

## 自己評価表（保護者集計表）

事業所名：オレンジ

ご利用者数：12名

配布数12世帯

回収数9部

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	ご意見	
環境・ 体制 整備	①	子供の活動等のスペースが十分に確保されているか	6	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・外遊びができる場所があると良いと思う。</li> <li>・もう少し広ければよいと思う。</li> <li>・広くないかもしれませんが、狭いと感じた事はない。</li> </ul>	
	②	職員の配置数や専門性は適切であるか	8	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>・信頼できる先生方です。</li> </ul>	
	③	事業所の設備等は、スロープや手すりの設置などのバリアフリー化の配慮が適切になされているか	6	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・室内には階段がないのでスロープはない。</li> <li>・室内はバリアフリーになっている。</li> </ul>	
適切な 支援の 提供	④	子供と保護者のニーズや課題が客観的に分析された上で、放課後等でサービス計画が作成されているか	8	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>・よく見ていただいていると感じています。</li> <li>・支援計画は本当に子どもの事を見て頂いているなど感謝しています。</li> </ul>	
	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	6	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日違った内容の活動で、色々工夫されている。</li> </ul>	
	⑥	放課後等児童クラブや児童館との交流や障害のない子供と活動する機会があるか	5	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>・交流できる時間がないと思う。</li> <li>・交流は特に希望していないため現状で満足しています。</li> <li>・今は室内での活動の中で楽しく過ごしてほしい。</li> </ul>	
保護者 への 説明	⑦	支援の内容、利用者負担額等について丁寧な説明がなされたか	9		<ul style="list-style-type: none"> <li>・丁寧に説明していただいています。</li> </ul>	
	⑧	日頃から子供の状況を保護者と伝え合い、子供の発達の状況や課題について共通理解ができているか	8	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>・連絡帳や電話、送りの際に今日の様子などしっかり伝えて頂いている。</li> <li>・自宅での様子等お伝えしたい事は、連絡帳でお伝えしている。</li> <li>・連絡帳等、細かく書いていただいて、様子がよく伝わってくる。</li> </ul>	
	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	9		<ul style="list-style-type: none"> <li>・こちらからの質問等に、どの先生も適切に答えて頂いています。</li> </ul>	
	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			9	<ul style="list-style-type: none"> <li>・通学バスが一緒にオレンジを利用している父母の方とは色々お話しています。</li> <li>・あってもなくてもどちらでも良い。</li> </ul>
	⑪	子供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、子供や保護者に周知・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	8	1		

	⑫	子供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	8	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>・送りの時などに口頭でお伝えいただいている。</li> <li>・電話やメールなどで、情報提供がされている。</li> </ul>
	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供や保護者に対して発信しているか	7	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>・連絡帳、送迎時等で知る事が出来ている。</li> <li>・口頭では伝わっています。</li> </ul>
	⑭	個人情報に十分注意しているか	9		
非常時等の対応	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	6	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・説明を受けたが、忘れていることも多い。</li> <li>・覚えていない事もある。</li> </ul>
	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	5	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日利用していないため、訓練日に当たっていない。</li> <li>・連絡帳でお知らせ頂いています。</li> </ul>
満足度	⑰	子供は通所を楽しみにしているか	8	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>・いつも笑顔でお迎えの車を待っているのと、先生方の名前を知っている。先生を見つけると楽しそうに、楽しみにしていると思います。</li> <li>・仲の良いお友達がお休みだと少し残念そうです。</li> <li>・オレンジさんでは頑張ることが出来ていると本人は思っていて、自信になると思っています。</li> <li>・すごく楽しみにしています。</li> </ul>
	⑱	事業所の支援に満足しているか	9		<ul style="list-style-type: none"> <li>・満足しています。オレンジを紹介して下さった相談支援事業所の方にも感謝しています。</li> <li>・家では気付かない事や、学習・自立に対して積極的に色々取り組んで頂きとてもありがたいです。学習時間も集中できる時間です。学習時間集中できる時間です。学習時間集中できる時間です。</li> <li>・「楽しかった？」と聞くと、「楽しかった」と教えてくれるので、嬉しいです。</li> <li>・とても満足しています。</li> </ul>