

## 保護者等向け 児童発達支援評価表

公表日: 2024年2月28日

事業所名: 児童発達支援 児童発達支援・放課後等デイサービス るあな

対象人数(保護者)10人 回答者数 9人 回収 90%

|            |   | チェック項目   | はい                    | どちらともいえない             | いいえ |
|------------|---|--|-----------------------|-----------------------|-----|
| 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   | <input type="radio"/> |                       |     |
|            | ② | 職員の配置数や専門性は適切であるか  | <input type="radio"/> |                       |     |
|            | ③ | 事業所の設備等は、スロープや手すりの設置などバリアフリー化の配慮が適切になされているか                            | <input type="radio"/> |                       |     |
| 適切な支援の提供   | ④ | 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                           | <input type="radio"/> |                       |     |
|            | ⑤ | 活動プログラムが固定化しないよう工夫されているか   | <input type="radio"/> |                       |     |
|            | ⑥ | 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                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |     |
| 保護者への説明等   | ⑦ | 支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか  | <input type="radio"/> |                       |     |
|            | 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                        | <input type="radio"/> |                       |     |
|            | 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  | <input type="radio"/> |                       |     |
|            | ⑩ | 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                              |                       | <input type="radio"/> |     |
|            | 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 | <input type="radio"/> |                       |     |
|            | ⑫ | 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                                      | <input type="radio"/> |                       |     |
|            | ⑬ | 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    | <input type="radio"/> |                       |     |
|            | ⑭ | 個人情報に十分注意しているか   | <input type="radio"/> |                       |     |
| 非常時等の対応    | 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                      | <input type="radio"/> |                       |     |
|            | 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                                  | <input type="radio"/> |                       |     |
| 満足度        | ⑰ | 子どもは通所を楽しみにしているか   | <input type="radio"/> |                       |     |
|            | ⑱ | 事業所の支援に満足しているか   | <input type="radio"/> |                       |     |
| 送迎対応       | ⑲ | 送迎は正しく行われているか  | <input type="radio"/> |                       |     |
| 運動療育       | ⑳ | 運動療育は役に立っているか  | <input type="radio"/> |                       |     |
|            | ㉑ | 今後やってほしい療育はあるか   |                       | <input type="radio"/> |     |
| ビジョントレーニング | ㉒ | ビジョントレーニングに興味があるか  | <input type="radio"/> |                       |     |