# R４年度　児童発達支援　保護者からの事業所評価の集計結果

この度は、アンケートへのご協力ありがとうございました。
いただいたご意見について今後の対応等を記載しましたので、お返しいたします。
ふれあいなかまの療育について、お気づきの点、ご意見等ございましたら今後も受け付けておりますので、いつでもお申し出ください。私共職員だけでなく、子ども達や保護者方と一緒にふれあいなかまの療育をより良いものにしていきたいと思っていますので、今後ともご協力のほどよろしくお願いいたします。

| | | チェック項目 | はい | いいえ | どちらともいえない | わからない | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 12 | | | 5 | | |
| | ② | 職員の配置数や専門性は適切であるか | 11 | | | 6 | | |
| | ③ | 生活空間は、本人にわかりやすい構造化（どこで何をするかわかるような設定）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 | 17 | | | | | |
| | 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 | 17 | | | | | |
| 適切な支援の提供 | ⑤ | 子どもと保護者のニーズや課題を分析した上で、取り組み目標が考えられているか | 17 | | | | | |
| | ⑥ | 児童発達支援計画には、児童発達支援ガイドライン（別紙）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 | 15 | | | 2 | | |
| | ⑦ | 保護者からの聞き取りと子どもの発達の状態をもとに考えられた取り組み目標と支援方法に沿った支援が行われているか | 16 | | | 1 | | |

| | | チェック項目 | はい | いいえ | どちらともいえない | わからない | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ⑧ | 活動内容がいつも同じ、皆同じでなく、障がい特性の違い、課題の違いなどによって変化を持たせているか | 15 | | | 2 | | |
| | 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 | 10 | | | 7 | | |
| 保護者への説明等 | ⑩ | 契約時、運営規程、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか | 17 | | | | | |
| | 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（別紙）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 | 12 | | | 5 | | |
| | ⑫ | 保護者に対して家族支援プログラム（保護者が子どもの障がいの特性を理解したり障がいの特性を踏まえた褒め方、接し方等を学ぶこと）が行われているか | 11 | | 2 | 4 | | |
| | ⑬ | 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、課題について共通理解ができているか | 17 | | | | | |
| | 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 | 17 | | | | | |

| | | チェック項目 | はい | いいえ | どちらともいえない | わからない | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 保護者への説明等 | 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 | 10 | | 2 | 5 | | |
| | ⑯ | 子どもや保護者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、子どもや保護者に周知・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るか | 17 | | | | | |
| | 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 | 17 | | | | | |
| | 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されているか | 15 | | | 2 | | |
| | ⑲ | 個人情報の取扱いに十分注意されているか | 17 | | | | | |
| 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 | 11 | | | 6 | | |
| | 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 | 10 | | | 7 | | |

| | | チェック項目 | はい | いいえ | どちらともいえない | わからない | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 満足度 | ㉒ | 子どもは通所を楽しみにしているか | 17 | | | | 花丸です。<br><br>とてもたのしみにしています。 | ありがとうございます。<br>今後も子どもたちに意欲的に楽しみに通っていただける場であるよう努めます。 |
| | ㉓ | 事業所の支援に満足しているか | 17 | | | | 花丸です。<br><br>とても満足しています。 | ありがとうございます。<br>今後も、子どもたちや保護者方から学ばせていただきながら、よりみなさんのお役に立てる療育の提供ができるよう努めます。 |