

ご家族からの事業所評価の集計結果		はい		どちらとも いいない		いいえ		わから ない		未記入		
カテゴリー	質問内容	人数	合計比	人数	合計比	人数	合計比	人数	合計比	人数	合計比	
環境・体制整備	1	ご利用者やご家庭の環境に合ったサービスや活動が提供されていると思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	2	サービスや活動を提供する際に、活動内容に合わせた環境やスペースが整えられていると思いますか。また、ご利用者が何をするか分かりやすい環境を整えられていると思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	3	職員の配置数や専門性は適切であると思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	4	職員との連絡、情報伝達の際に、個々の特性に応じた適切な配慮がなされていると思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	5	ご利用者のことを十分に理解し、個々の特性等に応じた専門性のある支援が受けられていると思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	6	事業所が公表している支援プログラム(注1)は、提供されている支援内容と合っていると思いますか。(注1)「支援プログラム」とは、事業所における総合的な支援の推進とその見える化を図るため、事業所の取組等を公表している内容を指します。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	7	ご利用者のことを十分理解し、ご本人と保護者のニーズや課題が客観的に分析された上で、個別支援計画(注2)が作成されていると思いますか。(注2)「個別支援計画」とは、本事業の個々のご利用者について、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、支援の具体的な内容、支援を提供する上での留意事項等を記載した書面を指します。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	8	個別支援計画には、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「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」で示す支援内容からご利用者の支援に必要な項目が適切に設定され、その上で、具体的な支援内容が設定されていると思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	9	個別支援計画に沿った支援が行われていると思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	10	本事業の活動プログラム(注3)が固定化されないよう工夫されていると思いますか。(注3)「活動プログラム」は、一定の目的を持って行われる個々の活動です。ご利用者の障害の特性や課題等に応じて柔軟に組み合わせ実施されることが想定されています。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	11	児童が通う施設(注4)との交流や、その他地域で他の児童と活動する機会がある方が良いと思いますか。(注4)保育所、幼稚園、認定こども園、児童発達、学校、学童保育、放課後等デイサービス等を指します。		0.0%	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%
ご家族への説明等	12	運営規程、支援プログラム、利用者負担等について丁寧な説明がありましたか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	13	「個別支援計画」を示しながら、支援内容の説明がありましたか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	14	ご家族に対して、家族支援プログラム(ペアレント・トレーニング(注5)等)やご家族等も参加できる研修会や情報提供の機会があった方が良いと思いますか。(注5)「ペアレント・トレーニング」は、ご家族が子どもの行動を観察して障害の特性を理解したり、その特性を踏まえた褒め方等を学ぶことにより、子どもが適切な行動を獲得することを目標とします。	1	50.0%		0.0%		0.0%	1	50.0%		0.0%
	15	日頃からご利用者の状況をご家族と伝え合い、ご利用者の健康や発達の状況について共通理解ができていると思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%

ご家族への説明等	16	定期的に面談や子育てに関する助言等の支援が行われていると思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	17	職員から共感的に支援をされていると思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	18	家族会等の開催等、ご家族同士の交流や繋がれる場等の支援があると良いと思いますか。また、ご利用者のきょうだいに対する支援があると良いと思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	19	ご利用者やご家族からの相談や申入れに対応する体制が整備され、そのことについて周知・説明がされていますか。また、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と思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	20	ご利用者やご家族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と思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	21	ホームページ等で事業概要や業務に関する自己評価の結果が発信されていることをご存じですか。	1	50.0%		0.0%		0.0%	1	50.0%		0.0%
	22	個人情報の取扱いに十分に留意されていると思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
非常時等の対応	23	事故防止マニュアル、緊急時対応(体調不良時)マニュアル、防犯マニュアル、感染症対応マニュアル等が策定され、ご利用者やご家族に周知・説明されていますか。また、ご家庭での対応について検討や訓練をしていますか。		0.0%	1	50.0%	1	50.0%		0.0%		0.0%
	24	非常災害の発生に備え、定期的に避難や安否確認、その他必要な訓練が行われていますか。		0.0%		0.0%	2	100.0%		0.0%		0.0%
	25	ご利用者の安全を確保する計画等について周知される等、安全管理が行われた上で支援が行われていると思いますか。		0.0%	1	50.0%	1	50.0%		0.0%		0.0%
	26	事故や怪我等が発生した際の、事業所との連絡や対応について検討や説明がされていると思いますか。	1	50.0%	1	50.0%		0.0%		0.0%		0.0%
満足度	27	ご利用者は安心感をもってサービスを利用していると思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	28	ご利用者はサービスの利用を楽しみにしていると思いますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
	29	事業所の支援に満足していますか。	2	100.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
その他ご意見・ご要望等												