

令和3年度 児童発達支援評価表

各種対応マニュアルを一読の上 ご利用者様に評価表を記入していただきました

(回答者 4名)

〈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

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

② 職員の配置数や専門性は適切であるか

(はい) 3名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 1名

③ 生活空間は、本人に分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

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

④ たちの生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境になっているか。また、子供活動に合わせた空間となっているか

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

〈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

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

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、そのうえで、具体的な支援内容が設定されているか

(はい) 3名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 1名

⑦児童発達支援計画に沿った支援が行われているか

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

⑧活動プログラムが固定化しないように工夫されているか

(はい) 3名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 1名

⑨保育所や認定こども園、幼稚園との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか

(はい) 1名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 1名 (わからない) 2名

〈保護者への説明等〉

⑩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

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

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

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

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

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

⑬日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子供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

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

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

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

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

(はい) 0名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 1名 (わからない) 3名

⑯子供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、子供や保護者に周知・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

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

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

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

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

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

⑲個人情報に十分注意しているか

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

〈非常時等の対応〉

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

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

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

(はい) 3名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 1名

〈満足度〉

②②子どもは通所を楽しみにしているか

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

②③事業所の支援に満足しているか

(はい) 4名 (どちらでもない) 0名 (いいえ) 0名 (わからない) 0名

御協力ありがとうございました。