

| 公表 保護者等からの事業所評価の集計結果 |          |   |            |                   |             |               |     |   |
|----------------------|----------|---|------------|-------------------|-------------|---------------|-----|---|
| 事業所名                 | すてっぷ天久 1 |   | 公表日        | 令和7年 3月 18日       |             |               |     |   |
|                      |          |   | 利用児童数      | 1名                |             |               | 回収数 | 1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と思いますか。  | はい<br>100% | どちらともいえない<br>100% | いいえ<br>100% | わからない<br>100% | ご意見 | ご意見を踏まえた対応  |
|                      | 2        | 職員の配置数は適切であると思いますか。   |            |                   |             |               |     | ・基準人員数を遵守しております。職員数の増員を予定しており、安心して通所頂ける環境作りに努めます。                 |
|                      | 3        | 生活空間は、子どもにわかりやすく構造化された環境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。                            | 100%       |                   |             |               |     | ・利用者が分かりやすいように様々な物を視覚化しています。入口の狭さにより、車椅子の出入りが現状困難な為、改善が必要と感じています。 |
|                      | 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、子ども達の活動に合わせた空間となっていると思いますか。   | 100%       |                   |             |               |     | ・日々の清掃や、各フロアに空気清浄機を設置する等をし、清潔な空間を維持できる様、職員全体で取り組んでいます。            |
| 適切な支援の提供             | 5        | 子どものことを十分に理解し、子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。  | 100%       |                   |             |               |     | ・利用者様の特性の把握や、特性を踏まえた支援内容を職員全体で共有し、支援を行っています。                      |
|                      | 6        | 事業所が公表している支援プログラムは、事業所の提供する支援内容と合っていると思いますか。  | 100%       |                   |             |               |     | ・今後もより良い支援を提供できるよう、職員全体で取り組んでいきたいと思います。                           |
|                      | 7        | 子どものことを十分理解し、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(個別支援計画)が作成されていると思いますか。   | 100%       |                   |             |               |     | ・児童発達支援管理責任者により、アセスメント等も行なながら、作成させていただいております。                     |
|                      | 8        | 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「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」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、その上で、具体的な支援内容が設定されていると思いますか。 | 100%       |                   |             |               |     | ・お子様の支援は勿論のこと、ご家族等の困り感にも対応できる様に、工夫しています。                          |
|                      | 9        | 児童発達支援計画に沿った支援が行われていると思いますか。  | 100%       |                   |             |               |     | ・個別支援計画を職員全体で共有し、日々の支援に取り組んでいます。                                  |
|                      | 10       | 事業所の活動プログラムが固定化されないよう工夫されているだと思いますか。  | 100%       |                   |             |               |     | ・季節の行事を取り入れると共に、5領域を踏まえたプログラムを職員全体で考え、組み込んでいます。                   |
|                      | 11       | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、その他地域で他の子どもと活動する機会がありますか。  |            |                   |             | 100%          |     | ・学童等のイベントに、学休日を活用して参加する事があります。                                    |
| 保護者への                | 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。   | 100%       |                   |             |               |     | ・契約時に、必ず保護者様に時間を作つていただき、事業所にて丁寧な説明を行っております。                       |
|                      | 13       | 「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ましたか。   | 100%       |                   |             |               |     | ・保護者様へ、丁寧な説明を心掛けています。   |
|                      | 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。  |            | 100%              |             |               |     | ・家族が参加できるイベントを企画等を今後検討し、実施していきます。                                 |
|                      | 15       | 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの健康や発達の状況について共通理解ができると思っていますか。   | 100%       |                   |             |               |     | ・日々、学校や事業所で様々な出来事が起る為、送迎時に必ず情報共有を行うようにしています。                      |
|                      | 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。   | 100%       |                   |             |               |     | ・送迎時等は勿論のこと、状況に応じてお電話等で情報の共有を行なながら相談し、助言が出来る内容には助言を行っています。        |
|                      | 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。   | 100%       |                   |             |               |     | ・職員一同、お子様にとってより良い支援を提供できる様、日々努力しております。                            |

|         |    |  |      |      |      |  |  |   |
|---------|----|--|------|------|------|--|--|---|
| 説明等     | 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。 |      | 100% |      |  |  | ・今後実施出来る様、場所の確保なども踏まえて企画していきます。   |
|         | 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。                       |      | 100% |      |  |  |   |
|         | 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。  | 100% |      |      |  |  | ・保護者の方とは、主に送迎時の意見交換や、必要に応じて電話などにより対応しております。                             |
|         | 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。   |      | 100% |      |  |  | ・ホームページに評価を公表しています。また、活動予定表を毎月保護者様へ配布しています。                             |
|         | 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。   | 100% |      |      |  |  | ・受給者証情報等は鍵付きの保管場所にて保管し、顔等が写るものに関しては、保護者様から必ず許可をもらい、載せています。              |
| 非常時等の対応 | 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。                               |      |      | 100% |  |  | ・マニュアルを策定し想定した訓練も取り組んでいますが、周知が上手く出来ていない為、周知方法を検討し対応致します。                |
|         | 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。   |      |      | 100% |  |  | ・年2回の避難訓練を実施しています。  |
|         | 25 | 事業所より、子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。   |      |      | 100% |  |  | ・当所の周知方法が悪く、申し訳ございません。早急に再度周知致します。                                      |
|         | 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。  |      |      | 100% |  |  | ・今年度、怪我や、事故などの事例が発生せずに過ごす事が出来ました。項目の事案が発生した場合は、速やかに医療機関・ご家族様に連絡させて頂きます。 |
| 満足度     | 27 | こどもは安心感をもって通所していますか。   | 100% |      |      |  |  | ・今後も安心して通える事業所を継続し、より良い環境作りを目指します。                                      |
|         | 28 | こどもは通所を楽しみにしていますか。   | 100% |      |      |  |  | ・利用者様の安全を第一に考え、楽しく過ごせる場所として努力致します。                                      |
|         | 29 | 事業所の支援に満足していますか。   | 100% |      |      |  |  | ・支援内容に満足する事はせず、常に利用児童様により良い支援を行える様に、職員一同、精進致します。                        |