

【保護者等向け】放課後等デイサービス評価表

公表:令和 2年 3月 23日

アンケート期間:令和 2年 1月 25日～令和 2年 2月 10日

事業所名 グローアップ岡崎羽根

保護者等数(児童数) 20 回収数 19 割合 95 %

※ご意見に関して、個人情報に関わる記述等一部変更して記載させて頂く事がありますのでご了承お願いいたします。

| チェック項目           |    |                                                                        | 合計      |               |                        |      | ご意見                                                                                                         | 疑問・ご指摘に対する施設の対応                                                |
|------------------|----|------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|                  |    |                                                                        | はい      | どちらとも<br>いえない | いいえ                    | 回答無し |                                                                                                             |                                                                |
| 環境・<br>体制<br>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                                               | 18      | 1             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | 2  | 職員の配置数や専門性は適切であるか                                                      | 18      | 0             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | 3  | 事業所の設備等は、スロープや手すりの設置などバリアフリー化の配慮が適切になされているか                            | 7       | 10            | 0                      | 0    | 入った事がないので分かりません。                                                                                            |                                                                |
| 適切な<br>支援の<br>提供 | 4  | 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、放課後等デイサービス計画が作成されているか                       | 19      | 0             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | 5  | 活動プログラムが固定化しないよう工夫されているか                                               | 12      | 7             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | 6  | 放課後児童クラブや児童館との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか                                  | 4       | 8             | 5                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
| 保護者<br>への説明等     | 7  | 支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか                                            | 17      | 2             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | 8  | 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                        | 17      | 2             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | 9  | 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                                        | 17      | 2             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | 10 | 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                              | 15      | 3             | 1                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | 11 | 子どもや保護者からの苦情について、対応の体制を整備するとともに、子どもや保護者に周知・説明し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか | 13      | 5             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | 12 | 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                                      | 18      | 1             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | 13 | 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している     | 15      | 2             | 2                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | 14 | 個人情報に十分注意しているか                                                         | 17      | 2             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
| 非常時<br>の対応       | 15 | 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を策定し、保護者に周知・説明されているか                      | 14      | 5             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | 16 | 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                                  | 10      | 5             | 2                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
| 満足<br>度          | 17 | 子どもは通所を楽しみにしているか                                                       | 13      | 3             | 3                      | 0    | 時々行きたがらないが本人の将来のためには必要かと思っています。                                                                             | 将来を見据えた支援を心掛けています。                                             |
|                  | 18 | 事業所の支援に満足しているか                                                         | 14      | 4             | 1                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
| 職員に<br>ついて       | ①  | 職員の送迎時の対応には満足されていますか？                                                  | 16      | 2             | 1                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | ②  | 職員の言葉づかいはいかがですか？                                                       | 17      | 2             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | ③  | 職員の電話での対応には満足されていますか？                                                  | 16      | 3             | 0                      | 0    | いつも対応ありがとうございます。                                                                                            |                                                                |
|                  | ④  | 職員の支援での対応には満足されていますか？                                                  | 16      | 3             | 0                      | 0    | 無理をしてお話を聞いていただいてありがとうございます。                                                                                 |                                                                |
|                  | ⑤  | 相談できる職員がいますか？                                                          | 16      | 2             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | ⑥  | 職員の対応(総合的に)には満足されていますか？                                                | 16      | 3             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
| 支援に<br>ついて       | ①  | 外出、調理、工作などの活動で1か月にしても良い金額はいくらまでですか？                                    | 4       | 8             | 4                      | 3    | 必要に応じてお支払い出来ます。                                                                                             |                                                                |
|                  | ②  | イベント(親子祭り・社会見学・winter festival)に満足されていますか                              | 9       | 6             | 2                      | 0    | あまり参加したことがないのでわかりません。社会見学では就職に向けた企業の見学があってもよいかなと思う。                                                         | 全施設合同での企業見学は難しいこともありますので、施設での外出等検討したいと思います。                    |
|                  | ③  | 支援参観日(実際に施設での様子を見学する)等あれば参加を希望されますか                                    | 7       | 12            | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
| 施設に<br>ついて       | ①  | 支援内容はお子様にあっていると思われますか？                                                 | 11      | 7             | 0                      | 0    | 内容はとても良いとおもいますが、まだ慣れていないので、合っているのか分かりません。                                                                   |                                                                |
|                  | ②  | 施設的环境はお子様にあっていると思われますか？                                                | 15      | 3             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | ③  | 祝日に開所した場合利用を考えますか？                                                     | 7       | 8             | 4                      | 0    | 仕事をしているので。                                                                                                  |                                                                |
| 進路に<br>ついて       | ①  | 中学進学時の進路についてお考えでしょうか                                                   | 0       | 0             | 0                      | 0    | 該当者無し                                                                                                       |                                                                |
|                  |    | 「はい」と答えた方                                                              | 普通中学一般級 | 普通中学支援級       | 特別支援学校                 | その他  |                                                                                                             |                                                                |
|                  |    |                                                                        | 0       | 0             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | ②  | 高校進学時の進路についてお考えでしょうか<br>※該当者のみ回答                                       | 7       | 0             | 0                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  |    | 「はい」と答えた方<br>※複数回答有                                                    | 一般高校    | 特別支援学校        | 高等支援学校<br>通信高校<br>専門学校 | その他  |                                                                                                             |                                                                |
|                  |    |                                                                        | 0       | 6             | 1                      | 0    |                                                                                                             |                                                                |
|                  | ③  | 高校卒業後の進路についてお考えでしょうか                                                   | 17      | 0             | 0                      | 0    | ・専門学校・就労移行B型希望(きずな、福祉の家 希望、てんじん)<br>・A型とB型と就労などの一覧を頂きたい。<br>・高等部へ進んで本人と一緒に考えていきたい。<br>・一般就労ができるのであればその方がいい。 | ・一覧表等お渡しできますので施設へお申しつけ下さい。また、市のHPに最新版が掲載されておりますので、そちらもご確認ください。 |
|                  |    | 「はい」と答えた方<br>※複数回答有                                                    | 進学      | 一般就労          | 福祉サービス                 | その他  |                                                                                                             |                                                                |
|                  |    |                                                                        |         | 3             | 8                      | 6    | 0                                                                                                           |                                                                |

# 【事業者向け】 放課後等デイサービス自己評価表

討議年月日:令和 2年 2月 12日

公表:令和 2年 3月23日

事業所名

グローアップ岡崎羽根

| チェック項目   |                                                              | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | 改善目標、工夫している点など                          |
|----------|--------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|-----------------------------------------|
| 環境・体制整備  | 1 利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切であるか                                 | 5  |               |     |                                         |
|          | 2 職員の配置数は適切であるか                                              | 2  | 5             |     |                                         |
|          | 3 事業所の設備等について、バリアフリー化の配慮が適切になされているか                          | 5  |               |     |                                         |
| 業務改善     | 4 業務改善を進めるための PDCA サイクル(目標設定と振り返り)に、広く職員が参画しているか             | 1  | 4             |     | 常勤職員だけでなく非常勤職員も多く参画できる環境を整えていく          |
|          | 5 保護者等向け評価表を活用する等によりアンケート調査を実施して保護者等の意向等を把握し、業務改善につなげているか    | 5  |               |     |                                         |
|          | 6 この自己評価の結果を、事業所の会報やホームページ等で公開しているか                          | 3  | 2             |     |                                         |
|          | 7 第三者による外部業過を行い、評価結果を業務改善につなげているか                            |    | 2             | 3   |                                         |
|          | 8 職員の資質向上を行うために研修の機会を確保しているか                                 | 5  |               |     |                                         |
| 適切な支援の提供 | 9 アセスメントを適切に行い、子供と保護者のニーズや課題を客観的に分析した上で、放課後等デイサービス計画を作成しているか | 5  |               |     |                                         |
|          | 10 子どもの適応行動の状況を図るために、標準化されたアセスメントツールを使用しているか                 | 4  | 1             |     |                                         |
|          | 11 活動プログラムの立案をチームで行っているか                                     | 4  | 1             |     |                                         |
|          | 12 活動プログラムが固定化しないように工夫しているか                                  | 4  | 1             |     | 活動そのものは同じでもねらいや目標を変えて取り組んでいる            |
|          | 13 平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ細やかに設定して支援しているか                       | 5  |               |     | 社会生活に必要なスキルを身につけるために調理や外出、金銭管理などを行っている  |
|          | 14 子どもの状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組み合わせて放課後等デイサービス計画を作成しているか         | 5  |               |     |                                         |
|          | 15 支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、その日行われる支援の内容や役割分担について確認しているか         | 5  |               |     | 支援プログラムを作成し打ち合わせ、振り返り、今後の支援の検証・改善に用いている |
|          | 16 支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、その日行われた支援の振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか      | 5  |               |     | 支援プログラムを作成し打ち合わせ、振り返り、今後の支援の検証・改善に用いている |
|          | 17 日々の支援に関して正しく記録をとることを徹底し、支援の検証・改善につなげているか                  | 5  |               |     | 支援プログラムを作成し打ち合わせ、振り返り、今後の支援の検証・改善に用いている |

|              |    |                                                                                 |   |   |  |                            |
|--------------|----|---------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|----------------------------|
|              | 18 | 定期的にモニタリングを行い、放課後等デイサービス計画の見直しの必要性を判断しているか                                      | 5 |   |  |                            |
|              | 19 | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ、支援を行っているか                                                | 5 |   |  |                            |
| 関係機関や保護者との連携 | 20 | 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議にその子どもの状況に精通した最もふさわしい者が参画しているか                              | 4 | 1 |  |                            |
|              | 21 | 学校との情報共有(年間計画・行事予定等の交換、子どもの下校時刻の確認等)、連絡調整(送迎時の対応、トラブル発生時の連絡)を適切に行っているか          | 4 | 1 |  |                            |
|              | 22 | 医療的ケアが必要な子どもを受け入れる場合は、子どもの主治医等と連絡体制を整えているか                                      |   | 5 |  | 該当する利用者なし                  |
|              | 23 | 就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定こども園、児童発達支援事業所等との間で情報共有と相互理解に努めているか                         |   | 5 |  | 該当する利用者なし                  |
|              | 24 | 学校を卒業し、放課後等デイサービス事業所から障害福祉サービス事業所等へ移行する場合、それまでの支援内容等の情報を提供する等しているか              | 3 | 2 |  |                            |
|              | 25 | 児童発達支援センターや発達障害者支援センター等の専門機関と連携し、助言や研修を受けているか                                   | 4 | 1 |  |                            |
|              | 26 | 放課後児童クラブや児童館との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか                                           | 2 | 3 |  |                            |
|              | 27 | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか                                                        | 5 |   |  | 定期的に児童発達管理責任者が参加している       |
|              | 28 | 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を持っているか                                 | 4 | 1 |  |                            |
|              | 29 | 保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者に対してペアレント・トレーニング等の支援を行っているか                                |   | 5 |  |                            |
| 保護者への説明責任等   | 30 | 運営規程、支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか                                               | 4 | 1 |  |                            |
|              | 31 | 保護者からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、必要な助言と支援を行っているか                                       | 4 | 1 |  |                            |
|              | 32 | 父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催する等により、保護者同士の連携を支援しているか                                   | 5 |   |  | 年に3回座談会を開催している             |
|              | 33 | 子どもや保護者からの苦情について、対応の体制を整備するとともに、子どもや保護者に周知し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか             | 5 |   |  |                            |
|              | 34 | 定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報を子どもや保護者に対して発信しているか                               | 5 |   |  |                            |
|              | 35 | 個人情報に十分注意しているか                                                                  | 5 |   |  | 個人情報の保管場所や閲覧、使用する場所を限定している |
|              | 36 | 障害のある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をしているか                                            | 5 |   |  |                            |
|              | 37 | 事業所の行事に地域住民を招待する等地域に開かれた事業運営を図っているか                                             | 1 | 4 |  | 行事の際に近隣住民に案内を配布することもある     |
| 非常時等の対応      | 38 | 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を策定し、職員や保護者に周知しているか                                | 5 |   |  |                            |
|              | 39 | 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を行っているか                                             | 5 |   |  |                            |
|              | 40 | 虐待を防止するため、職員の研修機会を確保する等、適切な対応をしているか                                             | 5 |   |  |                            |
|              | 41 | どのような場合にやむを得ず身体拘束を行うかについて、組織的に決定し、子どもや保護者に事前に十分に説明し了解を得た上で、放課後等デイサービス計画に記載しているか | 5 |   |  |                            |

|   |    |                                       |   |  |  |  |
|---|----|---------------------------------------|---|--|--|--|
| 心 | 42 | 食物アレルギーのある子どもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか | 5 |  |  |  |
|   | 43 | ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で共有しているか            | 5 |  |  |  |

## グローアップ羽根ご意見・ご要望

### ① グローアップを利用してから・利用を続けてのお子様の変化

- ・挨拶、礼儀正しく接することができるようになった。
- ・礼儀正しい言葉遣いをするようになった（場合によって）
- ・あいさつなど、返答を含めてできるようになった。
- ・あいさつ、返事、会話が増え、話している内容を理解しようと努力が認められる。
- ・礼儀作法等身についた。
- ・ハキハキあいさつができるようになった。
- ・自分から伝えられる様になったり、周りを見られる様になったり、前より自信がついて行動できるようになった。
- ・言葉がわかりやすくなってきた。
- ・言葉使いや返事がよくなりました。
- ・先走ってしまうこともあるが、スムーズな会話ができるようになった。
- ・楽しそうというか世界が広がってきたように思います。わからないことを（言葉）ふつうにこれって何て書いてある？とか聞いてくるようになりました。
- ・落ち着いて行動できるようになった。
- ・高等部や自立に向けて大切な事を学び理解できた。
- ・働く事の大変さも伝わった。
- ・こつこつ続ける作業が得意（？）になっている。
- ・作業中集中できるようになった。
- ・一週間の予定を意識するようになった。
- ・作業における訓練が学校での作業実習で活かされていると思います。（特に報連相）
- ・直したい所が通うことによって、少なくなっていく。
- ・入る前にくらべたら出来る事もふえたと思います。
- ・学年があがるにつれて、明日の準備ができるようになった。自分では用意できないものを、親に伝えることができる。
- ・少し先のこと（1週間後のおまつり、外出など）をかんがえられるようになった。  
（どこに行く、何がいるなどを教えてくれる）
- ・楽しそうというか世界が広がってきたように思います。わからないことを（言葉）ふつうにこれって何て書いてある？とか聞いてくるようになりました。
- ・まだ変化等は分かりません。

➡今後も満足していただけるような支援を行っていきたいと思います【施設より】

### ② 活動・就労作業で取り入れてほしいこと

- ・コミュニケーション能力が向上するような活動
- ・絵画、折り紙 遊びを通して
- ・トランプなど使ったゲーム
- ・買い物の練習
- ・行き先を決め、どのように行くのか、交通手段、時刻表の見方、金額を考える練習などを取り入れて欲しい。
- ・清掃の仕方
- ・就労支援事業所の見学や体験の機会を増やしてほしい。
- ・ピッキング作業
- ・パソコン入力作業
- ・パソコンを使った活動
- ・実際にある内職作業などの種類を増やしてほしいです。
- ・今のままで良い。

➡今後の活動内容、作業内容の参考とさせていただきます。実施できるものは随時取り入れていきたいと思います【施設より】

### ③連絡ノートについて

- ・わかりやすく書いてあります。
- ・その日の様子が書かれてありわかりやすいです。
- ・特にないです
- ・いつも事業所での活動の様子をお知らせ頂きありがとうございます。
- ・いつも子どもの様子を書いていただきありがとうございます。満足しています。
- ・いつもありがとうございます。
- ・今のままで良い。

➡ありがとうございます。今後もお子様の様子を分かり易くお伝えできるよう心掛けていきます【施設より】

### ④ 送迎について

- ・満足しています。
- ・長期休暇で部活参加後、事業所利用の時、学校のお迎えをして頂けると有難いです。
- ・自宅迎えの時間が知りたい。順番だけでも分かれば待っている本人は落ち着くので、例えば 1 号車は何時に出発しました。とか、〇〇町→〇〇町→〇〇町の順に向かえに行くなど、前日までに分かれば安心して待っていられると思います。

- ・土曜日のお迎え時間がおおよそわかるとありがたいです。または、5 分が 10 分前にメールを頂く。何時頃になる 等)
- ・あれば助かります。
- ・大変助かります。
- ・利用していない。

➡送迎につきましてはその日の利用者さんによってルートが異なります。

土曜日、長期休暇中は 9 時より順次送迎開始（施設を出発）し、10 時頃には施設に到着できるように回っております。全ての利用者さんに到着時間等をお伝えすることは、対応が難しいです。ご理解いただけますと有難いです【施設より】

#### ⑤ その他グローアップへの要望、こんなことをして欲しい等

- ・2 月 2 0 日にみあいの高等部の選考会がありますが、落ちることはないですが、選考の時にボールペンの組み立てをやらせるそうで、少しの期間だけグローアップで練習させてほしいです。
- ・平日の日課でも作業以外のことを取り入れて欲しい。(皆でできるゲーム<ルールを守りながら>など)
- ・今後も良い面、悪い面（子供の）両方とも知らせてほしい。
- ・漢字が読めない事があるので、内容の意味が分かっていない事もあると思いますので、補助していただけるとありがたいと思います。
- ・施設事業所の見学で体験の場を増やしてほしい。(高校卒業後の進路先)

➡ご意見ありがとうございます。取り入れられるものは随時取り入れていきたいと思えます。【施設より】

アンケートへご協力頂きまして、ありがとうございました。