

公表 保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 OZデイたかまつ

公表日 年 月 日

利用児童数9名 年 月 日

回収数 4

| | 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 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。 | 3 | 1 | 0 | 0 | 小さい子どもと十分だとは思いますが満員だと少し手狭な感じはしますが実際満員の時は見たことがないのであくまでも想像なのでどちらとも言えないとさせて頂きました。 | |
| | 2 職員の配置数は適切であると思いますか。 | 4 | 0 | 0 | 0 | 送迎の時に大人の数と子供の数をばっとみると十分な気がします。 | |
| | 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。 | 4 | 0 | 0 | 0 | バリアフリーですし、外もスリブになっていたり、質問や連絡事項は割とタイムリーにさせて頂いていると思います。 | |
| | 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。 | 4 | 0 | 0 | 0 | 送迎の時に掃除しているところや、棚の配置で整理整頓や季節に応じた適切な気温を設定しているようにみうけられます。 | |
| 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。 | 3 | 0 | 0 | 1 | 理学療法士の方が居てくだされば尚良いです。 言葉や手の動作等、時間があるとPTの様な事 その子にあった支援を考えて下さっていると 思います。ありがとうございます。 | |
| | 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。 | 4 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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、児童発達支援計画（個別支援計画）が作成されていると思いますか。 | 4 | 0 | 0 | 0 | 話し合っ、組んでくださるのでありがたいです。 | |
| | 8 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「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選択され、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。 | 4 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 9 児童発達支援計画に沿った支援が行われていると思いますか。 | 4 | 0 | 0 | 0 | 提示された項目にそって行っていると思 います。 | |
| | 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。 | 2 | 0 | 0 | 2 | いろんなイベントもして下さっているの で子供たちも楽しいと思います。 | |
| 保 護 者 へ の 説 明 等 | 11 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、その他地域で他のこどもと活動する機会がありますか。 | 1 | 1 | 2 | 0 | 自分が把握してる限りですと他の保育所やご 利用者様園、幼稚園との交流はない印象で す。 年に3回ほど地域の幼稚園との交流、今年度は ありました。 | |
| | 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。 | 4 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 13 「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ましたか。 | 4 | 0 | 0 | 0 | ありました。 | |
| | 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。 | 0 | 1 | 2 | 1 | | |
| | 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の状況について共通理解ができていると思いますか。 | 3 | 0 | 0 | 1 | 送迎の時に伝えたり、話して下さるの で日中の過ごし方がよく分かります。 | |
| | 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。 | 4 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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。 | 4 | 0 | 0 | 0 | してると思います。 | |
| | 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。 | 1 | 0 | 3 | 0 | 前回、参加出来なかったので次回の保護者座 談会には参加したいです。 今年度は一回のみ保護者会があったのみだ だったので、家族(きょうだい)も参加出来 るイベントなども開催されて欲しい。 | 家族様との交流の機会を増やします。 |

| | | | | | | | | |
|---------|----|--|---|---|---|---|---|--|
| | 19 | 子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、子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。 | 3 | 0 | 0 | 1 | | |
| | 20 | 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と思いますか。 | 4 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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子どもや保護者に対して発信されていますか。 | 3 | 0 | 0 | 1 | | |
| | 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。 | 4 | 0 | 0 | 0 | | |
| 非常時等の対応 | 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、初犯マニュアル、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。 | 4 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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。 | 3 | 0 | 0 | 1 | | |
| | 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。 | 4 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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。 | 4 | 0 | 0 | 0 | | |
| 満足度 | 27 | 子どもは安心感をもって通所していますか。 | 4 | 0 | 0 | 0 | とても安心しています。いつもありがとうございます。 | |
| | 28 | 子どもは通所を楽しみにしていますか。 | 4 | 0 | 0 | 0 | とても、楽しみにしております。先生方の名前や他の利用者さんの名前をよく覚えていて行くのを楽しみにしています。 | |
| | 29 | 事業所の支援に満足していますか。 | 4 | 0 | 0 | 0 | こちらの支援がなかったら生活出来ないぐらいいってもお世話になっております。なので、日頃の保育園士さん達や看護師さん達には感謝しかないです。子供も楽しく通ってま | |