

公表 保護者等からの事業所評価の集計結果

| 事業所名 | | あしあと | | 公表日 | | 2025年 3月 31日 | | 利用児童数 | | 28名 | | 回収数 | | 28枚 | |
|--------------------------------------|--|---|----|-----|---------------|--------------|-------|---|-------------------------------------|---|--|-----|--|-----|--|
| | | チェック項目 | | はい | どちらとも いいない | 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 | 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。 | | 21 | 5 | 1 | 1 | 活動中の様子をそれほど見たことはないが、ややスペースが狭い印象 | | | | | | | |
| | 2 | 職員の配置数は適切であると思いますか。 | | 20 | 4 | | 5 | | | 基本の人員配置は必ず遵守して、加配人員も加え1日5名以上の職員を配置しております。 | | | | | |
| | 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すか。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。 | | 22 | 2 | | 4 | | | トイレなど水回りの関係で多少の段差がございます。 | | | | | |
| | 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と思いますか。また、こども達の活動に合わせた空間となっていると思いますか。 | | 25 | 2 | 1 | | ・SSTを毎回取り入れてもらっておりわが子にとってありがたい活動と感じる ・以前お茶を出して頂いたとき湯のみの受け皿が汚れており衛生面が少し不安 | | 申し訳ありません。 今後汚れなど内容徹底させていただきます。 | | | | | |
| 適切 な 支 援 の 提 供 | 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が受けられていると思いますか。 | | 25 | 2 | | 1 | | | 毎月職員会議で支援方法に関してPDCAサイクルを用いて確認見直しをしております。 | | | | | |
| | 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ると思いますか。 | | 25 | 2 | | 1 | | | | | | | | |
| | 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）が作成されていると思いますか。 | | 27 | 1 | | | | | | | | | | |
| | 8 | 放課後等デイサービス計画には、放課後等デイサービスガイドラインの「放課後等デイサービスの提供すべき支援」の「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」で示す支援内容からこどもの支援に必要な項目が適切に設定され、その上で、具体的な支援内容が設定されていると思いますか。 | | 26 | 1 | | 1 | | | | | | | | |
| | 9 | 放課後等デイサービス計画に沿った支援が行われていると思いますか。 | | 27 | 1 | | | | | | | | | | |
| | 10 | 事業所の活動プログラムが固定化されないよう工夫されていると思いますか。 | | 21 | 4 | | 3 | 外出先やSSTの内容などいつも工夫してもらえていると感じる | | | | | | | |
| | 11 | 放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他のこどもと活動する機会がありますか。 | | 9 | 1 | 2 | 16 | たのこどもと活動する機会があるか あからない | | 現在、放課後児童クラブ等や地域の子ども達と活動する機会はありませんが、少しづつ地域のイベントに参加しています。 | | | | | |
| 保 護 者 へ の 説 明 等 | 12 | 事業所を利用する際に、運営規程、支援プログラム、利用者負担等について丁寧な説明がありましたか。 | | 27 | 1 | | | | | | | | | | |
| | 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。 | | 27 | 1 | | | | | 見学時や契約時に支援内容を説明させていただいております。 | | | | | |
| | 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。 | | 19 | 5 | 1 | 3 | | | 現在、家族支援プログラム行っておりません。 昨年は自立支援協議会主催でご家族様参加型の研修を実施しております。 | | | | | |
| | 15 | 日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの健康や発達状況について共通理解ができていますか。 | | 25 | 3 | | | | | | | | | | |
| | 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。 | | 21 | 4 | 1 | 2 | 面談の機会があるとうろ少し色々お話をできると思う | | 6ヶ月のモニタリングや日々の変化など随時お話を聞いておりますがその都度面談が出来るように努めてまいります。 | | | | | |
| | 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。 | | 26 | 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。 | | 15 | 5 | 1 | 7 | | | 昨年、11月に保護者会を開催させていただきました。 本年も同時期ぐらいに開催予定となっております。ぜひご参加して頂ければと思います。 | | | | | |
| | 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。 | | 22 | 2 | | 4 | | | 事業所の管理者が対応窓口となっております。 | | | | | |
| | 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。 | | 26 | 2 | | | | | | | | | | |
| | 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。 | | 26 | 1 | | 1 | | | 定期的に弊社ホームページにて公表しております。 | | | | | |
| 22 | 個人情報の取扱いに十分に留意されていると思いますか。 | | 25 | 2 | | 1 | | | 個人情報の取り扱いには留意し書類などは鍵付きの書庫で保管しております。 | | | | | | |
| 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。 | | 19 | 1 | | 8 | | | すべてのマニュアルは整備されています。 | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------|----|--|----|---|--|---|-------------------------------|--|
| 非常時等の対応 | 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。 | 18 | 2 | | 8 | | BCPの作成及び定期的な訓練を消防訓練と共に年2回行っております。 |
| | 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えますか。 | 23 | 1 | | 3 | | 送迎車の安全確認装置の設置や送迎後の確認などを常に行っております。 |
| | 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えますか。 | 24 | 3 | | 1 | ケガをしていなくても何かあればいつも報告があり安心できます | 事業で事故が発生した場合直ちに保護者さまにご連絡をして状況をお伝えさせて頂いております。 |
| 満足度 | 27 | こどもは安心感をもって通所していますか。 | 26 | 1 | | 1 | | 現状よりも安心感を持っていただけるよう職員一同心がけていきます。 |
| | 28 | こどもは通所を楽しみにしていますか。 | 23 | 4 | | 1 | | SSTの中に新しい楽しめる活動を取り入れ楽しんでいただけるようにしていきます。 |
| | 29 | 事業所の支援に満足していますか。 | 25 | 4 | | | | |