

保護者向け

放課後等デイサービス評価表

たじま聴覚障害者センター児童通所支援事業所

3:はい 2:どちらともいえない 1:いいえ

| 分野               | 評価内容 |   | 3段階<br>評価 | 意見等  |
|------------------|------|---|-----------|--|
| チェック項目           |      |   |           |  |
| 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                          | 2.5       | ・もう少し広くしてほしい。<br>・利用児数に幅があり少ない時は良いと思う。                   |
|                  | ②    | 職員の配置数や専門性は適切であるか                                 | 2.8       | ・子どもの目線で考えて下さり、分かりやすい手話や表現を考えて頂いている。                     |
|                  | 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       | 3.0       |  |
| 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うえで、放課後等デイサービス計画が作成されているか | 2.6       | ・土曜日の受け入れがあるとありがたいです<br>・モニタリングを行い、方向性を確認し、話を聞いてもらっています。 |
|                  | ⑤    | 活動プログラムが固定化されないよう工夫されているか                         | 2.8       | ・散歩、クッキング、四季の遊びなど工夫頂いています。                               |
|                  | 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             | 2.0       | ・どこの施設でも難しいことですし、特に期待していません。                             |

保護者向け

放課後等デイサービス評価表

たじま聴覚障害者センター児童通所支援事業所

3:はい 2:どちらともいえない 1:いいえ

|          |   |  |     |   |
|----------|---|--|-----|---|
| 保護者への説明等 | ⑦ | 支援の内容、利用者負担について丁寧な説明がなされたか   | 2.7 | ・できれば通帳引き落としを希望したいが、手続や施設として困難であれば問題ないです。 |
|          | 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できているか                         | 3.0 | ・連絡ノートを使用している。                            |
|          | 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  | 3.0 | ・送迎時に様子を伺っています。                           |
|          | 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                              | 2.7 | ・小さな集まりなので、皆顔みしりで問題なし。                    |
|          | 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 | 2.8 |   |
|          | ⑫ | 子どもや保護者との意思の疎通や情報伝達の為の配慮がなされているか                                       | 3.0 |   |
|          | 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しているか    | 2.7 | ・受け入れ体制も柔軟に対応頂いています。                      |
|          | ⑭ | 個人情報に十分注意しているか   | 3.0 |   |

保護者向け

放課後等デイサービス評価表

たじま聴覚障害者センター児童通所支援事業所

3:はい 2:どちらともいえない 1:いいえ

|         |   |   |     |  |
|---------|---|---|-----|--|
| 非常時等の対応 | 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 | 2.3 | ・知らないが有りそう。                                  |
|         | 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             | 2.5 |  |
| 満足度     | ⑰ | 子どもは通所を楽しみにしているか                                  | 2.7 | ・非常に。<br>・平日は一人だけ、イヤになっています。<br>友達が増えて欲しいです。 |
|         | ⑱ | 事業所の支援に満足しているか                                    | 2.8 | ・ありがたく利用している。<br>・いつもご無理を言っておりますが感謝しています。    |