

## 保護者等からの事業所評価の集計結果（公表）

公表：令和6年3月25日

事業所名 コペルプラス松本 教室

保護者等数（児童数） 14人 回収数 11人 割合 78%

|          |   | チェック項目  | はい | どちらともいえない | いいえ | わからない | ご意見                               | ご意見を踏まえた対応                                    |
|----------|---|---|----|-----------|-----|-------|-----------------------------------|---|
| 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か  | 9  | 2         |     |       |                                   | 粗大運動の動き方を職員間で考えています                           |
|          | ② | 職員の配置数や専門性は適切であるか   | 11 |           |     |       |                                   |   |
|          | ③ | 生活空間は、本人にわかりやすい構造化された環境になっているか。また、障害の特性に応じ、事業所の設備等は、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か  | 10 | 1         |     |       |                                   |   |
|          | ④ | 生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境となっているか。また、子ども達の活動に合わせた空間となっているか  | 11 |           |     |       |                                   |   |
| 適切な支援の提供 | ⑤ | 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、児童発達支援計画が作成されているか  | 10 | 1         |     |       | ケースワーカーさんやマネージャーさんにもサポートしてもらっています |   |
|          | ⑥ | 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「発達支援（本人支援及び移行支援）」、「家族支援」、「地域支援」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か | 11 |           |     |       | 悩んでいることや発達の不安を解消できるよう、計画してくれる     |   |
|          | ⑦ | 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか  | 11 |           |     |       |                                   |   |
|          | ⑧ | 活動プログラムが固定化しないよう工夫されているか  | 11 |           |     |       | 毎月教材が変わるため楽しんでいる                  |   |
|          | ⑨ | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか  | 3  | 1         | 2   | 5     | 保育園に通園中<br>保育園に通っていないのでわからない      | 他の保育園等のお子さんとの関りは難しいですが、情報等を知れるように連携はとっていきたいです |

|          |   |  |    |   |   |   |  |   |
|----------|---|--|----|---|---|---|--|---|
| 保護者への説明等 | ⑩ | 運営規程、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか   | 11 |   |   |   |  |   |
|          | ⑪ | 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」のねらい及び支援内容と、これに基づき作成された「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たか | 11 |   |   |   |  |   |
|          | ⑫ | 保護者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）が行われているか  | 8  | 1 | 1 | 1 |  | ペアトレではなるべく参加していただけるようにお声がけをしたり、時間をとっていききたいと思います |

|     |   |   |    |   |  |   |  |                                    |
|-----|---|---|----|---|--|---|--|------------------------------------|
|     | ⑬ | 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                                   | 11 |   |  |   |  | なるべく日頃から保護者様とお話する機会をつくるようにしています    |
|     | ⑭ | 定期的に、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  | 10 | 1 |  |   |  |                                    |
|     | ⑮ | 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   | 9  | 1 |  | 1 |  | ペアトレや療育が重なったところで、少しでも関わりが持てればと思います |
|     | ⑯ | 子どもや保護者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、子どもや保護者に周知・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るか | 11 |   |  |   |  |                                    |
|     | ⑰ | 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   | 10 | 1 |  |   |  | お子さんの様子を保護者様と共有していかれるように努めていきます    |
|     | ⑱ | 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されているか              | 10 | 1 |  |   |  | SNS 等を使用して発信していきたいと思えます            |
| 非常時 | ⑲ | 個人情報の取扱いに十分注意されているか   | 11 |   |  |   |  |                                    |
|     | ⑳ | 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を策定し、保護者に周知されているか                                   | 11 |   |  |   |  |                                    |

|                  |   |                                       |    |  |  |  |   |
|------------------|---|---------------------------------------|----|--|--|--|---|
| 等<br>の<br>対<br>応 |   | 知・説明されているか。また、発生を想定した訓練が実施されているか      |    |  |  |  |   |
|                  | ⑳ | 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 | 11 |  |  |  |   |
| 満<br>足<br>度      | ㉑ | 子どもは通所を楽しみにしているか                      | 11 |  |  |  | お子さまが楽しんでか<br>よっていただけるように<br>職員一同で療育方<br>針を共有し、支援して<br>いきたいです |
|                  | ㉒ | 事業所の支援に満足しているか                        | 11 |  |  |  |   |

○この「保護者等からの事業所評価の集計結果（公表）」は、保護者等の皆様に「保護者等向け児童発達支援評価表」により事業所の評価を行っていただき、その結果を集計したものです。