児童発達支援事業保護者向け評価アンケート（公表）
令和 6 年 6 月 対象者：令和 5 年度 利用児童（保護者） 6 名，回答率 $100 \% ~(6 / 6) ~$

|  |  | チェック項目 | 回答結果 <br> －はい－どちらともい元ない －いいえ - わからない | 保護者各位 のご意見 | たんぽぽから保護者各位へ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 環境体制整備 | （1） | 子どもの活動等のスペ一スが十分に確保され ているか |  |  | 十分とは言えませんが狭くもないです。 |
|  | （2） | 職員の配置数や専門性 は適切であるか | 1 $5$ |  | 人員配置は十分であると思います。引き続き，職員には専門領域の研修を推し進め，介助レベルに ついては，各職員のスキルが平準化するよう実技研修を重ねて参ります。 |
|  | （3） | 生活空間は，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 | 6 |  | －児童にとって視覚的にわかりやすいような連絡帳入れや写真付き予定表など工夫しています。 <br> －プール室を除く全てのフロアはフラット仕様です。 |
|  | （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 |  | （1）座位保持椅子に食残が付 いていること がある <br> （2）部屋の中が暑く換気が気 になる時があ る | （1）申し訳ありません。食後の点検を徹底し清潔保持に努めます。 <br> （2）窓を開けたり，換気扇を動かすなど対策を取つ ていますが，お気付きの時はご遠慮なく申し付け てください。また，真冬に室温を保つために廊下側 のドアは開けたまま一定時間外気の吸気を止めた ことがあります。 |
| $\begin{aligned} & \text { 適 } \\ & \text { 切 } \\ & \text { な } \\ & \text { 支 } \\ & \text { 援 } \\ & \text { 晎 } \\ & \text { In } \end{aligned}$ | （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 | $6$ |  | 保護者様に毎年「療育のご意向」を伺い，日常の連絡帳の内容などを考慮し，お子様の評価と併せ て個別支援計画を作成しています。 |
|  | （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 | $5$ |  | 対象児が重症心身障害の為，ガイドラインに当て はめることが難しい部分もありますが，毎年事業所自己評価を行いながら支援内容に反映できる よう努めています。 |
|  | （7） | 児童発達支援計画に沿 った支援が行われてい るか | 1 <br> 5 | 沿ったことも あればお願い している対応 が行われてい ないこともあ る為，家族が定期的に確認 してその都度伝えている。 | 個別支援計画を基に保護者様と情報共有しなが ら日々の支援を行っています。また，可能な範囲 で，ご要望に沿った対応が行えるよう職員間で情報共有を十分に行い対応します。 |


|  | （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 | 2 <br> 4 | 歌，活動内容や製作，外出のバリ エーションを拡げてほし い | －通園日数の少ないお子様を優先にしながら，可能な限りバランスよくプログラムを立案するよう心掛けていますが，通園日数により活動のバリエー ションに差があります。 <br> －同じ内容であっても，やり方の工夫や使用する教材を変える等を行っています。また，同じ内容を繰 り返すことで慣れて，自発的な動きを引き出せるこ ともあります。 <br> －状況に応じてバリエーションを広げていきます。 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | （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 |  | －今後あると良いですね －交流保育は増やしてほし い | 交流は必要であるとは感じていますが，感染症に かかりやすいお子様や重症化しやすいお子様が多いことから，慎重さを崩きず前向きに検討させて頂きます。 |
| 保護者$\widehat{\curlywedge}$の説明等 | （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 | $5$ |  | 利用契約時にご説明をさせて頂いています。ご不明な点は，いつでも対応きせて頂きます。 |
|  | （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 | $6$ |  | 毎年，療育のご意向を伺い，児童の評価と併せて個別支援計画を作成し，個別面談の中で支援内容を説明し，保護者栐の同意を得ています。 |
|  | （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 | 3 <br> 2 | PT，OT 以外 はペアトレ等 ほとんどな い。 | ペアレント・トレーニングとまではいきませんが，小児科健診•歯科検診•县食指導の機会やお子様の対応等で，ご相談等をお受けし助言やご提案等を させて頂いております。 |
|  | （3） | 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 | $6$ |  | 日常的に連絡帳や電話，メールなどで情報交換さ せて頂いておりますが，お気軽にお声掛けくださ い。 |
|  | （44） | 定期的に，保護者に対 して面談や，充児に関す る助言等の支援が行わ れているか | 6 |  | 個別面談は年2回のモニタリング報告と合わせ行 っております。また，必要に応じて，ご提案やご相談をさせて頂いております。なお，個別りハビリは保護者付添で実施致しますのでお気軽にお声掛 けください。 |
|  | （5） | 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 | 5 |  | 対面式の保護者会を実施しており，閉会後に保護者交流会の時間を設けさせて頂いております。 |


|  | （6） | 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しているか |  |  | －個別リハビリで相談や申入れがあった際は担当職員に報告し周知されるよう対応しています。 －施設長や係長が窓口になり対応していますが，他の職員でも良いのでお声掛けください。 <br> - ご意見箱があるのでご利用ください。 <br> - 案件発生の場合は迅速かつ適切に対応させて頂 きます。 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | （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 | 6 |  | －写真カードやサイン等の導入を行いながら発声 の促し，表情・アイコンタクト等での意思表示を見逃さないようにしております <br> －保護者様とは日常的に効率よく情報伝達が行え るようメールを活用しております |
|  | （8） | 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 | $6$ |  | －月の予定表や年 4 回たんぽぽだよりを発行して おります。 <br> －年2回の保護者会で事務連絡や様々なご報告を しております。 <br> －ガイドラインアンケート（保護者評価•自己評価） は法人本部のホームページに掲載しております。 |
|  | （9） | 個人情報に十分注意し ているか | $6$ |  | - 個人情報保護法に基づき対応しております。 <br> - 日常的な記録，メモの取扱いには十分注意して います。 |
| 韭常臂等効対応 | （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行 われているか |  | 防犯マニュ アルの周知 や説明がな い。 | －実施した訓練については，保護者会やたんぽぽ だよりなどで周知きせて頂きます。 <br> －安全計画を作成しその中に不審者対応フローを収めています。 <br> －各種マニュアル等については，法人のホームペー ジにアップできるよう検討きせて頂きます。 |
|  | （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 |  |  | 毎月，様々な災害等を想定して訓練を重ねており ますが，より現実的な訓練や場面を想定し実施し て参ります。災害発生時の保護者様との緊急連絡訓練など検討させて頂きます。 |
| $\begin{array}{\|l\|l} \text { 満 } \\ \text { 罟 } \end{array}$ | （2） | 子どもは通所を楽しみ にしているか |  |  | お子様や保護者様が安心して楽しく通園して頂け るよう努めて参ります。 |
|  | （3） | 事業所の支援に満足し ているか |  | 明るくて優し い職員さん が多い，大変お世話に なっており感謝している | ありがとうございます。施設単独のアンケートでも お答え頂いていますが，お気づきの点はその都度 ご遠慮なくお申し付けください。 |

