

# 平成30年度 児童発達支援自己評価表（保護者）

対象事業所：おひさま

回収数（6/9）

		チェック項目	はい	どちらとも いいえ	いいえ	ご意見
環境・ 体制設 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	5	1		
	2	職員の配置数や専門性は適切であるか	6			
	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は適切になされているか	5	1		
適切な支 援の提 供	9	子どもと保護者のニーズや課題を客観的に分析した上で、放課後等デイサービス計画を作成しているか	6			出来ていると思います
	12	活動プログラムが固定化しないように工夫しているか	5	1		
	19	放課後児童クラブや児童館との交流や、障がいの無い子どもと活動する機会があるか		4		分からない所があります
保護者へ の説明等	20	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	6			
	21	日頃から子どもの状況を保護者と伝えあい、子どもの発達状況や課題について共通理解を持っているか	6			
	22	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	6			出来ていると思います
	23	父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催する等により、保護者同士の連携を支援しているか	1	5		参加数が少ない 参加したことはありません
	24	子どもや保護者からの苦情に対して、対応の体制を整備するとともに、子どもや保護者に周知し、苦情があった場合は迅速かつ適切に対応しているか	6			すぐに対応される 出来ていると思います
	25	子どもや保護者との意思疎通や情報伝達のための配慮がなされているか	5	1		
	26	定期的に会報を発行し、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報を子どもや保護者にたいして発信しているか	5	1		
	27	個人情報に十分に注意しているか	6			
非常時 等の 対応	38	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、保護者に周知しているか	6			
	39	非常災害の発生に備えて、定期的に避難、救出その他の訓練を行っているか	6			
満足 度		子どもは通所を楽しみにしているか	6			
	43	事業所の支援に満足しているか	6			