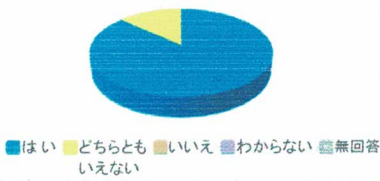
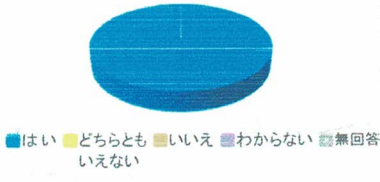
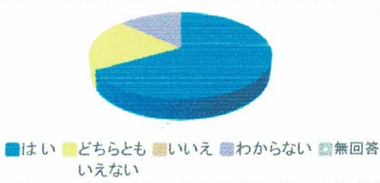
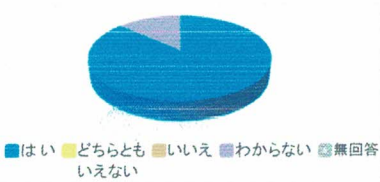


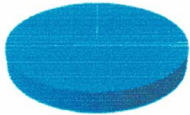
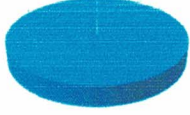
## 保護者からの放課後等デイサービス援評価表

公表： 令和7年3月31日

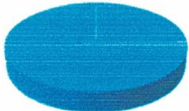
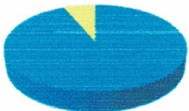
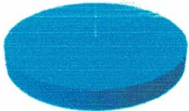
事業所名 ぼるく中原

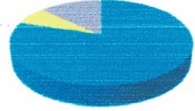
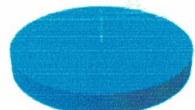
保護者数 18 名 回答数 15 名 割合 83%

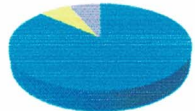
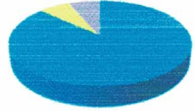
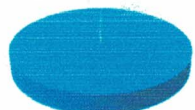
|             |   | チェック項目                                                                                           | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | わからない | 無回答 | グラフ                                                                                                                               | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
|-------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|-------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|
| 環境・<br>体制整備 | 1 | こどもの活動等のスペースが十分に確保されていると思いますか。                                                                   | 13 | 2             | 0   | 0     | 0   |  <p>■はい ■どちらとも<br/>いえない ■いいえ ■わからない ■無回答</p>   |     |            |
|             | 2 | 職員の配置数は適切であると思いますか。                                                                              | 15 | 0             | 0   | 0     | 0   |  <p>■はい ■どちらとも<br/>いえない ■いいえ ■わからない ■無回答</p>   |     |            |
|             | 3 | 生活空間は、こどもにわかりやすく構造化された環境（※1）になっていると思いますか。また、事業所の設備等は、障害特性に応じて、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と思いますか。 | 10 | 3             | 0   | 2     | 0   |  <p>■はい ■どちらとも<br/>いえない ■いいえ ■わからない ■無回答</p>  |     |            |
|             | 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と思いますか。また、こども達の活動に合わせた空間になっていると思いますか。                                  | 13 | 0             | 0   | 2     | 0   |  <p>■はい ■どちらとも<br/>いえない ■いいえ ■わからない ■無回答</p> |     |            |

|          |   | チェック項目                                                                                                                              | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | わからない | 無回答 | グラフ                                                                                                                                                                                                         | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
|----------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|-------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|
| 適切な支援の提供 | 5 | こどものことを十分に理解し、こども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。                                                                                    | 15 | 0             | 0   | 0     | 0   | <br><div> <span>■ はい</span> <span>■ どちらともいえない</span> <span>■ いいえ</span> <span>■ わからない</span> <span>■ 無回答</span> </div>   |     |            |
|          | 6 | 事業所が公表している支援プログラム（※2）は、事業所の提供する支援内容と合っていると思いますか。                                                                                    | 13 | 0             | 0   | 2     | 0   | <br><div> <span>■ はい</span> <span>■ どちらともいえない</span> <span>■ いいえ</span> <span>■ わからない</span> <span>■ 無回答</span> </div>   |     |            |
|          | 7 | こどものことを十分に理解し、こ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（個別支援計画）（※3）が作成されていると思いますか。                                                    | 15 | 0             | 0   | 0     | 0   | <br><div> <span>■ はい</span> <span>■ どちらともいえない</span> <span>■ いいえ</span> <span>■ わからない</span> <span>■ 無回答</span> </div>   |     |            |
|          | 8 | 放課後等デイサービス計画には、放課後等デイサービスガイドラインの「放課後等デイサービスの提供すべき支援」の「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」で示す支援内容からこども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。 | 13 | 1             | 0   | 1     | 0   | <br><div> <span>■ はい</span> <span>■ どちらともいえない</span> <span>■ いいえ</span> <span>■ わからない</span> <span>■ 無回答</span> </div> |     |            |
|          | 9 | 放課後等デイサービス計画に沿った支援が行われていると思いますか。                                                                                                    | 15 | 0             | 0   | 0     | 0   | <br><div> <span>■ はい</span> <span>■ どちらともいえない</span> <span>■ いいえ</span> <span>■ わからない</span> <span>■ 無回答</span> </div> |     |            |

|    | チェック項目                                                                   | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | わからない | 無回答 | グラフ                                                                                                                          | ご意見 | ご意見を踏まえた対応                                                |
|----|--------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|-------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------|
| 10 | 事業所の活動プログラム（※4）が固定化されないよう工夫されていると思いますか。                                  | 13 | 0             | 0   | 2     | 0   |  <p>■はい ■どちらともいえない ■いいえ ■わからない ■無回答</p>   |     |                                                           |
| 11 | 放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他のこどもと活動する機会がありますか。                                 | 2  | 5             | 3   | 5     | 0   |  <p>■はい ■どちらともいえない ■いいえ ■わからない ■無回答</p>   |     | 地域の公園や、街を散歩する姿を目にし、声を掛けていただいたり、ご対応いただくことが交流になっていると考えています。 |
| 12 | 事業所を利用する際に、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。                          | 14 | 0             | 0   | 1     | 0   |  <p>■はい ■どちらともいえない ■いいえ ■わからない ■無回答</p>   |     |                                                           |
| 13 | 「放課後等デイサービス計画」を示しながら、支援内容の説明がなされましたか。                                    | 13 | 1             | 0   | 0     | 1   |  <p>■はい ■どちらともいえない ■いいえ ■わからない ■無回答</p> |     |                                                           |
| 14 | 事業所では、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（※5）等)や家族等も参加できる研修会や情報提供の機会等が行われていますか。 | 9  | 4             | 0   | 2     | 0   |  <p>■はい ■どちらともいえない ■いいえ ■わからない ■無回答</p> |     |                                                           |

|          |    | チェック項目                                                                                                                     | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | わからない | 無回答 | グラフ                                                                                                                  | ご意見                                              | ご意見を踏まえた対応 |
|----------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|-------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|
| 保護者への説明等 | 15 | 日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの健康や発達状況について共通理解ができていると思いますか。                                                                       | 15 | 0             | 0   | 0     | 0   | <br>はい どちらとも いえない いいえ わからない 無回答   |                                                  |            |
|          | 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ますか。                                                                                            | 14 | 1             | 0   | 0     | 0   | <br>はい どちらとも いえない いいえ わからない 無回答   |                                                  |            |
|          | 17 | 事業所の職員から共感的に支援をされていると思いますか。                                                                                                | 15 | 0             | 0   | 0     | 0   | <br>はい どちらとも いえない いいえ わからない 無回答   |                                                  |            |
|          | 18 | 父母の会の活動の支援や、保護者会等の開催等により、保護者同士の交流の機会が設けられるなど、家族への支援がされているか。また、きょうだい向けのイベントの開催等により、きょうだい同士の交流の機会が設けられるなど、きょうだいへの支援がされていますか。 | 7  | 5             | 0   | 3     | 0   | <br>はい どちらとも いえない いいえ わからない 無回答 | ・きょうだい児の交流についてはわからない。                            |            |
|          | 19 | こどもや家族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、こどもや保護者に対してそのような場があることについて周知・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ますか。                       | 11 | 2             | 0   | 2     | 0   | <br>はい どちらとも いえない いいえ わからない 無回答 | ・これまであまり相談等をしていないので分からない、個別支援計画の作成の際には助言をいただいている |            |

|      |    | チェック項目                                                                                       | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | わからない | 無回答 | グラフ                                                                                                                     | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
|------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|-------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|
|      | 20 | こ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と思いますか。                                                      | 13 | 1             | 0   | 1     | 0   | <br>■はい ■どちらとも いえ ■いいえ ■わからない ■無回答   |     |            |
|      | 21 | 定期的に通信やホームページ・SNS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こどもや保護者に対して発信されていますか。                   | 12 | 1             | 0   | 2     | 0   | <br>■はい ■どちらとも いえ ■いいえ ■わからない ■無回答   |     |            |
|      | 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。                                                                   | 15 | 0             | 0   | 0     | 0   | <br>■はい ■どちらとも いえ ■いいえ ■わからない ■無回答   |     |            |
| 非常時等 | 23 | 事業所では、事故防止マニュアル、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が策定され、保護者に周知・説明されていますか。また、発生を想定した訓練が実施されていますか。 | 14 | 1             | 0   | 0     | 0   | <br>■はい ■どちらとも いえ ■いいえ ■わからない ■無回答 |     |            |
|      | 24 | 事業所では、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ますか。                                                 | 15 | 0             | 0   | 0     | 0   | <br>■はい ■どちらとも いえ ■いいえ ■わからない ■無回答 |     |            |

|             |    | チェック項目                                                           | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | わからない | 無回答 | グラフ                                                                                                                      | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
|-------------|----|------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|-------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|
| の<br>対<br>応 | 25 | 事業所より、こどもの安全を確保するための計画について周知される等、安全の確保が十分に行われた上で支援が行われていると思いますか。 | 13 | 1             | 0   | 1     | 0   | <br>■はい ■どちらともいえない ■いいえ ■わからない ■無回答   |     |            |
|             | 26 | 事故等（怪我等を含む。）が発生した際に、事業所から速やかな連絡や事故が発生した際の状況等について説明がされていると思いますか。  | 13 | 1             | 0   | 1     | 0   | <br>■はい ■どちらともいえない ■いいえ ■わからない ■無回答   |     |            |
| 満<br>足<br>度 | 27 | こどもは安心感をもって通所していますか。                                             | 15 | 0             | 0   | 0     | 0   | <br>■はい ■どちらともいえない ■いいえ ■わからない ■無回答   |     |            |
|             | 28 | こどもは通所を楽しみにしていますか。                                               | 14 | 1             | 0   | 0     | 0   | <br>■はい ■どちらともいえない ■いいえ ■わからない ■無回答 |     |            |
|             | 29 | 事業所の支援に満足していますか。                                                 | 14 | 1             | 0   | 0     | 0   | <br>■はい ■どちらともいえない ■いいえ ■わからない ■無回答 |     |            |