

さん・さん小牧アンケート集計結果

この度はさん・さん小牧のアンケートにご協力いただきましてありがとうございます。

お忙しい中、12名の保護者様にご回答をいただきました。

集計いたしましたので、結果を配布させていただきます。

なお、個別にいただいたご意見につきましては記載しておりません。

アンケート結果やいただいたご意見はしっかりと受け止め、検討し、業務改善に努めてまいります。

なお、アンケートにつきましては、県の指示により定期的実施させていただきますので、今後とも、ご協力をよろしくお願いいたします。

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

| | | | | | |
|----|----|-----------|---|-----|---|
| はい | 11 | どちらともいえない | 1 | いいえ | 0 |
|----|----|-----------|---|-----|---|

②職員の配置数や専門性は適切であるか

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 7 | どちらともいえない | 5 | いいえ | 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

| | | | | | |
|----|----|-----------|---|-----|---|
| はい | 12 | どちらともいえない | 0 | いいえ | 0 |
|----|----|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|----|-----------|---|-----|---|
| はい | 10 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 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

| | | | | | |
|----|----|-----------|---|-----|---|
| はい | 11 | どちらともいえない | 1 | いいえ | 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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 1 | どちらともいえない | 4 | いいえ | 7 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 8 | どちらともいえない | 4 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

⑧日頃から子どもの状況を保護者と伝えあい、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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 9 | どちらともいえない | 3 | いいえ | 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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 4 | どちらともいえない | 4 | いいえ | 4 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 2 | どちらともいえない | 7 | いいえ | 3 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 8 | どちらともいえない | 4 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

⑫子どもや保護者との意志の疎通や情報伝達のための配慮がなされているか

| | | | | | |
|----|----|-----------|---|-----|---|
| はい | 11 | どちらともいえない | 1 | いいえ | 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か

| | | | | | |
|----|----|-----------|---|-----|---|
| はい | 11 | どちらともいえない | 1 | いいえ | 0 |
|----|----|-----------|---|-----|---|

⑭個人情報に十分注意しているか

| | | | | | |
|----|----|-----------|---|-----|---|
| はい | 10 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 0 |
|----|----|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 3 | どちらともいえない | 7 | いいえ | 2 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 3 | どちらともいえない | 8 | いいえ | 1 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

⑰子どもは通所を楽しみにしているか

| | | | | | |
|----|----|-----------|---|-----|---|
| はい | 12 | どちらともいえない | 0 | いいえ | 0 |
|----|----|-----------|---|-----|---|

⑱事業所の支援に満足しているか

| | | | | | |
|----|----|-----------|---|-----|---|
| はい | 12 | どちらともいえない | 0 | いいえ | 0 |
|----|----|-----------|---|-----|---|

はい、に△が1人みえました。

ご協力いただきありがとうございました。
次回アンケートもよろしくお願いいたします。

さん・さん小牧アンケート事業者向け集計結果

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 2 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

②職員の配置数は適切であるか

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 2 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 2 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

④業務改善を進めるために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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 1 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 1 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 2 | どちらともいえない | 1 | いいえ | 1 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 0 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 2 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

⑦第三者による外部評価を行い、評価結果を業務改善につなげているか

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 1 | どちらともいえない | 0 | いいえ | 3 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

⑧職員の資質の向上を行うために、研修の機会を確保しているか

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 0 | どちらともいえない | 3 | いいえ | 1 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

⑨アセスメントを適切に行い、子ども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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 3 | どちらともいえない | 1 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 2 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

⑪活動プログラムの立案をチームで行っているか

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 1 | どちらともいえない | 3 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

⑫活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 1 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 1 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

⑬平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ細やかに設定支援しているか

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 2 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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、放課後等デイサービス計画を作成しているか

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 3 | どちらともいえない | 1 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

⑮支援開始前には職員間で必ず打合せをし、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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 2 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 0 | どちらともいえない | 3 | いいえ | 1 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 3 | どちらともいえない | 1 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 2 | どちらともいえない | 1 | いいえ | 1 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 1 | どちらともいえない | 3 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 2 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 1 | どちらともいえない | 3 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 1 | どちらともいえない | 1 | いいえ | 1 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 0 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 2 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 1 | どちらともいえない | 3 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 0 | どちらともいえない | 1 | いいえ | 3 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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はあるか

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 0 | どちらともいえない | 0 | いいえ | 4 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

②⑦(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 2 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

②⑧日頃から子どもの状況を保護者と伝えあい、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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 2 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 0 | どちらともいえない | 1 | いいえ | 3 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

③⑩運営規定、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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 0 | どちらともいえない | 4 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

③⑪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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 1 | どちらともいえない | 3 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

③⑫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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 1 | どちらともいえない | 3 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

③⑬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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 2 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

③⑭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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 3 | どちらともいえない | 1 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

③⑮個人情報に十分注意しているか

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 4 | どちらともいえない | 0 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

③⑯障害のある子どもや保護者との意思に疎通や情報伝達のための配慮をしているか

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 2 | どちらともいえない | 2 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

③⑰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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 1 | どちらともいえない | 1 | いいえ | 2 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 3 | どちらともいえない | 1 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 4 | どちらともいえない | 0 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

④⑩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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 4 | どちらともいえない | 0 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

④⑪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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 4 | どちらともいえない | 0 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

④⑫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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 1 | どちらともいえない | 3 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|

④⑬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

| | | | | | |
|----|---|-----------|---|-----|---|
| はい | 1 | どちらともいえない | 3 | いいえ | 0 |
|----|---|-----------|---|-----|---|