

保護者からの事業所評価の集計結果表(児童発達支援)

公表日：令和 5年 3月 15日

事業所名：ハビネス

|                  |    | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いいない | いいえ | ご意見 | ご意見を踏まえた事業所の対応  |
|------------------|----|--|----|---------------|-----|-----|---|
| 環境・<br>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   | 1  |               |     |     |   |
|                  | 2  | 職員の配置数や専門性は適切であるか  | 1  |               |     |     |   |
|                  | 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                            |    | 1             |     |     | 2階建ての2階のためご不便かけますが、常時スタッフの見守り重要部分として対応しています。                |
| 適切な<br>支援の<br>提供 | 4  | 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、放課後等デイサービス計画が作成されているか                       | 1  |               |     |     |   |
|                  | 5  | 活動プログラムが固定化しないよう工夫されているか   | 1  |               |     |     |   |
|                  | 6  | 放課後児童クラブや児童館との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか                                  |    |               | 1   |     | 積極的な交流が出来るように、今後は感染防止を講じながら企画を進めていきます。                      |
| 保護者<br>への<br>説明等 | 7  | 支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか  | 1  |               |     |     |   |
|                  | 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                        | 1  |               |     |     |   |
|                  | 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  | 1  |               |     |     |   |
|                  | 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                              |    |               | 1   |     | 感染症防止の観点から保護者参加型のイベントを中止していました。再開していけるよう努力します。              |
|                  | 11 | 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しているか | 1  |               |     |     |   |
|                  | 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                                      | 1  |               |     |     |   |
|                  | 13 | 定期的にホームページ等で、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       | 1  |               |     |     |   |
| 非常時<br>の<br>対応   | 14 | 個人情報に十分注意しているか   | 1  |               |     |     |   |
|                  | 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を策定し、保護者に周知・説明されているか                      | 1  |               |     |     |   |
| 満足<br>度          | 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                                  |    | 1             |     |     | 避難訓練に全員参加できるよう日程を調整していきます。防災マニュアルは事業所に設置していますので、お気軽にご覧ください。 |
|                  | 17 | 子どもは通所を楽しみにしているか   | 1  |               |     |     |   |
|                  | 18 | 事業所の支援に満足しているか   | 1  |               |     |     |   |