

公表

## 保護者等からの事業所評価の集計結果

|      |                |
|------|----------------|
| 事業所名 | 放課後等デイサービスたいよう |
|------|----------------|

公表日 2025年11月4日

利用児童数 19人

回収数 19

|          |    | 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と思いますか。  | 15 | 4         |     |       | 子どもが多い曜日はせまいと思う                             | 2部屋あるのでうまく活用できます。天候次第では積極的に外出し身体を動かします。   |
|          | 2  | 職員の配置数は適切であると思いますか。   | 19 |           |     |       |   |   |
|          | 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。  | 19 |           |     |       |   |   |
|          | 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、こどもの活動に合わせた空間となっていると思いますか。  | 19 |           |     |       |   |   |
| 適切な支援の提供 | 5  | 子どものことを十分に理解し、子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。  | 19 |           |     |       |   |   |
|          | 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。  | 19 |           |     |       |   |   |
|          | 7  | 子どものことを十分理解し、子どものニーズや課題が客観的に分析され、放課後等デイサービス計画（個別支援計画）が作成されていますか。  | 19 |           |     |       |   |   |
|          | 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子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。 | 18 | 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。  | 19 |           |     |       |   |   |
|          | 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。   | 19 |           |     |       |   |   |
|          | 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。  | 6  | 2         | 3   | 8     | 長期休みなどでお出かけした際に多少交流することはあるのかなと思う。           | 現状他事業所や地域との交流はありません。インクラーシブの観点からも今後の課題であることは認識しておりますが、具体策がないのが現状です。                 |
|          | 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。   | 19 |           |     |       |   |   |
|          | 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。   | 18 | 1         |     |       |   |   |
|          | 14 | 事業所では、家族に対して家族支援プログラム(ペアレンツ・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。  | 9  | 5         | 2   | 3     | 興味はあるが、そのような支援があるかはわからない。                   | 各ご家庭にお知らせを配布し積極的にペアトレを行っていきます。  |
| 保護者への説明等 | 15 | 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について共通理解がでていていると思いますか。  | 19 |           |     |       |   |   |
|          | 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。   | 18 | 1         |     |       | 管理者の方に連絡するといつもアドバイスをいただいている。                | 児発筋、管理者以外の指導員にもぜひご相談ください。   |
|          | 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。   | 18 | 1         |     |       |   |   |
|          | 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。          | 7  | 4         | 3   | 6     | 親の仕事や時間が取れないこともありますので交流は無しでも良い。             | 契約時に保護者とのつながりの希望を伺っています。条件が合うご家庭とは今後もマッチングをしていきます。                                  |
|          | 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どのようなことがありますについて周知・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。                               | 16 | 2         |     | 1     | 業務用の携帯電話に何かあれば相談してOKと言われている。                | 管理者も対応しきれない場合が出て来るので、通常の利用料キャンセル料時間料の変更などの連絡は事業所にお願いします。何かあればこれまで通り管理者携帯電話にご連絡ください。 |
|          | 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。   | 19 |           |     |       |   |   |
|          | 21 | 定期的に連絡やホームページ・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。  | 16 | 2         |     | 1     |   |   |
|          | 22 | 個人情報の取扱いに十分に留意されているだと思いますか。   | 18 |           |     | 1     |   |   |
|          | 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。  | 14 | 1         |     | 4     | 契約時にマニュアルがある事と訓練をやっていると説明を受けたが細かい内容までは知らない。 | 細かい実施内容まで説明をしてしまって契約に大きな時間を要してしまいます。これまで通り簡略化して説明します。必要があれば随時説明していきます。              |
|          | 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。  | 15 | 1         |     | 3     |   |   |
|          | 25 | 事業所より、子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いますか。  | 17 |           |     | 2     |   |   |
|          | 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いますか。   | 18 |           |     | 1     |   |   |
| 満足度      | 27 | こどもは安心感をもって通所していますか。  | 19 |           |     |       | 看護師さんがいるので安心して通える。                          | 看護師3名で対応してきます。ご利用児以外の事でも何かあればご相談ください。   |
|          | 28 | こどもは通所を楽しんでいますか。  | 18 |           |     | 1     |   | いつもありがとうございます。親子ともども満足しています。  |
|          | 29 | 事業所の支援に満足していますか。  | 19 |           |     |       |   | こちらこそいつもご利用いただきありがとうございます。  |