

利用児童数: 1名 回収数: 1名 回答割合: 100%

|             | チェック項目  | はい                    | どちらとも<br>いえない         | いいえ                   | わから<br>ない             | ご意見 |
|-------------|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| 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  | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |     |
|             | 2 職員の配置数や専門性は適切であるか   |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |     |
|             | 3 生活空間は、本人にわかりやすい構造化された環境になっているか。また、障害の特性に応じ、事業所の設備等は、バリアフリー化や情報伝達等への配慮が適切になされているか  |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |     |
|             | 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  |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |     |
| 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iiが作成されているか  | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |     |
|             | 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」の「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 | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |     |
|             | 7 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか  | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |     |
|             | 8 活動プログラムiiiが固定化しないよう工夫されているか   | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |     |
|             | 9 運営規程、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか  | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |     |
|             | 10 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   |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |     |
| 適切な支援の提供    | 11 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iv等)が行われているか  |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |     |
|             | 12 日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きているか   |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |     |
|             | 13 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   |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |     |
|             | 14 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  | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |     |
|             | 15 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  | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |     |

|         |    | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | わから<br>ない | ご意見 |
|---------|----|--|----|---------------|-----|-----------|-----|
|         | 16 | 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     |    |               |     | ○         |     |
|         | 17 | 個人情報の取扱いに十分注意されているか  | ○  |               |     |           |     |
| 非常時等の対応 | 18 | 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等を策定し、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 |    |               |     | ○         |     |
|         | 19 | 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                                    |    |               |     | ○         |     |
| 満足度     | 20 | 子どもは通所を楽しみにしているか   |    |               |     | ○         |     |
|         | 21 | 事業所の支援に満足しているか   | ○  |               |     |           |     |