

公表:令和 6年 2月 1日

事業所名 あんあんclass南平岸ルーム

| | | チェック項目 | はい | どちらともいえない | いいえ | 工夫している点 | 課題や改善すべき点を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 環境・体制整備 | ① | 利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切であるか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ② | 職員の配置数は適切であるか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ③ | 生活空間は、本人にわかりやすく構造化された環境になっているか、また、障がいの特性に応じ、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 | 11 | 0 | 0 | 新規児童や環境に慣れないお子さんも理解しやすいように部屋が区分されています。何をするスペースかを理解しやすくなっていますと感じます。また、イラストや手元でもう一度現実的に分かるよう工夫しています。 | |
| | 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、子ども達の活動に合わせた空間となっているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑤ | 業務改善を進めるためのPDCAサイクル（目標設定と振り返り）に、広く職員が参画しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑥ | 保護者等向け評価表により、保護者等に対して事業所の評価を実施するとともに、保護者等の意向等を把握し、業務改善につなげているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑦ | 事業所向け自己評価表及び保護者向け評価表の結果を踏まえ、事業所として自己評価を行うとともに、その結果による支援の質の評価及び改善の内容を、事業所の会報やホームページ等で公開しているか | 11 | 0 | 0 | ホームページと玄間に掲示しています。 | |
| | ⑧ | 第三者による外部評価を行い、評価結果を業務改善につなげているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑨ | 職員の資質の向上を行うために、研修の機会を確保しているか | 11 | 0 | 0 | 月1回内部研修・外部研修を実施しています。 | |
| | ⑩ | アセスメントを適切に行い、子どもと保護者のニーズや課題を客観的に分析した上で、児童発達支援計画を作成しているか | 9 | 2 | 0 | | |
| 適切な支援の提供 | ⑪ | 子どもの適応行動の状況を図るために、標準化されたアセスメントツールを使用しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑫ | 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 | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑬ | 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | 11 | 0 | 0 | 日々児童との個別や活動においてどの課題をまとめておき、困難時に保護者と情報を共有しました。そのうえで本児の課題点や目標をすり合わせ、個別支援計画を作成しています。 | |
| | ⑭ | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 11 | 0 | 0 | 日々より個別支援計画を意識できるようにサービス提供ファイルに纏めています。 | |
| | ⑮ | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | 11 | 0 | 0 | 個別支援計画や個別活動ファイルを見て課題点を確認し、各児童の担当職員が同じ内容が統かないようプログラムを立てたり情報共有・声かけをしています。 | |
| | ⑯ | 子どもの状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組み合わせて児童発達支援計画を作成しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑰ | 支援開始前には職員間で必ず打合せをし、その日行われる支援の内容や役割分担について確認しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑱ | 支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、その日行われた支援の振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか | 9 | 2 | 0 | | |
| | ⑲ | 日々の支援に関して記録をとることを徹底し、支援の検証・改善につなげているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑳ | 定期的にモニタリングを行い、児童発達支援計画の見直しの必要性を判断しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| 関係機関や保護者との連携機関や保 | ㉑ | 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議にその子どもの状況に精通した最もふさわしい者が参画しているか | 8 | 3 | 0 | | |
| | ㉒ | 母子保健や子ども・子育て支援等の関係者や関係機関と連携した支援を行っているか | 9 | 2 | 0 | | |
| | ㉓ | (医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害のある子ども等を支援している場合) 地域の保健、医療、障がい・福祉、保育、教育等の関係機関と連携した支援を行っているか | | | | | |
| | ㉔ | (医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害のある子ども等を支援している場合) 子どもの主治医や協力医療機関等と連絡体制を整えているか | | | | | |
| | ㉕ | 移行支援として、保育所や認定こども園、幼稚園、特別支援学校（幼稚部）等との間で、支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか | 9 | 2 | 0 | | |

| | | | | | | |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|--------------------------------------------------------------------|--|
| 護者との連携 | ⑥ 移行支援として、小学校や特別支援学校（小学部）との間で、支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか | 9 | 2 | 0 | | |
| | ⑦ 他の児童発達支援センターや児童発達支援事業所、発達障害者支援センター等の専門機関と連携し、助言や研修を受けているか | 8 | 3 | 0 | | |
| | ⑧ 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障がいのない子どもと活動する機会があるか | 4 | 4 | 3 | | |
| | ⑨ (自立支援)協議会子ども部会や地域の子ども・子育て会議等へ積極的に参加しているか | | | | | |
| | ⑩ 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を持っているか | 11 | 0 | 0 | 利用年齢回、集団活動・個別活動の内容と様子を連絡ノートに記入しています。また、送迎時にその日どのようなことがあったかを伝えています。 | |
| | ⑪ 保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者に対して家族支援プログラム（ペアレンティング等）の支援を行っているか | 8 | 3 | 0 | | |
| 保護者への説明責任等 | ⑫ 運営規程、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | 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を行い、保護者から児童発達支援計画の同意を得ているか | 10 | 1 | 0 | | |
| | ⑭ 定期的に、保護者からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、必要な助言と支援を行っているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑮ 父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催する等により、保護者同士の連携を支援しているか | 11 | 0 | 0 | 親子参加の行事を実施したり、感染症の流行が落ち着いてきたので茶話会の開催を計画しています。 | |
| | ⑯ 子どもや保護者からの相談や申入れについて、対応の体制を整備するとともに、子どもや保護者に周知し、相談や申入れがあった場合に迅速かつ適切に対応しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑰ 定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報を子どもや保護者に対して発信しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| 非常時等の対応 | ⑱ 個人情報の取扱いに十分注意しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑲ 障がいのある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をしているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑳ 事業所の行事に地域住民を招待する等地域に開かれた事業運営を図っているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ㉑ 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、職員や保護者に周知するとともに、発生を想定した訓練を実施しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ㉒ 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を行っているか | 11 | 0 | 0 | 毎月消防訓練を実施し、訓練後は反省点等をあげ、次の改善に繋がるようにしています。 | |
| | ㉓ 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等の子どもの状況を確認しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ㉔ 食物アレルギーのある子どもについて、示書に基づく対応がされているか 医師の指示に基づく対応がされているか | 11 | 0 | 0 | 目につくところに指示書を掲示しています。 | |
| | ㉕ ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で共有しているか | 11 | 0 | 0 | 都道府県全体に報告が来て、いつでも確認できる場所にファイルで保管しています。 | |
| | ㉖ 虐待を防止するため、職員の研修機会を確保する等、適切な対応をしているか | 11 | 0 | 0 | 虐待に関する研修に参加し、欠席者へは資料の回覈・掲示・ミーティング時に周知しています。 | |
| | ㉗ どのような場合にやむを得ず身体拘束を行うかについて、組織的に決定し、子どもや保護者に事前に十分に説明し了解を得た上で、児童発達支援計画に記載しているか | 11 | 0 | 0 | 身体拘束は行っておらず、該当児童がいません。 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

◎ この「事業所における自己評価結果（公表）」は、事業所全体で行った自己評価です。

公表:令和 6年 2月 1日

事業所名 あんあんclass南平岸ルーム 保護者等数(児童数) 29 回収数 20 割合 69%

| 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 | 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 | 17 | 1 | 0 | 2 | | |
| | ② 職員の配置数や専門性は適切であるか | 17 | 0 | 0 | 3 | | |
| | ③ 生活空間は、本人にわかりやすく構造化された環境になっているか。また、障がいの特性に応じ、事業所の設備等は、バリアフリー化や情報伝達への配慮が適切になされているか | 17 | 0 | 0 | 3 | 場所の設置がわかりやすい。 | |
| | 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 | 0 | 0 | 3 | | |
| 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 | 19 | 0 | 0 | 1 | | |
| | 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 | 18 | 0 | 0 | 2 | | |
| | ⑦ 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | 19 | 0 | 0 | 1 | | |
| | 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 | 18 | 1 | 0 | 1 | | |
| | ⑨ 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障がいのない子どもと活動する機会があるか | 8 | 3 | 0 | 9 | | |
| | ⑩ 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 | 20 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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、支援内容の説明がされたか | 20 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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 | 12 | 2 | 0 | 5 | | |
| | ⑬ 曰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、共通理解ができるているか | 18 | 1 | 1 | 0 | 共有理解とまではいかない。 | |
| 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 | 17 | 1 | 1 | 1 | 半年に1回がいい。安心できる。 | |
| | 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 | 9 | 4 | 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 | 0 | 0 | 3 | | |
| | 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 | 2 | 0 | 1 | 伝達があつたりなかつたりすることがある。毎回丁寧に対応してくれる。 | |
| | 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 | 17 | 2 | 0 | 1 | | |
| 非常時の対応 | ⑲ 個人情報の取扱いに十分注意されているか | 18 | 0 | 0 | 2 | | |
| | 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 | 19 | 0 | 0 | 1 | | |
| | 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 | 18 | 0 | 0 | 2 | | |
| 満足度 | ㉒ 子どもは通所を楽しみにしているか | 20 | 0 | 0 | 0 | 保育園より楽しみにしている。 | |
| | ㉓ 事業所の支援に満足しているか | 20 | 0 | 0 | 0 | 園外保育も多いので満足している。 | |

◎ この「保護者等からの事業所評価の集計結果(公表)」は、保護者等の皆様に「保護者等向け児童発達支援評価表」により事業所の評価を行っていただき、その結果を集計したものです。

公表:令和 6年 2月 1日

事業所名 あんあんclass南平岸ルーム

| | | チェック項目 | はい | どちらともいえな い | いいえ | 工夫している点 | 課題や改善すべき点を踏 まえた改善内容又は改善 目標 |
|----------|---|------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 環境・体制整備 | ① | 利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切であるか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ② | 職員の配置数は適切であるか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ③ | 事業所の設備等について、バリアフリー化の配慮が適切になされているか | 11 | 0 | 0 | 新規児童や環境に慣れないお子さんも理解しやすいように部屋が区切られていたり、何をするスペースかを理解しやすくなっていると思います。また、イラストやテープを用いて視覚的にわかるように工夫しています。 | |
| 業務改善 | ④ | 業務改善を進めるためのPDCAサイクル(目標設定と振り返り)に、広く職員が参画しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑤ | 保護者等向け評価表を活用する等によりアンケート調査を実施して保護者等の意向等を把握し、業務改善につなげているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑥ | この自己評価の結果を、事業所の会報やホームページ等で公開しているか | 11 | 0 | 0 | ホームページと玄関前に掲示しています。 | |
| | ⑦ | 第三者による外部評価を行い、評価結果を業務改善につなげているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑧ | 職員の資質の向上を行うために、研修の機会を確保しているか | 11 | 0 | 0 | 月1回内部研修・外部研修を実施しています。 | |
| | ⑨ | アセスメントを適切に行い、子どもと保護者のニーズや課題を客観的に分析した上で、放課後等ディーサービス計画を作成しているか | 11 | 0 | 0 | 日頃の児童との触れたりや活動においての課題点をまとめておき、面談時に保護者と情報共有しています。 | |
| | ⑩ | 子どもの適応行動の状況を図るために、標準化されたアセスメントツールを使用しているか | 9 | 2 | 0 | | |
| | ⑪ | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 11 | 0 | 0 | | |
| 適切な支援の提供 | ⑫ | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑬ | 平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ細やかに設定して支援しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑭ | 子どもの状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組み合わせて放課後等ディーサービス計画を作成しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| 関係機 | ⑮ | 支援開始前には職員間で必ず打合せをし、その日行われる支援の内容や役割分担について確認しているか | 9 | 2 | 0 | 活動前に職員間でミーティングをし、支援内容、児童の様子等を確認しています。 | |
| | ⑯ | 支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、その日行われた支援の振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか | 9 | 2 | 0 | 日頃より個別支援計画を意識できるようにサービス提供ファイルに纏っています。 | |
| | ⑰ | 日々の支援に関して正しく記録をとることを徹底し、支援の検証・改善につなげているか | 11 | 0 | 0 | 個別支援計画や個別活動ファイルを見て該当点を確認し、各児童の担当職員が同じ内容が統一しないようプログラムを立てよう情報を共有・声かけを行っています。 | |
| | ⑱ | 定期的にモニタリングを行い、放課後等ディーサービス計画の見直しの必要性を判断しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ⑲ | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせて支援を行っているか | 9 | 2 | 0 | | |
| | ⑳ | 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議にその子どもの状況に精通した最もふさわしい者が参画しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | ㉑ | 学校との情報共有(年間計画・行事予定等の交換、子どもの下校時刻の確認等)、連絡調整(送迎時の対応、トラブル発生時の連絡)を適切に行っているか | 11 | 0 | 0 | 送迎時、到着前に連絡を入れたり、メモなどでその日の様子を教えていただき、情報を共有しています。 | |
| | ㉒ | 医療的ケアが必要な子どもを受け入れる場合は、子どもの主治医等と連絡体制を整えているか | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|---------------------------------------------------------------------|--|
| ⑬ | 就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定こども園、児童発達支援事業所等との間で情報共有と相互理解に努めているか | 8 | 3 | 0 | | |
| | | | | | | |
| ⑭ | 学校を卒業し、放課後等デイサービス事業所から障害福祉サービス事業所等へ移行する場合、それまでの支援内容等の情報を提供する等しているか | | | | | |
| | | | | | | |
| ⑮ | 児童発達支援センターや発達障害者支援センター等の専門機関と連携し、助言や研修を受けているか | 7 | 4 | 0 | | |
| | | | | | | |
| ⑯ | 放課後児童クラブや児童館との交流や、障がいのない子どもと活動する機会があるか | 6 | 5 | 0 | | |
| | | | | | | |
| ⑰ | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか | 4 | 4 | 3 | | |
| | | | | | | |
| ⑱ | 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を持っているか | 11 | 0 | 0 | 利用時毎回、集団活動・個別活動の内容と様子を連絡ノートに記入しています。また、送迎時にその日のどのようなことがあったかを伝えています。 | |
| | | | | | | |
| ⑲ | 保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者に対してペアレント・トレーニング等の支援を行っているか | 8 | 3 | | | |
| | | | | | | |
| ⑳ | 運営規程、支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | | | | | | |
| ㉑ | 保護者からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、必要な助言と支援を行っているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | | | | | | |
| ㉒ | 父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催する等により、保護者同士の連携を支援しているか | 4 | 5 | 2 | 親子参加の行事を実施したり、感染症の流行が落ち着いてきたので茶話会の開催を計画しています。 | |
| | | | | | | |
| ㉓ | 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し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | | | | | | |
| ㉔ | 定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報を子どもや保護者に対して発信しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | | | | | | |
| ㉕ | 個人情報に十分注意しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | | | | | | |
| ㉖ | 障がいのある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をしているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | | | | | | |
| ㉗ | 事業所の行事に地域住民を招待する等地域に開かれた事業運営を図っているか | 5 | 5 | 1 | | |
| | | | | | | |
| ㉘ | 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、職員や保護者に周知しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | | | | | | |
| ㉙ | 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を行っているか | 11 | 0 | 0 | 毎月避難訓練を実施し、訓練後は反省点等をあげ、次の改善に繋がるようになります。 | |
| | | | | | | |
| ㉚ | 虐待を防止するため、職員の研修機会を確保する等、適切な対応をしているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | | | | | | |
| ㉛ | どのような場合にやむを得ず身体拘束を行うかについて、組織的に決定し、子どもや保護者に事前に十分に説明し了解を得た上で、放課後等デイサービス計画に記載しているか | 11 | 0 | 0 | 身体拘束は行っておらず、該当児童がいません。 | |
| | | | | | | |
| ㉜ | 食物アレルギーのある子どもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか | 11 | 0 | 0 | 目につくところに指示書を掲示しています。 | |
| | | | | | | |
| ㉝ | ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で共有しているか | 11 | 0 | 0 | | |
| | | | | | | |

◎ この「事業所における自己評価結果（公表）」は、事業所全体で行った自己評価です。

公表:令和 6年 2月 1日

事業所 あんあんclass南平岸ルーム

保護者等数(児童数)1

回収数

1 割合

100 %

| | | 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 | 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 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| | ② | 職員の配置数や専門性は適切であるか | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 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、放課後等デイサービス計画が作成されているか | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 保護者への説明等 | ⑥ | 放課後児童クラブや児童館との交流や、障がいのない子どもと活動する機会があるか | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| | 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 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 非常時等の対応 | 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るか | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 満足度 | 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 | 0 | 1 | 0 | 0 | | |
| | 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 | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| 満足度 | 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 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 満足度 | ⑭ | 個人情報に十分注意しているか | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 満足度 | 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 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| | ⑰ | 子どもは通所を楽しみにしているか | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 満足度 | ⑱ | 事業所の支援に満足しているか | 1 | 0 | 0 | 0 | | |

◎ この「保護者等からの事業所評価の集計結果(公表)」は、保護者等の皆様に「保護者等向け放課後等デイサービス評価表」により事業所の評価を行っていただき、その結果を集計したものです。