

# 令和6年度分 保護者からの事業所評価の集計結果（放課後等デイサービス）

（公表日）令和7年3月7日

（事業所名）子ども発達総合支援センター （児童数）令和7年2月28日現在 75人 （回収数）31人

|                                    | チェック項目                                           | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | わから<br>ない | ご意見・ご意見を踏まえた対応                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------|--------------------------------------------------|----|---------------|-----|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ❖センターの「環境や設備」、職員の「体制」などについてお伺いします。 |                                                  |    |               |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1                                  | お子さんの活動スペースは十分に確保されていると思いますか。                    | 29 | 2             |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2                                  | お子さんにかかわる職員の人数は適切であると思いますか。                      | 28 | 1             | 1   | 1         | <p>◆セラピストの人数をもっと増やす努力をしてほしい。そして訓練の回数を増やしてほしいです。</p> <p>【対応】</p> <p>・職員の配置については、職員体制及び業務運営上、可能な限り個別療育枠を設けています。</p>                                                                                                                                                        |
| 3-1                                | 部屋の中は、何をするのか、お子さんにわかりやすい環境になっていますか。              | 27 | 1             | 1   | 2         | <p>◆娘はおそらくOT、PT、MTなど、どの部屋で何をするのかなど、分かっていないと思います。からだ、ことば、おんがく、手のうんどうとか、わかりやすい言葉で大きくとびらに貼ってあると良いのにな、と思います。動物での表記と訓練の内容が一致していません。</p> <p>【対応】</p> <p>・各部屋の名称は、開設以来、海の生き物や陸の動物など、お子さんが親しみやすく、覚えやすいように名づけ、わかりやすく伝わるよう努めているところです。</p>                                          |
| 3-2                                | センターの設備等は、特性に応じたバリアフリー化や視覚支援など、適切に配慮されていると思いますか。 | 27 | 4             | 0   | 0         | <p>◆上記の通り、視覚的には、何をする部屋なのか、分かりにくいです。</p> <p>【対応】</p> <p>・上記設問3-1のとおり、お子さんが親しみやすく、覚えやすいような名称にさせていただいています。</p>                                                                                                                                                              |
| 4-1                                | 部屋の中は、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。                | 30 | 1             | 0   | 0         | <p>◆健康チェックのお部屋は、ゴロンと横になれるスペースをもう少し広くしてほしいです。</p> <p>◆室内に髪の毛が落ちているのが気になります</p> <p>【対応】</p> <p>・健康チェックの部屋は、昨年度より、受付スペースとフリースペースを分け、怪我や事故のない環境づくりに努めているところです。フリースペースは自由にお使いいただけますので、ぜひご利用ください。</p> <p>・センター内は、職員が毎日清掃し、整理整頓に努めておりますが、行き届かない点や気になる点がありましたら、その都度お声がけください。</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<br>ない | ご意見・ご意見を踏まえた対応                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4-2                          | 部屋の中は、お子さんの活動に合わせた空間になっていると思いますか。                                                                                                                                                                                                                                     | 29 | 2             | 0   | 0         | <p>◆関係がない物もあるので、（目に入ると気になってしまう事もあるから）隠した方が良いのでは、と思う時もあります。</p> <p>【対応】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・必要のないもので視界に入ると気になるようなものなど、お気づきの点がありましたら、職員にお声がけください。</li> </ul>                                       |
| ❖お子さんへの「適切な支援の提供」についてお伺いします。 |                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |               |     |           |                                                                                                                                                                                                                          |
| 5                            | お子さんのことを十分に理解し、特性等に<br>応じた専門性のある支援が受けられて<br>いると思いますか。                                                                                                                                                                                                                 | 30 | 1             | 0   | 0         | <p>◆OTもSTも関係している所があると思うから連携して訓練が受けられたら良いのになと思います。</p> <p>【対応】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・当センターは、各専門職員による支援検討会議にて最適と考える支援を検討しています。今後も、随時、他の専門職員の意見も確認しながら、多職種による連携にてよりよい支援に努めてます。</li> </ul>             |
| 6                            | <p>センターがホームページで公表している支援プログラム *1 は、提供される支援内容と合っていると思いますか。</p> <p>*1 センターの総合的な支援の推進と提供する支援の見える化を図るため、センターで行われている取組等について示し、公表することが求められています。</p>                                                                                                                          | 24 | 2             | 0   | 5         |                                                                                                                                                                                                                          |
| 7                            | <p>お子さんのことを十分理解し、お子さんと保護者の方の求めているものや課題を明らかにした上で、<u>放課後等デイサービス計画（個別支援計画）</u> *2 が作成されていると思いますか。</p> <p>*2 お子さんの能力や環境、日常生活全般に関する評価を通じて、総合的な支援方針・支援目標や達成時期、生活全般の質を向上させるための課題、支援の具体的内容、支援を提供する上での留意事項などを記載する計画のこと。これは、センターの児童発達支援管理者が作成し、保護者の方への説明を行った上で同意を得ることが必要です。</p> | 30 | 1             | 0   | 0         | <p>◆月に1回では、目標達成までは遠いから、訓練回数を増やしてほしいです。</p> <p>【対応】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・目標の達成には、センターでの訓練を、お子さんの日々の生活の中でも取り入れ、活かしていただける方法を提案させていただく必要があると考えます。今後も、お子さんや保護者の方、関係機関と情報共有や連携を図り、目標達成に努めます。</li> </ul> |
| 8                            | <p>放課後等デイサービス計画には、<u>国のガイドライン</u> *3 に示されている内容（本人支援・家族支援・移行支援）から、お子さんに必要な支援が適切に設定され、具体的な支援内容が設定されていると思いますか。</p> <p>*3 放課後等デイサービスの一定の質を保つため、提供すべき支援の内容を示した全国共通の枠組みのことです。</p>                                                                                           | 29 | 0             | 0   | 2         |                                                                                                                                                                                                                          |
| 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。                                                                                                                                                                                                                                      | 28 | 2             | 0   | 1         |                                                                                                                                                                                                                          |

|                                   | チェック項目                                                                                                                                                                    | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | わから<br>ない | ご意見・ご意見を踏まえた対応                                                                                                                                               |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10                                | センターの活動プログラム*4が固定化されないよう工夫されていると思いますか。<br><br>*4 センターの日々の支援の中で、一定の目的を持って行われる個々の活動のことです。お子さんの発達の状況や障がいの特性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ます。                                   | 26 | 5             | 0   | 0         |                                                                                                                                                              |
| 11                                | センターを利用する中で、放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他のお子さんと活動する機会がありますか。                                                                                                                     | 7  | 4             | 12  | 8         | ◆交流できる機会を作ってください。<br>◆リハビリだけに来てるので<br><br>【対応】<br>・同設問のニーズ調査『地域のイベントや交流会があった場合参加してみたいですか』では、約6割の方が、地域の学校に通っていることで参加の必要性を感じないとの回答いただきました。この結果を踏まえ、今後検討していきます。 |
|                                   | 11で「いいえ」「どちらともいえない」と回答された方にお伺いします。地域の他のお子さんと一緒に活動する機会として、地域のイベントや交流会があった場合、参加してみたいと思われませんか。<br>①参加してみたい【6件】<br>②参加は考えていない【10件】<br>→ 理由：地域の学校に通っているため【9件】<br>その他【1件】 ◆必要ない |    |               |     |           |                                                                                                                                                              |
| ❖保護者の方に対する説明や支援、情報発信などについてお伺いします。 |                                                                                                                                                                           |    |               |     |           |                                                                                                                                                              |
| 12                                | センターをご利用いただくにあたり、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。                                                                                                                     | 29 | 2             | 0   | 0         |                                                                                                                                                              |
| 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。                                                                                                                                     | 27 | 3             | 0   | 1         |                                                                                                                                                              |
| 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*5 等）やご家族も参加いただける研修会、情報提供の機会等が行われていますか。<br><br>*5 保護者の方が、お子さんの行動を観察して特性を理解したり、特性を踏まえたほめ方等を学んだりすること。                                         | 17 | 3             | 5   | 6         | ◆家族が参加、見学できる機会を作ってください。<br><br>【対応】<br>・現時点では、ペアトレーニングやご家族で参加いただける機会がございません。今後の検討課題とさせていただきます。                                                               |
| 15                                | 日頃からお子さんの状況を職員と伝えあい、お子さんの健康や発達の状況について、共通の理解ができていていると思いますか。                                                                                                                | 31 | 0             | 0   | 0         |                                                                                                                                                              |
| 16                                | 面談や子育てに関する助言等は、定期的に行われていますか。                                                                                                                                              | 26 | 4             | 1   | 0         | ◆もっと面談の回数を増やしてほしいです。<br>◆いつも相談にのっていただきありがとうございます。<br><br>【対応】<br>・担当者が個別に面談をする機会を設けておりますが、ご希望があれば、その都度お声がけください。できる限りお話をお伺いできる時間を持てるよう努めます。                   |

|      | チェック項目                                                                                                                                                          | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | わから<br>ない | ご意見・ご意見を踏まえた対応                                                                                                                                                            |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17   | 職員は、お子さんや保護者の方の立場に立ち、感情や思いを自分事のように理解して関わるような支援がされていると思いますか。                                                                                                     | 30 | 1             | 0   | 0         | ◆いつでも、話を聞いてくれます。                                                                                                                                                          |
| 18-1 | 保護者会等の開催や活動の支援により、保護者同士の交流の機会が設けられるなど、ご家族への支援がされていますか。                                                                                                          | 12 | 5             | 8   | 6         | ◆もっと他家族と話しができる機会を作ってください。<br><br>【対応】<br>・令和6年度に、保護者交流会を実施いたしました。時間の都合上、参加できない方もおみえであり、同設問のニーズ調査『保護者会、きょうだい会があった場合参加してみたいですか』の回答も踏まえ、今後検討していきます。                          |
| 18-2 | 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。                                                                                                    | 5  | 3             | 9   | 14        | ◆兄弟（中高生）が今の状態を理解できるような見学とかの機会を作ってほしいです。<br>◆リハビリなのでそういうのではない<br><br>【対応】<br>・現時点では、きょうだい同士で交流する場はそれ単独では設定していません。同設問のニーズ調査『保護者会、きょうだい会があった場合参加してみたいですか』の回答も踏まえ、今後検討していきます。 |
|      | 18で「いいえ」「どちらともいえない」と回答された方にお伺いします。保護者同士やきょうだい同士の連携として「保護者会」「きょうだい会」等があった場合、参加してみたいと思われませんか。<br><br>①参加してみたい 【6件】<br>→ 具体的な活動内容<br>◆病気の相互理解。<br>②参加は考えていない 【10件】 |    |               |     |           |                                                                                                                                                                           |
| 19   | センターに相談や申入れを行いたいとき、受付体制が整えられていることをご存じですか。その場合、速やかに適切に対応されていると思いますか。                                                                                             | 25 | 0             | 2   | 4         |                                                                                                                                                                           |
| 20   | 職員とお子さんや保護者の方との間で、視覚障がいや聴覚障がいなど、意思の疎通や情報伝達に支援が必要な場合、障がいの種別に応じた配慮がされていると思いますか。（例:手話など）                                                                           | 22 | 1             | 0   | 8         |                                                                                                                                                                           |
| 21-1 | 「たより」やホームページ・SNS等で、センターの活動概要や行事予定、連絡体制等の情報が、定期的に発信されていますか。                                                                                                      | 26 | 0             | 0   | 5         |                                                                                                                                                                           |
| 21-2 | ホームページで、業務に関する評価の結果が発信されていますか。                                                                                                                                  | 17 | 0             | 1   | 13        |                                                                                                                                                                           |
| 22   | お子さんや保護者の方の個人情報の取り扱いには、十分注意されていると感じますか。                                                                                                                         | 28 | 1             | 0   | 2         |                                                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | チェック項目                                                                         | はい | どちらとも<br>いいない | いいえ | わから<br>ない | ご意見・ご意見を踏まえた対応                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|-----------|---------------------------------------------------------|
| ❖センターの「非常時の対応」についてお伺いします。                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                |    |               |     |           |                                                         |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 「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」等の周知や説明、発生を想定した訓練が実施されていますか。       | 22 | 0             | 0   | 9         | ◆以前に比べて、とても改善されてきていると感じています。<br>◆リハビリだけにきてるからわからない      |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 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。                                         | 21 | 1             | 0   | 9         | ◆以前に比べてできていると感じます。                                      |
| <p>センターで実施している非常災害時の訓練について、あてはまるものを選んでください。</p> <p>■訓練に参加したことで、安心してサービスを受けることができたと感じた 【13件】</p> <p>■訓練に参加したが、今の訓練では不安である 【1件】</p> <p>→不安を感じる理由、希望する訓練等</p> <p>◆訓練に行くのが月に2回なので、訓練日に当たらないと、もしもの練習ができていないから不安です。訓練行った時に、もし今地震、家事が起こったら、こう逃げるよーとか、たまに口頭で伝えて頂けると良いかなと思います。</p> <p>■訓練に参加していない・参加できなかった 【12件】</p> <p>■訓練していることを知らない 【5件】</p> |                                                                                |    |               |     |           |                                                         |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | お子さんの安全を確保するための計画についてセンター内での掲示や、取組内容のたよりでの発信などから、安全が十分に確保された上で支援が行われていると思いますか。 | 26 | 0             | 1   | 4         |                                                         |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | けがや事故等が発生したときには速やかに連絡があり、事故等が発生した状況等について説明がなされていると思いますか。                       | 24 | 0             | 0   | 7         |                                                         |
| ❖「満足度」についてお伺いします。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |    |               |     |           |                                                         |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | お子さんは、センターへ安心して通所していますか。                                                       | 31 | 0             | 0   | 0         | ◆楽しそうです。                                                |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | お子さんは、センターへの通所を楽しみにしていますか。                                                     | 27 | 2             | 0   | 2         | ◆車降りてから走っていくからです。                                       |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | センターの支援内容に満足していますか。                                                            | 29 | 2             | 0   | 0         | ◆訓練回数には満足していません。<br>【対応】<br>・個別療育枠は、職員体制上、可能な限り設定しています。 |