

保護者向け 児童発達支援評価表

運動療育センターりはなす

回収数：2 未回収：0

令和4年3月

		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
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できているか	2				(活動スペースの確保に努めます)
	2	職員の配置数や専門性は適切であるか	1			1	(定められた基準人員を配置しています)
	3	障がいの特性に応じたバリアフリー化等の配慮が適切になされているか	2				(今後も、合理的配慮の観点で検討していきます)
	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か	2				(清掃マニュアルに沿って毎日清掃しています)
適切 な支 援の 提供	5	児童や保護者のニーズを分析された上で、個別支援計画が作成されているか	2				(聞き取りや相談内容を元に定例会議で職員間で話し合い、反映させています)
	6	活動プログラムが固定化しないよう工夫されているか	2				(定例会議にてプログラムを検討しています)
	7	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	2				(聞き取りや相談内容を元に定例会議で職員間で共有しています)
	8	個別支援計画に基づいて支援がおこなわれているか	2				(計画に基づき支援を展開しています)
保 護 者 へ の 説 明 等	9	運営規定、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか	2				(利用契約時に説明させていただいています)
	10	支援内容の説明がなされたか	2				(支援計画について説明させていただいています)
	11	子どもや保護者からの相談や申し入れをした際に迅速かつ適切に対応されているか	2				(迅速かつ適切に対応できるよう努めます)
	12	個人情報の取り扱いに十分注意されているか	1			1	(利用契約時に説明させていただいています)
非 常 時 の 対 応	13	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・説明がされているか	1			1	(各マニュアルを策定し、運用しています)
	14	定期的に緊急時対応訓練等、必要な訓練が実施されているか	1			1	(年間スケジュールに沿って、必要な訓練を実施しています)
満 足	15	子どもは通所を楽しみにしているか	1	1			

〜 度	16	事業所の支援に満足しているか	2				
--------	----	----------------	---	--	--	--	--