの相談や申入れについて、対応の体制が整備されているとともに、こどもや保護者に対してそのような場があることについて周知・説明され、相談や申入れをした際に迅速かつ適切に対応されていますか。                       | 11 | 3 | 1 |
| 20       | こ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と思いますか。  | 11 | 3 | 1 |
| 21       | 定期的に通信やホームページ・SNS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こどもや保護者に対して発信されていますか。   | 14 |   | 1 |
| 22       | 個人情報の取り扱いに十分に留意されていると思いますか。  | 14 | 1 |   |

|         |    |  |    |   |   |  |
|---------|----|--|----|---|---|--|
| 非常時等の対応 | 23 | 事業所では、事故防止マニュアル、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が策定され、保護者に周知・説明されていますか。また、発生を想定した訓練が実施されていますか。 | 8  | 2 | 5 |  |
|         | 24 | 事業所では、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ますか。   | 11 | 1 | 3 |  |
|         | 25 | 事業所より、こどもの安全を確保するための計画について周知される等、安全の確保が十分に行われた上で支援が行われていると思いますか。                             | 11 |   | 4 |  |
|         | 26 | 事故等（怪我等を含む。）が発生した際に、事業所から速やかな連絡や事故が発生した際の状況等について説明がされていると思いますか。                              | 11 | 4 |   |  |
|         | 27 | こどもは安心感をもって通所していますか。   | 13 | 2 |   |  |
|         | 28 | こどもは通所を楽しみにしていますか。   | 12 | 3 |   |  |
| 満足度     | 29 | 事業所の支援に満足していますか。   | 13 | 2 |   |  |