

2022年度 第二ひたかみ園 放課後等デイサービス 保護者様向け 評価表

・保護者様向けアンケート集計期間：2023年2月1日～2月28日・アンケート登録者/回答者：16名/16名

・検討会議：2023年3月7日

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 工夫している点・改善目標 |
|----------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|-----------------------------------------------------------------|
| 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 ・ご意見無し | 15 | 1 | 0 | ・法廷の面積を確保しながら、のびのびと過ごせる環境を提供させて頂いています。 |
| | ② | 職員の配置数や専門性は適切であるか (ご意見) 固定で三人くらい居ると良いです。 | 15 | 0 | 1 | ・法定人員の配置を行っており、利用人数や活動内容によって人員を増やす等の対応をしています。 |
| | 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 ・ご意見無し | 15 | 1 | 0 | ・入口のスロープの設置及びトイレの手摺設置等行っています。 |
| 適切な支援の提供 | 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（注1）が作成されているか ・ご意見無し | 13 | 3 | 0 | ・年に二回アセスメントを行っています。保護者さんやご本人の要望に沿いながら、目標を検討し、計画を作成しています。 |
| | ⑤ | 活動プログラム（注2が）固定化しないよう工夫されているか ・ご意見無し | 15 | 1 | 0 | ・個別の活動や集団での取り組み、季節に合わせた活動等行っています。また、長期休暇中の事業所体験・見学等を行っています。 |
| | ⑥ | 買い物や外出等の地域社会と交流する機会を設ける活動を行っているか ・ご意見無し | 16 | 0 | 0 | ・手洗い、消毒など感染予防に配慮して行なっています。 |
| 保護者への説明等 | 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 ・ご意見無し | 14 | 2 | 0 | ・契約時に説明を行い、変更があった際にも随時説明を行っています。 |
| | 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ができているか ・ご意見無し | 15 | 1 | 0 | ・日々の様子や微細な変化等に気付いた際、常に保護者さんと共有する様にしています。 |
| | 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 ・ご意見無し | 15 | 1 | 0 | ・保護者さんからご相談を受けた際には支援員が知りうる情報、知識からお答えさせて頂いています。 |
| 保護者への説明等 | 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 (ご意見) 利用開始してから短いためま情報をひろえていない。 | 3 | 13 | 0 | ・コロナウィルスの影響の為、茶話会の開催を休止しています。状況が落ち着き次第開催する予定です。 |
| | 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 (ご意見) 利用開始してから短いためま情報をひろえていない。 | 14 | 2 | 0 | ・事業所として苦情の受付体制を整えており、契約時にご説明をさせて頂いています。 |
| | 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 ・ご意見無し | 15 | 1 | 0 | ・連絡帳での情報のやり取りの他、保護者さんのお迎え時、送迎時に情報共有を行い、場合によっては電話での連絡をしています。 |
| | 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 ・ご意見無し | 15 | 0 | 0 | ・行事の前には計画書を配布し、参加するメンバー・活動内容をお知らせしています。 ・活動の様子をおたよりで配布しています。 |
| | ⑭ | 個人情報に十分注意しているか ・ご意見無し | 15 | 0 | 0 | ・個人情報使用同意書に同意して頂いた上で相談員や他事業所等支援に必要な情報の共有のみ行っています。 |

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 工夫している点・改善目標 |
|-------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|-------------------------------------------------------------------|
| 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、コロナ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 (ご意見) 利用開始してから短いため把握できていない。 | 15 | 0 | 0 | あらゆる災害に対応出来る様準備しています。 |
| | 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 (ご意見) 利用開始してから短いため把握できていない。 | 12 | 4 | 0 | ・地震想定・車両避難訓練・総合防災訓練・水害対策訓練・原子力防災訓練を行ない連絡帳、おたよりで内容をお伝えしていきます。 |
| 満足度 | ⑰ | 子どもは通所を楽しみにしているか ・ご意見無し | 16 | 0 | 0 | ・今後も楽しく過ごしながら成長できる活動を提供して参ります。 |
| | ⑱ | 事業所の支援に満足しているか (ご意見) ・大満足しています。 | 16 | 0 | 0 | ・利用して頂いている方々に感謝すると共に、満足する事無くより良い療育・より良いサービスを提供出来る様スタッフ一同尽力して参ります。 |

注1. 放課後等デイサービスを利用する個々の子どもについて、その有する能力、置かれている環境や日常生活全般の状況に関するアセスメントを通じて、総合的な支援目標及び達成時期、生活全般の質を向上させるための課題、支援の具体的内容、支援を提供する上での留意事項などを記載する計画のこと。放課後等デイサービス事業所の児童発達支援管理責任者が作成する。

注2. 事業所の日々の支援の中で、一定の目的を持って行われる個々の活動のこと。子どもの障害特性や課題、平日/休日/長期休暇の別等に応じて柔軟に組み合わせて実施されることが想定されている。

2022年度 第二ひたかみ園 放課後等デイサービス 事業所向け 評価表

・職員用アンケート集計期間：2023年1月15日～1月31日・アンケート記入職員：6名

・検討会議：2023年2月10日

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 改善目標、工夫している点など |
|--------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|---------------------------------------------------------|
| 環境・ 体制 整備 | ① | 利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切であるか | 5 | 1 | 0 | 法定の面積を確保しながら、のびのびと過ごせる環境を提供させて頂いています。 |
| | ② | 職員の配置数は適切であるか | 1 | 4 | 1 | 法定人員の配置を行っており、利用人数や活動内容によって人員を増やす等の対応をしています。 |
| | ③ | 事業所の設備等について、バリアフリー化の配慮が適切になされているか | 5 | 1 | 0 | 入口のスロープの設置及びトイレの手摺設置等行っています。 |
| 業務 改善 | ④ | 業務改善を進めるための PDCA サイクル（目標設定と振り返り）に、広く職員が参画しているか | 4 | 2 | 0 | 事業計画を作成し、年度末に振り返りと次年度の目標設定を行っています。 |
| | ⑤ | 保護者等向け評価表を活用する等によりアンケート調査を実施して保護者等の意向等を把握し、業務改善につなげているか | 4 | 2 | 0 | H29年度より年に一度行っています。 |
| | ⑥ | この自己評価の結果を、事業所の会報やホームページ等で公開しているか | 5 | 1 | 0 | H29年度より毎年自己評価アンケートを行ない、集計結果を当法人のホームページで公開しています。 |
| | ⑦ | 第三者による外部評価を行い、評価結果を業務改善につなげているか | 4 | 2 | 0 | 第二ひたかみ園として行っています。 |
| | ⑧ | 職員の資質の向上を行うために、研修の機会を確保しているか | 5 | 1 | 0 | コロナでその機会が減ってはいるが、オンラインでの研修に参加しています。 |
| 適切 な 支 援 の 提 供 | ⑨ | アセスメントを適切に行い、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 | 4 | 2 | 0 | 年に二回アセスメントを行っています。保護者さんやご本人の要望に沿いながら、目標を検討し、計画を作成しています。 |
| | ⑩ | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 4 | 2 | 0 | 日々利用者一人一人の様子を把握しつつ、ニーズに合わせた支援を職員間で情報共有し合いながら取り組んでいます。 |
| | ⑪ | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | 4 | 2 | 0 | 個別の活動や集団での取り組み、季節に合わせた活動を行っています。 |
| | ⑫ | 平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ細やかに設定して支援しているか | 4 | 2 | 0 | 放課後の時間では難しい長期休暇ならではの取り組み（食事の取り組みや事業所体験等）を行っています。 |
| | ⑬ | 子どもの状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組み合わせさせて放課後等デイサービス計画を作成しているか | 5 | 1 | 0 | 個々のニーズに応えながらも集団で過ごす活動も踏まえて計画を作成しています。 |
| | ⑭ | 買い物や外出等の地域社会と交流する機会を設ける活動を行っているか | 4 | 2 | 0 | コロナウイルス予防の為、例年より回数を控え、感染予防対策をしっかりと行なっています。 |
| | ⑮ | 支援開始前には職員間で必ず打合せをし、その日行われる支援の内容や役割分担について確認しているか | 5 | 1 | 0 | 支援開始前にその日の取り組みや引継ぎ事項の共有を行っています。 |
| | ⑯ | 支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、その日行われた支援の振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか | 5 | 1 | 0 | 日々記録を入力する際、各支援員の視点で気付いた事の共有を行っています。 |
| | ⑰ | 日々の支援に関して正しく記録をとることを徹底し、支援の検証・改善につなげているか | 6 | 0 | 0 | 日々のケース入力を行ない、課題に対してどう取り組んだか、変わった様子が無かったかの記録を取っています。 |
| | ⑱ | 定期的にモニタリングを行い、放課後等デイサービス計画の見直しの必要性を判断しているか | 5 | 1 | 0 | 年に二回、半年毎に行っています。 |
| 関 係 機 関 や 保 護 者 | ⑲ | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせさせて支援を行っているか | 5 | 1 | 0 | 個別活動、集団活動、療育、余暇等をバランスよく組み合わせています。 |
| | ⑳ | 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議にその子どもの状況に精通した最もふさわしい者が参画しているか | 5 | 1 | 0 | サービス担当者会議の際は担当支援員が参加しています。 |
| | ㉑ | 学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、子どもの下校時刻の確認等）、連絡調整（送迎時の対応、トラブル発生時の連絡）を適切に行っているか | 6 | 0 | 0 | 学校との連絡は随時行っています。予定に関しては年間計画に沿って組み立てています。 |

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 改善目標、工夫している点など |
|--------------|----|---------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------|
| 関係機関や保護者との連携 | ②② | 複数の事業所を利用している子どもについて、他事業所と連携し情報を共有しているか。 | 4 | 2 | 0 | 電話連絡の他、学校への送迎時や、自立支援協議会の際に共有を行なっています。 |
| | ②③ | 学校を卒業し、放課後等デイサービス事業所から障害福祉サービス事業所等へ移行する場合、それまでの支援内容等の情報を提供する等しているか | 4 | 2 | 0 | 必要に応じ保護者さんに許可を頂きながら相談支援員や卒後の事業所職員との情報共有をはかっています。 |
| | ②④ | 児童発達支援センターや発達障害者支援センター等の専門機関と連携し、助言や研修を受けているか | 1 | 5 | 0 | コロナウイルスの影響で難しい状況です。 |
| | ②⑤ | (地域自立支援) 協議会等へ積極的に参加しているか | 4 | 2 | 0 | 石巻・女川通所児童支援部会に参加しています。 |
| | ②⑥ | 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を持っているか | 5 | 1 | 0 | 日々の様子や微細な変化等に気付いた際、常に保護者さんと共有する様にしています。 |
| 保護者への説明責任等 | ②⑦ | 運営規程、支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか | 4 | 2 | 0 | 契約時に説明を行い、変更があった際には随時変更点の説明を行っています。 |
| | ②⑧ | 保護者からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、必要な助言と支援を行っているか | 4 | 2 | 0 | 保護者さんからご相談を受けた際には、支援員が知りうる情報と知識からお答えさせて頂いています。 |
| | ②⑨ | 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 | 0 | 3 | 3 | コロナウイルスの影響の為、茶話会の開催を休止しています。状況が落ち着き次第開催する予定です。 |
| | ②⑩ | 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し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか | 4 | 2 | 0 | 事業所として苦情の受付体制を整えており、契約時にご説明をさせて頂いています。 |
| | ②⑪ | 定期的に会報等を発行し、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対して発信しているか | 2 | 4 | 0 | 行事の前には計画書を配布し活動内容をお知らせしています。今年度はおたよりを計4通配布させていただく予定です。 |
| | ②⑫ | 個人情報に十分注意しているか | 6 | 0 | 0 | 個人情報使用同意書に同意して頂いた上で相談員や他事業所等支援に必要な情報の共有を行っています。 |
| | ②⑬ | 障害のある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をしているか | 5 | 1 | 0 | 連絡帳での情報のやり取りの他、保護者さんのお迎え時、事業所の送迎時に情報共有を行い、場合によっては電話での連絡をしています。 |
| | ②⑭ | 事業所の行事に地域住民を招待する等地域に開かれた事業運営を図っているか | 2 | 2 | 2 | 毎年法人全体でのお祭りや、第二ひたかみ園の夏祭りを開催しており、地域の方にご来場いただいています。 |
| 非常時等の対応 | ②⑮ | 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、コロナ対応マニュアルを策定し、職員や保護者に周知しているか | 5 | 1 | 0 | 生活介護事業と合わせあらゆる災害に対応出来る様準備しています。 |
| | ②⑯ | 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を行っているか | 5 | 1 | 0 | 生活介護事業と合わせ地震想定・車両避難訓練・総合防災訓練・水害対策訓練・原子力防災訓練を行なっています。 |
| | ②⑰ | 虐待を防止するため、職員の研修機会を確保する等、適切な対応をしているか | 6 | 0 | 0 | 第二ひたかみ園で権利擁護委員会を設置し、毎月の班会議・支援員会議で検討を行っています。 |
| | ②⑱ | どのような場合にやむを得ず身体拘束を行うかについて、組織的に決定し、子どもや保護者に事前に十分に説明し理解を得た上で、放課後等デイサービス計画に記載しているか | 3 | 2 | 1 | 現在拘束を必要とする利用者さんは無いが、やむを得ず必要となった場合には事業所全体で検討会議を行ない、情報の共有を行なった上で拘束の必要が無くなる様に尽力します。 |
| | ②⑲ | 食物アレルギーのある子どもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか | 3 | 2 | 1 | 事前にアレルギーに関しては医務管理記録簿にご記入頂き、対応しています。現在食物アレルギーのある方のご利用はありません。 |
| | ②⑳ | ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で共有しているか | 6 | 0 | 0 | 第二ひたかみ園で危機管理委員会を設置し、毎月の班会議・支援員会議で共有及びヒヤリ・事故防止検討を行っています。 |