

|                  | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | ご意見  | 解答   |
|------------------|--|----|---------------|-----|--|--|
| 環境・<br>体制<br>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   | 11 | 5             |     | 何人の子が利用しているのかを知らない。                          | ・ガイドラインに沿って、適切な支援者の配置を行っています。また、ご利用者様の状況に応じて、配置させていただいています。    |
|                  | 2 職員の配置数は適切であるか  | 10 | 6             |     | 何人の職員さんで何人の子を見ているのかを知らない。                    | 規定に沿った人数の配置を行っています。ご不明な点がございましたら、ご連絡をいただけましたら個別に対応させていただきます。   |
|                  | 3 事業所の設備等は、子どもの障害特性に合わせ、適切に配慮がなされているか                                    | 14 | 2             |     |  |  |
| 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、連携を取った上で、個別支援計画*1が作成されているか                     | 16 |               |     |  |  |
|                  | 5 活動プログラム*2が固定化しないよう工夫されているか   | 16 |               |     | 長期休み以外でも散歩だったり公園に行くなどの活動もあればいいと思います。         | 支援向上のため、検討させていただきます。   |
| 保護者への<br>説明等     | 6 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  | 13 | 3             |     |  |  |
|                  | 7 日頃から子どもの状況等を保護者と連携を取り、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                      | 12 | 4             |     |  |  |
|                  | 8 保護者に対して送迎の際や電話、面談にて支援に関する助言が行われているか                                    | 13 | 3             |     |  |  |
|                  | 9 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 | 13 | 3             |     |  |  |
|                  | 10 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                                     | 13 | 3             |     | 人によってバラつきが気になります。                            | 家族様とお話をする際、利用者様の当日のご様子や体調面など詳しくお伝えできるようにします。                   |
|                  | 11 定期的にチラシ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  | 14 | 1             | 1   |  | 毎月チラシを配布し、プログラムの予定をお伝えさせていただいています。また、ホームページにて自己評価の開示を行っています。   |
|                  | 12 個人情報に十分注意しているか  | 15 | 1             |     |  | 個人情報の管理につきましては、規定に沿って厳重に行っています。                                |
| 非常時<br>等の<br>対応  | 13 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されているか                                | 9  | 6             | 1   | LINE等の活用をもっとしたらどうか。わかりません。知らない。              | 各種マニュアルを作成し事業所内に掲示しています。保護棟にむけて再度徹底していきます。                     |
|                  | 14 非常災害の発生に備え*3、定期的に避難、救出、その他必要な訓練*4が行われているか                             | 11 | 4             | 1   | 避難訓練ですが実際に訓練しているのか活動内容で紹介しているわけではないのでわかりません。 | 年2回、職員での避難訓練を実施しています。利用者様とプログラムの中で防災につながるお話をし、避難経路を一緒に確認しています。 |
| 満足<br>度          | 15 子どもは通所を楽しみにしているか  | 13 | 3             |     | お迎えに来てもらうと自ら玄関に行くので楽しみにしていると思います。            |  |
|                  | 16 事業所の支援に満足しているか  | 13 | 3             |     | 実際に普段の様子を見ることができないので少し心配しています。               | ご連絡いただけましたら随時対応をさせていただきます。                                     |

\*1 児童発達支援管理責任者が、事業所を利用する障害児及びその保護者の意向、障害児の適性、障害の特性等を踏まえ、提供するサービスの適切な支援内容等について検討し、作成する。

\*2 事業所の日々の支援の中で、目的を持って行われる活動のこと。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。

\*3 事業所のある市町村のハザードマップを常備し、避難ルート、避難場所等の確認をしています。

\*4 法人全体で『ナラ・シェイクアウト(奈良県いっせいで震行動訓練)』に参加しています。

|                             | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | ご意見  | 解答   |
|-----------------------------|--|----|---------------|-----|--|--|
| 環境・<br>体制<br>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   | 14 | 2             | 0   | ・実際に活動しているところを観ていないのでわからない。                | ご連絡頂けましたら、随時ご見学の対応をさせていただきます。                                    |
|                             | 2 職員の配置数は適切であるか  | 11 | 5             | 0   | ・実際に活動しているところを観ていないのでわからない。<br>・児童数を知りません。 | 規定に沿った人数の配置を行っています。ご不明な点がございましたら、ご連絡をいただけましたら個別に対応させていただきます。     |
|                             | 3 事業所の設備等は、子どもの障害特性に合わせ、適切に配慮がなされているか                                    | 13 | 2             | 0   | ・実際に活動しているところを観ていないのでわからない。                | ご連絡頂けましたら、随時ご見学の対応をさせていただきます。                                    |
| 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、連携を取った上で、 <u>個別支援計画*1</u> が作成されているか            | 15 | 1             |     |  |  |
|                             | 5 <u>活動プログラム*2</u> が固定化しないよう工夫されているか                                     | 16 | 0             | 0   | ・勉強（文字を書くなど）の支援は短時間でも毎回してほしいです。            | 個別に検討し、支援の充実化を図ります。  |
| 保護者<br>への<br>説明<br>等        | 6 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  | 16 | 0             | 0   |  |  |
|                             | 7 日頃から子どもの状況等を保護者と連携を取り、子どもの発達の状況や課題について共通理解ができてきているか                    | 15 | 1             | 0   | ・しっかり説明していただいています。                         |  |
|                             | 8 保護者に対して送迎の際や電話、面談にて支援に関する助言が行われているか                                    | 15 | 1             | 0   |  |  |
|                             | 9 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 | 14 | 2             | 0   |  |  |
|                             | 10 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                                     | 16 | 0             | 0   | ・メールや送迎時等にきちんと伝えてくれている。                    |  |
|                             | 11 定期的にチラシ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  | 10 | 5             | 1   |  | 毎月チラシを配布し、プログラムの予定等をお伝えさせていただいています。また、ホームページにて自己評価の結果の開示を行っています。 |
|                             | 12 個人情報に十分注意しているか  | 15 | 1             | 0   |  | 個人情報の管理に関しては、規定に沿って厳重に行っています。                                    |
| 非常<br>時<br>等<br>の<br>対<br>応 | 13 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されているか                                | 13 | 3             | 0   | ・わかりません。                                   | 各種マニュアルを策定し、事業所内に掲示しています。  |
|                             | 14 非常災害の発生に備え*3、定期的に避難、救出、その他必要な訓練*4が行われているか                             | 9  | 7             | 0   | ・わかりません。                                   | 年に2回避難訓練を行い、避難場所までの経路確認を利用者様と一緒にを行っています。                         |
| 満<br>足<br>度                 | 15 子どもは通所を楽しみにしているか  | 14 | 2             | 0   | ・いつも楽しみにしています。ありがとうございます。                  |  |
|                             | 16 事業所の支援に満足しているか  | 16 | 0             | 0   | ・もう少し時間が長ければいいと思う。<br>・大変満足しています。          | 支援時間については再度検討させていただきます。  |

\*1 児童発達支援管理責任者が、事業所を利用する障害児及びその保護者の意向、障害児の適性、障害の特性等を踏まえ、提供するサービスの適切な支援内容等について検討し、作成する。

\*2 事業所の日々の支援の中で、目的を持って行われる活動のこと。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。

\*3 事業所のある市町村のハザードマップを常備し、避難ルート、避難場所等の確認をしています。

\*4 法人全体で『ナラ・シェイクアウト(奈良県いっせいで震行動訓練)』に参加しています。

|                         | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いいない | いいえ | ご意見                             | 解答   |
|-------------------------|--|----|---------------|-----|---------------------------------|--|
| 環境・<br>体制<br>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   | 10 | 2             |     |                                 |  |
|                         | 2 職員の配置数は適切であるか  | 11 | 1             |     |                                 |  |
|                         | 3 事業所の設備等は、子どもの障害特性に合わせ、適切に配慮がなされているか                                    | 12 |               |     |                                 |  |
| 適切な<br>支援<br>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、連携を取った上で、個別支援計画*1が作成されているか                     | 11 | 1             |     |                                 |  |
|                         | 5 活動プログラム*2が固定化しないよう工夫されているか   | 11 | 1             |     |                                 |  |
| 保護者<br>への<br>説明<br>等    | 6 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  | 10 | 2             |     |                                 |  |
|                         | 7 日頃から子どもの状況等を保護者と連携を取り、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                      | 12 |               |     | ・本人があまり話さないの、様子を教えてもらえて嬉しい。     | 今後も機会をとらえて事業所での様子などを丁寧にお伝えさせていただきます。                     |
|                         | 8 保護者に対して送迎の際や電話、面談にて支援に関する助言が行われているか                                    | 12 |               |     |                                 |  |
|                         | 9 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 | 11 | 1             |     |                                 |  |
|                         | 10 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                                     | 12 |               |     |                                 |  |
|                         | 11 定期的にチラシ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  | 9  | 3             |     |                                 |  |
|                         | 12 個人情報に十分注意しているか  | 11 | 1             |     | ・どうなのか分からない。                    | 個人情報の管理に関しては、個人情報保護法の規定と法人規定に基づいて、慎重に行っております。            |
| 非常<br>時<br>等<br>の<br>対応 | 13 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されているか                                | 9  | 3             |     | ・策定していると思うが、見せてもらったことは無い。       | 各種マニュアルを策定しております。今後は、保護者への提示方法なども検討してまいります。              |
|                         | 14 非常災害の発生に備え*3、定期的に避難、救出、その他必要な訓練*4が行われているか                             | 8  | 4             |     | されていると思うが、事業所内に入ったことが無いので分からない。 | 避難訓練は始業式に合わせて、年に3回取り組んでおります。各回ともに地震・火事などテーマを決めて実施しております。 |
| 満足<br>度                 | 15 子どもは通所を楽しみにしているか  | 12 |               |     |                                 |  |
|                         | 16 事業所の支援に満足しているか  | 12 |               |     | とても満足しています。                     | ありがとうございます。今後もプログラムの充実等に取り組んでまいります。                      |

\*1 児童発達支援管理責任者が、事業所を利用する障害児及びその保護者の意向、障害児の適性、障害の特性等を踏まえ、提供するサービスの適切な支援内容等について検討し、作成する。

\*2 事業所の日々の支援の中で、目的を持って行われる活動のこと。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。

\*3 事業所のある市町村のハザードマップを常備し、避難ルート、避難場所等の確認をしています。

\*4 法人全体で『ナラ・シェイクアウト(奈良県いっせいで震行動訓練)』に参加しています。

|                                      | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いいない | いいえ | ご意見                             | 回答   |
|--------------------------------------|--|----|---------------|-----|---------------------------------|--|
| 環境・<br>体制<br>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   | 16 | 4             |     | 事業所の内部を見る機会がないため、わからない。         | プレイルーム、食堂、学習スペースなど、<br>各々の活動の場を設けています。<br>ご見学の対応など随時行わせていただきます。                              |
|                                      | 2 職員の配置数は適切であるか  | 14 | 6             |     | 利用者の人数が不明。<br>人数に対して少なく感じる時がある。 | 規定に沿った配置を行っています。ご不明な点がありましたら対応させていただきますのでご連絡下さい。   |
|                                      | 3 事業所の設備等は、子どもの障害特性に合わせ、適切に配慮がなされているか                                    | 16 | 4             |     | 施設内に入ったことがないのでわからない。            | 適切に配慮しており、ご希望があればご見学などの<br>対応をさせていただきます。   |
| 適切<br>な<br>支<br>援<br>の<br>提<br>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、連携を取った上で、個別支援計画*<br>1が作成されているか                 | 18 | 2             |     |                                 |  |
|                                      | 5 活動プログラム*2が固定化しないよう工夫されているか   | 19 | 1             |     | 毎回楽しく行かせて頂いている。帰ってくると話をしてくれる。   |  |
| 保<br>護<br>者<br>へ<br>の<br>説<br>明<br>等 | 6 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  | 20 |               |     |                                 |  |
|                                      | 7 日頃から子どもの状況等を保護者と連携を取り、子どもの発達の状況や課題について共通理解ができてきているか                    | 18 | 2             |     |                                 |  |
|                                      | 8 保護者に対して送迎の際や電話、面談にて支援に関する助言が行われているか                                    | 18 | 2             |     | 面談の機会があってもいいかと思う。               | 支援内容向上の為、検討させていただきます。  |
|                                      | 9 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 | 18 | 2             |     |                                 |  |
|                                      | 10 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                                     | 20 |               |     |                                 |  |
|                                      | 11 定期的にチラシ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  | 13 | 6             | 1   | どこに載せているのか、連絡してもらいたい。           | 毎月プログラム等を記載されたチラシを配布しておりますので、そちらをご確認ください。また、ホームページにも載せています。ご不明な点がございましたら対応させていただきますのでご連絡下さい。 |
|                                      | 12 個人情報に十分注意しているか  | 19 | 1             |     |                                 |  |
| 非<br>常<br>時<br>等<br>の<br>対<br>応      | 13 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されているか                                | 13 | 7             |     | よくわからない。                        | 各種マニュアルを作成し、対応をしています。保護者様に向けて再度徹底して行います。   |
|                                      | 14 非常災害の発生に備え*3、定期的に避難、救出、その他必要な訓練*4が行われているか                             | 15 | 4             | 1   | 訓練していることを聞いていない。                | ・年2回、プログラムに避難訓練を取り入れ、防災教育を行っています。また、昨今の状況も踏まえ、様々な状況に応じた避難訓練を実地しております                         |
| 満<br>足<br>度                          | 15 子どもは通所を楽しみにしているか  | 19 | 1             |     | 学習支援を楽しみにしている。                  |  |
|                                      | 16 事業所の支援に満足しているか  | 19 | 1             |     | いつもありがとうございます。                  |  |

\*1 児童発達支援管理責任者が、事業所を利用する障害児及びその保護者の意向、障害児の適性、障害の特性等を踏まえ、提供するサービスの適切な支援内容等について検討し、作成する。

\*2 事業所の日々の支援の中で、目的を持って行われる活動のこと。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。

\*3 事業所のある市町村のハザードマップを常備し、避難ルート、避難場所等の確認をしています。

\*4 法人全体で『ナラ・シェイクアウト(奈良県いっせいで震行動訓練)』に参加しています。

|                             | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | ご意見  | 回答  |
|-----------------------------|--|----|---------------|-----|--|---|
| 環境・<br>体制<br>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   | 7  | 8             | 0   | ・活動の様子を見たことがないのでよくわからない。<br>・年1回でいいので参観などがあれば嬉しい。<br>・部屋の中を見たことがないので何とも言えない。 | ・見学等できますのでご連絡ください。  |
|                             | 2 職員の配置数は適切であるか  | 9  | 5             | 0   | ・職員が何人いるか知らないで、何とも言えない。  | ・ガイドラインに沿って、適切な支援者の配置を行っています。また、ご利用者様の状況に応じて、配置させていただいています。 |
|                             | 3 事業所の設備等は、子どもの障害特性に合わせ、適切に配慮がなされているか                                    | 12 | 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、連携を取った上で、個別支援計画*1が作成されているか                     | 14 | 1             | 0   |  |   |
|                             | 5 活動プログラム*2が固定化しないよう工夫されているか   | 14 | 1             | 0   | ・長期休みの時は色々なプログラムがあり子供も楽しんでいる。  | ・ありがとうございます。これからも様々なプログラムに取り組んでいきたいと思っています。                 |
| 保護者<br>への<br>説明<br>等        | 6 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  | 14 | 1             | 0   |  |   |
|                             | 7 日頃から子どもの状況等を保護者と連携を取り、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ますか                     | 14 | 1             | 0   |  |   |
|                             | 8 保護者に対して送迎の際や電話、面談にて支援に関する助言が行われているか                                    | 14 | 1             | 0   |  |   |
|                             | 9 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 | 9  | 6             | 0   |  |   |
|                             | 10 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                                     | 13 | 2             | 0   |  |   |
|                             | 11 定期的にチラシ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  | 12 | 3             | 0   |  |   |
|                             | 12 個人情報に十分注意しているか  | 12 | 3             | 0   |  |   |
| 非常<br>時<br>等<br>の<br>対<br>応 | 13 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されているか                                | 8  | 7             | 0   |  |   |
|                             | 14 非常災害の発生に備え*3、定期的に避難、救出、その他必要な訓練*4が行われているか                             | 8  | 7             | 0   | ・災害時の子供の引き渡しはどうなるのか、連絡方法はどうしたらいいのか知りたい。                                      | ・最善な方法を考えていきたいと思っています。                                      |
| 満足<br>度                     | 15 子どもは通所を楽しみにしているか  | 13 | 2             | 0   | ・少し行き渋りがあるものの、いざ行くと楽しんでいる。   | ・様々なプログラムに取り組んでいきたいと思っています。                                 |
|                             | 16 事業所の支援に満足しているか  | 14 | 1             | 0   |  |   |

\*1 児童発達支援管理責任者が、事業所を利用する障害児及びその保護者の意向、障害児の適性、障害の特性等を踏まえ、提供するサービスの適切な支援内容等について検討し、作成する。

\*2 事業所の日々の支援の中で、目的を持って行われる活動のこと。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。

\*3 事業所のある市町村のハザードマップを常備し、避難ルート、避難場所等の確認をしています。

\*4 法人全体で『ナラ・シェイクアウト(奈良県いっせい地震行動訓練)』に参加しています。

|                             | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | ご意見  | 回答   |
|-----------------------------|--|----|---------------|-----|--|--|
| 環境・<br>体制<br>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   | 16 | 2             |     |  |  |
|                             | 2 職員の配置数は適切であるか  | 13 | 5             |     | ・わかりません。   | ・ガイドラインに沿って、適切な支援者の配置を行っています。また、ご利用者様の状況に応じて、配置させていただいています。              |
|                             | 3 事業所の設備等は、子どもの障害特性に合わせ、適切に配慮がなされているか                                    | 14 | 4             |     | ・わかりません。   |  |
| 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、連携を取った上で、個別支援計画*1が作成されているか                     | 15 | 2             |     | ・DVD鑑賞が多すぎる。                                     | プログラムに関しては曜日で固定されないようにしていきます。DVD鑑賞に関しても月2回しています。その他のプログラムも月2回ほどになっております。 |
|                             | 5 活動プログラム*2が固定化しないよう工夫されているか   | 17 | 1             |     |  | ・専門性の高い活動を検討し、提供できるよう努めます。   |
| 保護者<br>への<br>説明<br>等        | 6 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  | 16 | 1             | 1   | ・施設での様子や子供の状況、課題等を対面でなくともいいので面談などして情報共有したい。      | 面談などできるよう検討しております  |
|                             | 7 日頃から子どもの状況等を保護者と連携を取り、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ますか                     | 15 | 2             | 1   |  | ・情報共有を行い、客観的に分析されたなおかつ専門性の高い個別支援計画を作成・提示していきます。                          |
|                             | 8 保護者に対して送迎の際や電話、面談にて支援に関する助言が行われているか                                    | 12 | 5             |     |  |  |
|                             | 9 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 | 12 | 6             |     |  | ・怪我やトラブルが起きた際はきちんとお伝えし、周知徹底を行い迅速に対応していきます。                               |
|                             | 10 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                                     | 15 | 3             |     |  |  |
|                             | 11 定期的にチラシ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  | 14 | 4             |     |  | ・事業所HPやチラシに記載しています。<br>・引き続き、保護者様からご要望があればご対応していきます。                     |
|                             | 12 個人情報に十分注意しているか  | 17 | 1             |     |  | ・各利用者様の個人情報が記載されているファイル等、鍵付きのロッカーにて厳重に保管し情報漏洩がないようにしています。                |
| 非常<br>時<br>等<br>の<br>対<br>応 | 13 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されているか                                | 10 | 8             |     |  | ・各マニュアルを室内に掲示しております。<br>感染症対策の備品等を各車両内に常備しています。                          |
|                             | 14 非常災害の発生に備え*3、定期的に避難、救出、その他必要な訓練*4が行われているか                             | 9  | 9             |     |  |  |
| 満<br>足<br>度                 | 15 子どもは通所を楽しみにしているか  | 15 | 3             |     | ・子供が慣れたころに先生が変わる。<br>・どんな支援をしているのか不透明。           | マンネリ化や支援の質を向上させる為に今年りゅうぐう開所初となる異動をしました。 これからも支援の質を向上させていきたいと思っています       |
|                             | 16 事業所の支援に満足しているか  | 16 | 2             |     |  | ・専門性の高い支援を行い、情報提供ができるよう努めます。   |
| そ<br>の<br>他<br>ご<br>意<br>見  |  |    |               |     | ・いつも本当にありがとうございます。1日1日が子供が成長していっているので本当に助かっています。 |  |
|                             |  |    |               |     |  |  |

\*1 児童発達支援管理責任者が、事業所を利用する 障害児及びその保護者の意向、障害児の適性、障害の特性等を踏まえ、提供するサービスの適切な支援内容等について検討し、作成する。

\*2 事業所の日々の支援の中で、目的を持って行われる活動のこと。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で実施されることが想定されている。

\*3 事業所のある市町村のハザードマップを常備し、避難ルート、避難場所等の確認をしています。

\*4 法人全体で『ナラ・シェイクアウト(奈良県いっせいで震行動訓練)』に参加しています。

|                      | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | ご意見   | 回答   |
|----------------------|--|----|---------------|-----|---|--|
| 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   | 11 | 3             | 0   | ・活動場所を見せていただけていないので分からない。                   | ・体育館など活動のスペースも設けています。要望があれば、見学対応も検討させていただきます。  |
|                      | 2 職員の配置数は適切であるか  | 8  | 5             | 0   | ・どのような配置数であるか分からない<br>利用者、支援者の数は把握できていないため。 | ・ガイドラインに沿って、適切な支援者の配置を行っています。また、ご利用者様の状況に応じて、配置させていただいています。                                  |
|                      | 3 事業所の設備等は、子どもの障害特性に合わせ、適切に配慮がなされているか                                    | 8  | 5             | 0   |   | ・可能な限り、ご利用者様に分かりやすく伝わるよう、表示紙などを用いて視覚支援に努めています。   |
| 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、連携を取った上で、個別支援計画*1が作成されているか                     | 10 | 4             | 0   |   |  |
|                      | 5 活動プログラム*2が固定化しないよう工夫されているか   | 12 | 2             | 0   |   | ・子供たちの年齢、特性に応じてプログラムを組み立てて、楽しめる内容に心がけています。季節の行事や感覚統合の視点など取り入れるよう努めています。                      |
| 保護者<br>への<br>説明<br>等 | 6 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  | 10 | 4             | 0   |   |  |
|                      | 7 日頃から子どもの状況等を保護者と連携を取り、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                      | 10 | 4             |     |   | ・これからもより一層、連携をとり、共通理解に努めてまいります。  |
|                      | 8 保護者に対して送迎の際や電話、面談にて支援に関する助言が行われているか                                    | 11 | 3             |     |   | ・送迎時や電話連絡で保護者の方と連絡をとり、ご自宅や他のご利用先の様子をお伺いし、その後の支援に繋げています                                       |
|                      | 9 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 | 11 | 3             | 0   |   | ・起きた事案に対しては、支援者間で原因を話し合い、出来る限り迅速な対応に努めています。  |
|                      | 10 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                                     | 13 | 0             | 0   |   |  |
|                      | 11 定期的にチラシ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  | 10 | 3             | 1   |   | 毎月プログラム等を記載されたチラシを配布しておりますので、そちらをご確認ください。また、ホームページにも載せています。ご不明な点がございましたら対応させていただきますのでご連絡下さい。 |
|                      | 12 個人情報に十分注意しているか  | 13 | 1             | 0   |   |  |
| 非常時<br>等の<br>対応      | 13 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されているか                                | 7  | 5             | 1   | ・分からない<br>・不明                               | ・各マニュアルを事業所内に掲示しています。<br>また、感染症対策グッズを車内にも常備しています。  |
|                      | 14 非常災害の発生に備え*3、定期的に避難、救出、その他必要な訓練*4が行われているか                             | 6  | 6             | 1   | ・分からない<br>不明                                | ・年2回、プログラムに避難訓練を取り入れ、防災教育を行っています。また、昨今の状況も踏まえ、様々な状況に応じた避難訓練を実地しております                         |
| 満足<br>度              | 15 子どもは通所を楽しみにしているか  | 13 | 1             | 0   | ・楽しんでいる様子を一度見学させてもらいたいです。                   | 検討させていただきます。   |
|                      | 16 事業所の支援に満足しているか  | 14 | 0             | 0   |   | ・ご利用者様、ご家族様にとって、大地が楽しく、安心・安全に過ごせる場となるよう、これからも、日々努めて参ります。                                     |

\*1 児童発達支援管理責任者が、事業所を利用する 障害児及びその保護者の意向、障害児の適性、 障害の特性等を踏まえ、提供するサービスの適切な支援内容等について検討し、作成する。

\*2 事業所の日々の支援の中で、目的を持って行われる活動のこと。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。

\*3 事業所のある市町村のハザードマップを常備し、避難ルート、避難場所等の確認をしています。

\*4 法人全体で『ナラ・シェイクアウト(奈良県いっせいで地震行動訓練)』に参加しています。

|                              | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | ご意見   | 回答  |
|------------------------------|--|----|---------------|-----|---|---|
| 環境・<br>体制<br>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   | 19 | 0             | 0   | ・事業所として建てた建物ではないのでスペースは広いのだが、設備等は適しているか疑問である。<br>・先生方が忙しかったり、大変なのは？と思うことがあります。  | ・一般家庭の建物の為、放課後等デイサービスに特化した設備等は整っていませんが普段の生活に準ずる家具や設備等の使用方法を行うことで、普段の生活に返すことが出来るよう使用方法や空間の配慮を心掛けていきます。 |
|                              | 2 職員の配置数は適切であるか  | 12 | 7             | 0   | ・職員の方がどれくらいいるのかわからない。<br>・数名の職員の肩書がどんなものか知らされているが、他のスタッフは何の紹介もなく、どんな立場で子どもたちに関わっている方々なのかまったく知らされていないのは不安で不思議に思う。  | ・法律上定められた人員配置で支援にあたっています。貴重なご意見ありがとうございます。<br>・職員のプロフィールや肩書等、チラシに掲載できるように検討を行います。                     |
|                              | 3 事業所の設備等は、子どもの障害特性に合わせ、適切に配慮がなされているか  | 16 | 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、連携を取った上で、個別支援計画*1が作成されているか   | 14 | 5             | 0   | ・個別の支援計画は年に1度とか、定期的につくりかえていますか？<br>・親の聞き取りや、子の特性をよく理解していただいて、とても丁寧な計画書を作成していただいています。  | ・引き続き、客観的に分析されたなおかつ専門性の高い個別支援計画を作成・提示していきます。変更などがある場合には、相談支援計画を参考に随時変更更新していきます。                       |
|                              | 5 活動プログラム*2が固定化しないよう工夫されているか   | 19 | 0             | 0   | ・楽しい企画や、ためになる実践(家ではなかなかできない)をしていただいで、とても工夫していただいていると感じます。<br>・季節ごとに恒例行事はあるようだが新しいプログラムを工夫してくださっていると嬉しい。   | ・とても励みになるご意見ありがとうございます。   |
| 保護<br>者へ<br>の<br>説<br>明<br>等 | 6 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  | 19 | 0             | 0   | ・子の些細なことなどもよくみていただいて、アドバイスをいただいているので、とても助かっています。親からの心配事にも親身になって相談に乗ってくださいと思っています。   | ・とても励みになるご意見ありがとうございます。   |
|                              | 7 日頃から子どもの状況等を保護者と連携を取り、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くか  | 15 | 4             | 0   | ・その日の活動内容や子供の細かな様子等を教えていただいでありがたいと思っています。<br>・送迎も電話や学校へのお迎えきっちりしていただきありがとうございます。  |   |
|                              | 8 保護者に対して送迎の際や電話、面談にて支援に関する助言が行われているか  | 16 | 3             | 0   |   |   |
|                              | 9 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   | 15 | 4             | 0   | ・今まで苦情がないのでわかりません。  |   |
|                              | 10 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   | 17 | 2             | 0   |   |   |
|                              | 11 定期的にチラシ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  | 17 | 2             | 0   | ・活動の様子やどの様に参加し過ごしている様子を見る機会が全く無いので、夏休みに写真やLINEで送って下さったのは本当に良かったです。  |   |
| 非常<br>時<br>等<br>の<br>対<br>応  | 12 個人情報に十分注意しているか  | 19 | 0             | 0   |   |   |
|                              | 13 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されているか  | 13 | 6             | 0   | ・聞いたことがないように思う。   | 各種マニュアルを策定し、事業所内に掲示しています。   |
| 満足<br>度                      | 14 非常災害の発生に備え*3、定期的に避難、救出、その他必要な訓練*4が行われているか   | 13 | 6             | 0   |   |   |
|                              | 15 子どもは通所を楽しみにしているか  | 17 | 2             | 0   | ・いつも楽しみにしています。<br>・先生やお友達に会えることを楽しみにしています。長期休みのイベントなど、美味しい食事や楽しい企画をしてくださり、親子で感謝しています。<br>・いつもありがとうございます<br>・いつもいつ行けるか楽しみにしています。<br>・何かあった時(子どもの様子の変化等)に連絡を頂き親身にアドバイス等頂けてありがたいと思います。<br>・プログラムの好き嫌いはあるようだが、長期休みで事前に内容がわかるときは一緒に表を見て予定を確認するのが楽しい様子です。 | ・とても励みになるご意見ありがとうございます。<br>・いつもいただいと喜んでもらえるような事業所を今後も目指していきます。  |
| その他<br>ご<br>意<br>見           | 保護者への説明等<br>・面談がなく送迎時にその日の様子を2～3分間くだけなので発達状況や課題について共通理解ができる感じではないような気がする。プロの目から見たウチの子の得意や良いところをさらに伸ばす接し方であったり、苦手な部分の対応の仕方など、その子に合った方法について、色々なプログラムで体験する様子を見てくださっているからこそわかる部分から、素人である親に助言下さればと思う。特性を持った子供が通う施設だからこそ、そんな機会が必要ではないかと思う。 |    |               |     | ・貴重なご意見ありがとうございます。面談については新しいサービスが提供できるよう検討を重ねています。今後、面談の方法や訪問の方法など、確定次第、提供していきます。   |   |

\*1 児童発達支援管理責任者が、事業所を利用する 障害児及びその保護者の意向、障害児の適性、障害の特性等を踏まえ、提供するサービスの適切な支援内容等について検討し、作成する。

\*2 事業所の日々の支援の中で、目的を持って行われる活動のこと。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。

\*3 事業所のある市町村のハザードマップを常備し、避難ルート、避難場所等の確認をしています。

\*4 法人全体で『ナラ・シェイクアウト(奈良県いっせいで地震行動訓練)』に参加しています。



|                                  | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いいえ | いいえ                  | ご意見   | 対応策  |
|----------------------------------|--|----|--------------|----------------------|---|--|
| 環境・<br>体制<br>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   | 14 |              |                      |   | ・要望に応じて随時見学対応させていただきます。  |
|                                  | 2 職員の配置数は適切であるか  | 12 | 2            |                      | ・何名いらっしゃるかを把握していない為、わかりません。<br>・実際に見ている訳ではなく、多忙かもしれない。    | ・規定に基づき、適切な人数配置を行っていますのでご安心ください。   |
|                                  | 3 事業所の設備等は、子どもの障害特性に合わせ、適切に配慮がなされているか                                    | 14 |              |                      |   |  |
| 適切な<br>支援<br>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、連携を取った上で、個別支援計画*1が作成されているか                     | 11 | 3            |                      |   |  |
|                                  | 5 活動プログラム*2が固定化しないよう工夫されているか   | 14 |              |                      |   | ・支援者同士で話し合いながらプログラムの構成を行っています。また、定期的に利用者様よりしたいこと等のご意見をお聞きし、プログラムに反映させて頂いています。    |
| 保護<br>者<br>へ<br>の<br>説<br>明<br>等 | 6 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  | 14 |              |                      |   |  |
|                                  | 7 日頃から子どもの状況等を保護者と連携を取り、子どもの発達の状況や課題について共通理解ができてきているか                    | 14 |              |                      | ・送迎の際にその日、子どもがどんな様子で過ごしたか教えてくれる。                          | ・送迎時に事業所内での様子をご伝言させていただきます。その際に、些細な気付きがあれば情報共有を行い、今後の支援に繋げていけるようにしています。          |
|                                  | 8 保護者に対して送迎の際や電話、面談にて支援に関する助言が行われているか                                    | 14 |              |                      |   |  |
|                                  | 9 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 | 13 | 1            |                      | ・ちょっとした怪我などでも何があったのか教えて下さっています。                           | ・怪我やトラブルが起きた際はきちんとお伝えし、周知徹底を行い迅速に対応していきます。                                       |
|                                  | 10 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                                     | 14 |              |                      |   |  |
|                                  | 11 定期的にチラシ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  | 13 | 1            |                      | ・アレルギーの関係もあるので前もって予定を知らせて頂いて、とても助かっています。ありがとうございます。       | ・事業所HPやチラシに記載しています。<br>・引き続き、保護者様からご要望があればご対応していきます。                             |
| 12 個人情報に十分注意しているか                | 14   |    |              | ・よくわからないのでどちらともいえない。 | ・各利用者様の個人情報が記載されているファイル等、鍵付きのロッカーにて厳重に保管し情報漏洩がないようにしています。 |  |
| 非常<br>時<br>等<br>の<br>対<br>応      | 13 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されているか                                | 12 | 2            |                      | ・わかりません。<br>・マニュアルがあるのか分かりません。                            | ・各マニュアルを室内に掲示しております。<br>感染症対策の備品等を各車両内に常備しています。                                  |
|                                  | 14 非常災害の発生に備え*3、定期的に避難、救出、その他必要な訓練*4が行われているか                             | 13 | 1            |                      | ・必ず定期的に行っていただいています。                                       | ・事業所内で月1回避難訓練を行っています。避難経路・場所の確認もしています。<br>実施日を事前にチラシ上でお知らせをしています。                |
| 満足<br>度                          | 15 子どもは通所を楽しみにしているか  | 14 |              |                      |   |  |
|                                  | 16 事業所の支援に満足しているか  | 13 | 1            |                      | ・もし、余裕があれば勉強（宿題等）を教える時間をとってもらえるとありがたい。                    | ・余暇活動の際に時間を取りながらお勉強や宿題を見させてもらっています。<br>今後も安心して過ごしてもらえよう、ご意見・ご要望があればご対応させていただきます。 |

\*1 児童発達支援管理責任者が、事業所を利用する障害児及びその保護者の意向、障害児の適性、障害の特性等を踏まえ、提供するサービスの適切な支援内容等について検討し、作成する。

\*2 事業所の日々の支援の中で、目的を持って行われる活動のこと。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。

\*3 事業所のある市町村のハザードマップを常備し、避難ルート、避難場所等の確認をしています。

\*4 法人全体で『ナラ・シェイクアウト(奈良県いっせいで震行動訓練)』に参加しています。