

## OZデイあが評価表 放課後等デイサービス(ご家族)

|          |    | はい  | いいえ | どちらともいえない | 意見 | 改善策 |   |
|----------|----|---|-----|-----------|----|-----|---|
| 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]  | 3   | 0         | 2  |     |   |
|          | 2  | [職員の配置数や専門性は適切であるか]   | 5   | 0         | 0  |     | 午後の職員数が少ない。<br>看護師不足。<br>求人を引き続きかけていく。                      |
|          | 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]                                       | 3   | 1         | 1  |     | 1戸建て借家のためハード面に関しては社長・不動産屋・大家さんに相談していく。                      |
| 適切な支援の提供 | 4  | [子どもの状態や保護者のニーズ等に基づいた個別支援計画 i を作成されているか]  | 5   | 0         | 0  |     |   |
|          | 5  | [活動内容 ii が固定化しないように工夫されているか]  | 5   | 0         | 0  |     |   |
|          | 6  | [放課後児童クラブや児童館との交流や、障害の有無に関わらず、様々な方達と活動する機会があるか]                                     | 3   | 0         | 2  |     |   |
| 保護者への説明等 | 7  | [支援内容、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか]  | 5   | 0         | 0  |     |   |
|          | 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ているか]                                   | 5   | 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]   | 5   | 0         | 0  |     |   |
|          | 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]   | 2   | 2         | 1  |     | 参観日など計画していたが、コロナの影響で中止をした。来年度は感染対策を行いながらできるだけ実施していく。        |
|          | 11 | [保護者への説明等 [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されているか] | 3   | 0         | 2  |     |   |
|          | 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]   | 5   | 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されているか]              | 5   | 0         | 0  |     |   |
| 非常時等の対応  | 14 | [個人情報に十分注意しているか]  | 5   | 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等を策定し、保護者に周知・説明されているか。]                               | 4   | 1         | 0  |     | ご家族へマニュアルの提示はしていなかったため機会をつくり、提示していく。                        |
|          | 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]   | 2   | 1         | 2  |     | なるべく毎月行うようにしているが、ご家族へのお知らせができていない。今後実施に関してはご家族にお伝えするようしていく。 |
| 満足度      | 17 | [子どもは通所を楽しみにしているか]  | 5   | 0         | 0  |     |   |
|          | 18 | [事業所の支援に満足しているか]  | 5   | 0         | 0  |     |   |