

公表:令和5年 5月 1日

事業所名 スウィングキッズ

保護者等数(児童数) 2名 回収数 1名 割合 50%

		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	利用者様の活動等のスペースが十分に確保されているか	1					
	②	職員の配置数や専門性は適切であるか				1		
	③	障がいの特性に応じ、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	1					
	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。また、利用者様の活動に合わせた空間となっているか		1				
適切な 支援の 提供	⑤	利用者様のニーズや課題が客観的に分析された上で個別支援計画が作成されているか	1					
	⑥	利用者様への職員の関わりは適切であると 感じるか	1					
	⑦	個別支援計画に沿った支援が行われている か				1		
	⑧	活動が固定化しないよう工夫されているか		1				
保護者 への 説明等	⑨	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	1					
	⑩	「個別支援計画」を示しながら、支援内容の説明がされたか	1					
	⑪	日頃から利用者様の状況をご家族等と伝え 合い、利用者様の状況、共通理解ができて いるか		1				
	⑫	定期的に、本人やご家族に対して面談や、 助言等の支援が行われているか	1					
	⑬	父母の会の活動の支援や、家族会等の開催 等によりご家族同士の連携が支援されてい るか				1		

	⑭	利用者様やご家族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、利用者様やご家族に周知・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	1				
	⑮	利用者様やご家族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	1				
	⑯	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利用者様やご家族に対して発信されているか	1				
	⑰	個人情報の取扱いに十分注意されているか	1				
非常時の対応	⑱	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、ご家族等に周知・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	1				
	⑲	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			1		
満足度	⑳	利用者様は通所を楽しみにしているか	1				
	㉑	事業所の支援に満足しているか	1				
アンケートありがとうございました。皆様に安心してもらえるようにこれからも精進していきますので、よろしくお願いします。							

◎ 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。