

# 令和 2年度 放課後等デイサービス評価表（保護者向け） 集計結果

事業所名

Be-NEXT

岸根 店

サービス形態 放課後等デイサービス

|                | チェック項目   | 件数 |     | 総件数 | 割合   |     |
|----------------|--|----|-----|-----|------|-----|
|                |  | はい | いいえ |     | はい   | いいえ |
| 環境<br>体制整備     | 子どもの活動等のスペースが十分に確保されているか   | 20 | 0   | 20  | 100% | 0%  |
|                | 職員の配置数や専門性は適切であるか  | 20 | 0   | 20  | 100% | 0%  |
|                | 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                            | 18 | 2   | 20  | 90%  | 10% |
| 適切な<br>支援の提供   | 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が作成されているか                       | 20 | 0   | 20  | 100% | 0%  |
|                | 活動プログラムが固定化しないよう工夫されているか   | 20 | 0   | 20  | 100% | 0%  |
|                | 放課後児童クラブや児童館との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか                                  | 2  | 18  | 20  | 10%  | 90% |
|                | 事業所内は常に衛生的な状態に保たれているか  | 20 | 0   | 20  | 100% | 0%  |
| 保護者への<br>説明責任等 | 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   | 20 | 0   | 20  | 100% | 0%  |
|                | 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                        | 20 | 0   | 20  | 100% | 0%  |
|                | 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  | 18 | 2   | 20  | 90%  | 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                              | 1  | 19  | 20  | 5%   | 95% |
|                | 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 | 20 | 0   | 20  | 100% | 0%  |
|                | 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 | 0   | 20  | 100% | 0%  |
|                | 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    | 15 | 5   | 20  | 75%  | 25% |
|                | 個人情報に十分注意しているか   | 20 | 0   | 20  | 100% | 0%  |
| 非常時等の<br>対応    | 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                      | 17 | 3   | 20  | 85%  | 15% |
|                | 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                                  | 20 | 0   | 20  | 100% | 0%  |
| 満足度            | 子どもは通所を楽しみにしているか   | 20 | 0   | 20  | 100% | 0%  |
|                | 事業所の支援に満足しているか   | 20 | 0   | 20  | 100% | 0%  |

## ご 要 望

|  |   |
|--|---|
| コロナ禍で仕方ないが、障害の無い子と活動する機会や、保護者同士の交流があればと思います。(同様要望含む) | 3 |
| 可能であれば月間の活動予定表が欲しい                                   | 1 |

## ご 意 見

|                    |   |
|--------------------|---|
| 子どもが毎回通所を楽しみにしている。 | 4 |
| スタッフの対応も丁寧でありがたい。  | 2 |