

## 保護者等からの事業所評価の集計結果(公表)

公表:令和6年6月1日

アンケート期間:令和6年5月20日～令和6年5月29日

事業所名ゴットオフライフ西尾本校

保護者等数(児童数)7名 回収数 3名 割合 42%

|          | 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か   | 3  | 0         | 0   | 0     |                              |  |
|          | 2 職員の配置数や専門性は適切であるか  | 3  | 0         | 0   | 0     | 言語と心理の枠を増やしてほしい              | 専門職員の増員などを検討していると伝える                             |
|          | 3 生活空間は、本人にわかりやすく構造化された環境になっているか。また、障がいの特性に応じ、事業所の設備等は、バリアフリー化や情報伝達への配慮が適切になされているか   | 3  | 0         | 0   | 0     |                              |  |
|          | 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   | 3  | 0         | 0   | 0     |                              |  |
| 適切な支援の提供 | 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   | 3  | 0         | 0   | 0     |                              |  |
|          | 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」」「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 | 3  | 0         | 0   | 0     | 日常生活のサポートを行ってほしい(病院への受け電話など) | ご利用者様の発達に関することでであれば、家族支援の一環で行えるのでご相談いただきたい旨お伝えする |
|          | 7 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか   | 3  | 0         | 0   | 0     |                              |  |
|          | 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   | 3  | 0         | 0   | 0     | コロナも取まってきたので、外出などを行ってほしい。    | 現状の公園外出以外にも、バス旅行なども導入してほしいとお伝えした                 |
|          | 9 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障がいのない子どもと活動する機会があるか  | 2  | 1         | 0   | 0     |                              |  |
|          | 10 運営規定、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか  | 2  | 1         | 0   | 0     |                              |  |
|          | 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   | 3  | 0         | 0   | 0     |                              |  |
|          | 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   | 2  | 1         | 0   | 0     | 土曜日のペアレントトレーニングを増やしてほしい      | 他の保護者様とお話をし、日程調整する旨お伝えした。                        |
|          | 13 曰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、課題について共通理解がでできているか   | 3  | 0         | 0   | 0     |                              |  |
| 保護者への説明等 | 14 定期的に、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  | 3  | 0         | 0   | 0     |                              |  |
|          | 15 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  | 2         | 0   | 0     |                              |  |
|          | 16 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されているか   | 3  | 0         | 0   | 0     |                              |  |
|          | 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   | 3  | 0         | 0   | 0     | 会親など、子供の姿が見えるものが欲しい。         | フェイスブックのSNSを紹介した                                 |
|          | 18 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  | 3  | 0         | 0   | 0     |                              |  |
| 非常時等の対応  | 19 個人情報の取り扱いに十分注意されているか  | 1  | 2         | 0   | 0     |                              |  |
|          | 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実施されているか。  | 2  | 1         | 0   | 0     |                              |  |
|          | 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   | 1  | 2         | 0   | 0     |                              |  |
| 満足度      | 22 子どもは通所を楽しみにしているか  | 2  | 1         | 0   | 0     | 言語の先生の支援を入れてほしい              | 他の保護者様とお話をし、日程調整する旨お伝えした。                        |
|          | 23 事業所の支援に満足しているか  | 2  | 1         | 0   | 0     | 個別支援の時間を増やしてほしい              | 指導員の休暇の調整を行い、努力する旨をお伝えした                         |

○この「保護者等からの事業所評価の集計結果(公表)」は、保護者等の皆様に「保護者等向け児童発達支援評価表」により事業所の評価を行っていただき、その結果を集計したものです。