

保護者等からの事業所評価の集計結果を受けての外部評価(公表) 別紙 4 厚生労働省

公表：令和4年3月25日

事業所名:児童発達支援 のため・べっぴん単位1・単位2・単位3

3/2 現在

回収率 70%

| | | 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 (2021) G:改善目標、工夫している点など A:ご意見ご質問への回答 |
|---------|---|--|-----|-----------|-----|-------|--|---|
| 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 | 94% | 1% | 0% | 4% | <ul style="list-style-type: none"> •のびのびと運動・活動ができると思います •何部屋もありスペースは広い •広い体育館で運動ができて心の安定にもつながっています •更衣スペースが衝立等を使って欲しいです。(今は体育館なので) | A:体操のプログラム終了後、お着替えの時間を設けています。各教室更衣室の準備もありますので必要に応じ対応して参ります。 |
| | ② | 職員の配置数や専門性は適切であるか | 90% | 1% | 0% | 9% | | |
| | ③ | 生活空間は、i 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 | 79% | 6% | 0% | 15% | <ul style="list-style-type: none"> •階段などの段差が多く、ハード面はバリアフリーであるとは感じない。しかし、高齢者や身体障害児が対象ではなく、子供のスポーツ療育の場であるため不便は感じない。 •コロナになり、実際の部屋を見ることができないためわからないにしていますが、本人はわかりやすいと教えてくれます。 | |
| | 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 | 90% | 1% | 0% | 9% | <ul style="list-style-type: none"> •開放的で圧迫感がないと思います。 •子ども目線に案内板がない。活動スペースでオムツを変えるのは衛生面で不安があります。 | A・案内板につきましては善処して参ります。オムツ交換につきましては衛生面に配 |

| | | | | | | | | |
|----------|---|---|-----|----|----|-----|---|--|
| | | | | | | | | 慮の上各自のマットの上で行 っています。 |
| 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 ii が作成されているか | 99% | 0% | 0% | 1% | ・支援計画の項目が細かく設定されていると思います。 | |
| | 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 | 96% | 1% | 0% | 3% | | |
| | ⑦ | 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | 96% | 1% | 0% | 3% | | |
| | ⑧ | 活動プログラム iii が固定化しないよう工夫されているか | 93% | 1% | 0% | 6% | ・毎週その日に行う運動プログラムを変えていると思います。 ・週ごとにプログラムは固定されているようだが、週一回の利用なので困らない。 | |
| | 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 | 34% | 9% | 0% | 52% | ・子どもからの話しではないが、コロナの今仕方ないとも思う ・まだ通ってないのでわかりません。 | A:現在、通所している児童が幼稚園や保育園に通園、または通園予定であるため交流する機会は設けていません。 |
| 保護 | 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 | 99% | 0% | 0% | 1% | ・契約時に説明を受けました ・入る際にされている | |

| | | | | | | | |
|---|--|-----|----|----|-----|---|--|
| 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 | 94% | 1% | 0% | 3% | ・契約時に説明を受けました | |
| 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 iv 等)が行われているか | 81% | 4% | 0% | 13% | ・毎月ペアレントトレーニング開催のお知らせがあります。 ・充実しているがおたよりは全体のことしか分からない。 ・保護者の集まりが平日は母親向け、土曜日が父親向けとされている。共働きの母親は参加しにくい。 | G:新年度は土曜日にも母親向けペアレントトレーニングを開催いたしますので是非ご参加下さい。 |
| 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 | 96% | 4% | 0% | 0% | ・連絡ノートで通所日の様子をお知らせしてくれています。 ・ノートでの連絡はしているが物足りないとも思う。 ・面談はあるがその日の様子は連絡帳でしか分からない。 ・もう少し細かく書いてほしい。・書くスペースがない。・見づらい ・いつも細かく伝えてくれているのでありがたいです。 | A:日々の様子をお知らせする連絡帳はプログラムに沿って活動しているため記入する時間と人員に限りがあり短い内容となってしまう申し訳ございません。個別の案件があった際には電話やメールにてお知らせしております。 |
| 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 | 90% | 4% | 0% | 4% | ・1年に2度ある。 ・コロナで対面ではできているが電話にて面談や相談できている。 ・まだ利用しはじめたばかりなので今後の面談を楽しみにしています。 | |

| | | | | | | | |
|---|---|-----|----|----|-----|---|---|
| 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 | 79% | 6% | 0% | 15% | <ul style="list-style-type: none"> ・私自身は参加していませんが、おたよりにて保護者同志の会を開かれていることを教えてください。 ・まだ利用し始めたばかりなので、分かりませんが、保護者の会があればなるべく参加したいと思います。 ・参加したことがないので ・下の子がまだ小さく保護者会を開催されていてもうちが参加できていない。 | G:毎月ペアレントトレーニング開催時に保護者の皆様の交流会も行っています。是非ご参加下さい。また託児も行っていますのでご希望の際はご連絡ください。 |
| 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 | 88% | 4% | 0% | 7% | <ul style="list-style-type: none"> ・電話やメールで対応してくれています。 ・契約の際に相談窓口の説明を受けました。まだ利用したことがないので、対応についてはわかりません。 ・1親が翌月の希望を送る→2カレンダーが決まった際に日付と送迎時間記載の一覧を送ってほしい。(乗車メンバーや送迎ルートに時間も違うと思うので、毎回同じでも送ってほしい。保育園に伝えるため) | A:基本の送迎時間の変更になる際(新年度など)はご連絡させていただきます。お休み等で送迎時間に変更が生じることもございます。ご了承ください。 |
| 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 | 93% | 4% | 0% | 3% | | |
| 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 | 99% | 0% | 0% | 1% | <ul style="list-style-type: none"> ・毎月のお便りで情報発信されている | |
| ⑲ | 個人情報の取扱いに十分注意されているか | 96% | 0% | 0% | 4% | | |

| | | | | | | | | |
|---------|----|--|-----|----|----|-----|--|-----------------------------------|
| 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 | 88% | 3% | 0% | 9% | <ul style="list-style-type: none"> ・契約時に説明を受けました。感染症対策についてはその都度更新されていると思います。 ・各マニュアルに関してはわかりませんがマスクや手指消毒等の感染対策はしておられます。またメールや書類の提出、電話面談等の活用で接触を減らして頂いています。 ・AED の設置を検討してほしいと思います。 | G:AED の設置については今後検討して参ります。 |
| | 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 | 87% | 3% | 0% | 10% | <ul style="list-style-type: none"> ・子どもから訓練をしたと聞きました ・まだ利用し始めたばかりなのでわかりません。 | |
| 満足度 | 22 | 子どもは通所を楽しみにしているか | 94% | 4% | 0% | 1% | <ul style="list-style-type: none"> ・毎週楽しみにしています ・毎週楽しく通っています ・いつもとても楽しみにしています。 ・とても楽しみにしている。 | |
| | 23 | 事業所の支援に満足しているか | 97% | 3% | 0% | 0% | <ul style="list-style-type: none"> ・とても満足している。 | A:今後もより良い療育をスタッフ一同力を合わせ取り組んで参ります。 |

(注釈)

- i 「本人にわかりやすく構造化された環境」は、この部屋で何をするのかを示せるように、机や本棚の配置など、子ども本人にわかりやすくすることです。
- ii 「児童発達支援」は、児童発達支援を利用する個々の子どもについて、その有する能力、置かれている環境や日常生活全般の状況に関するアセスメントを通じて、総合的な支援目標及び達成時期、生活全般の質を向上させるための課題、支援の具体的内容、支援を提供する上での留意事項などを記載する計画のことです。これは、児童発達支援センター又は児童発達支援事業所の児童発達支援管理責任者が作成します。
- iii 「活動プログラム」は、事業所の日々の支援の中で、一定の目的を持って行われる個々の活動のことです。子どもの障害の特性や課題等に応じて柔軟に組み合わせて実施されることが想定されています。

iv 「ペアレント・トレーニング」は、保護者が子どもの行動を観察して障害の特性を理解したり、障害の特性を踏まえた褒め方等を学ぶことにより、子どもが適切な行動を獲得することを目標とします。

.....

(保護者等の皆様へ)

○ この児童発達支援評価表は、児童発達支援センター又は児童発達支援事業所を利用しているお子さんの保護者等の方に、事業所の評価をしていただくものです。

「はい」、「どちらともいえない」、「いいえ」、「わからない」のいずれかに「○」を記入していただくとともに、「ご意見」についてもご記入ください。