

放課後等デイサービス自己評価表

	① 子どもの声	はい	どちらかといえばはい	いいえ
施設・体制整備	1. こどもの活動等のスペースが十分に確保されていると思いますか。	<input type="radio"/>		
	2. 職員や保護者は適切であると思いますか。	<input type="radio"/>		
	3. 安全設備は、こどもにわかりやすく確認された状態になっていると思いますか。また、事業所の設備等は、障害特性に応じて、バリアフリー化や情報化連携への配慮が適切になされていると思いますか。	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	4. 安全設備は、適度で、心機よく過ごせる環境になっていると思いますか。また、こども達の活動に合わせた空間となっていると思いますか。	<input type="radio"/>		
適切な支援の提供	5. こどものことを十分に理解し、こどもの特性等に合わせた専門性のある支援が提供されていると思いますか。	<input type="radio"/>		
	6. 事業所が公表している支援プログラムは、事業所の提供する支援内容と合っていると思いますか。	<input type="radio"/>		
	7. こどものことを十分に理解し、こどもの発達等のニーズや課題の有効的に対応するため、放課後等デイサービス計画（個別支援計画）が作成されていると思いますか。	<input type="radio"/>		
	8. 放課後等デイサービス計画には、放課後等デイサービスイデランの「放課後等デイサービスの提供すべき支援」の「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」で示す支援内容からこどもの支援に必要な項目が適切に設定され、その上で、具体的な支援内容が設定されていると思いますか。	<input type="radio"/>		
保護者への説明等	9. 放課後等デイサービス計画に合った支援が行われていると思いますか。	<input type="radio"/>		
	10. 事業所の活動プログラムが固定化されないよう工夫されていると思いますか。	<input type="radio"/>		
	11. 事業所で遊ぶグッズや遊具類などの提供、施設内でのこどもの活動する機材がありますか。	<input type="radio"/>		
	12. 事業所を利用する前に、施設説明、支援プログラム、利用費負担等について丁寧に説明がありましたか。	<input type="radio"/>		
	13. 「放課後等デイサービス計画」を示しながら、支援内容の説明がなされましたか。	<input type="radio"/>		
	14. 事業所では、事前に計して実施支援プログラム（イベント・トレーニング等）や保護者も参加できる研修会や情報提供の機会等が行われていますか。	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	15. 出席からこどもの状況を保護者と伝え、こどもの発達や発達の状態について共有説明ができていますか。	<input type="radio"/>		
	16. 定期的に、施設や子供に関する放課後等の支援が行われていますか。	<input type="radio"/>		
	17. 事業所の職員から積極的に支援をされていると思いますか。	<input type="radio"/>		
	18. 市内での活動の交流や、保護者会等の開催により、保護者同士の交流の機会が設けられるなど、事業への支援がされているか。また、きょうだい・姉妹のイベントの開催により、きょうだい同士の交流の機会が設けられるなど、きょうだいの支援がされていますか。	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	19. こどもや保護者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、こどもや保護者に対してそのような場があることについて説明、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ますか。	<input type="radio"/>		
	20. こ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と思いますか。	<input type="radio"/>		
評価等への対応	21. 定期的に連絡やホームページ・SNS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こどもや保護者に対して発信されていますか。	<input type="radio"/>		
	22. 意見箱の設置について行なわれていますか。	<input type="radio"/>		
	23. 事業所では、緊急対応マニュアル、緊急時対応マニュアル、防災マニュアル、感染症対応マニュアル等が策定され、保護者に周知、説明されていますか。また、発生を想定した訓練が実施されていますか。	<input type="radio"/>		
	24. 事業所では、非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出その他の必要な訓練が行われていますか。	<input type="radio"/>		
満足度	25. 事業所より、こどもの発達を伸ばすための活動について提供される機会、安全な環境が十分に提供された上で支援が行われていると思いますか。	<input type="radio"/>		
	26. 事業所（「放後等を含む。」）が実施した際に、保護者から適やかな連絡や相談が実施した際の状況等について説明がされていると思いますか。	<input type="radio"/>		
	27. こどもは安心感をもって通所していますか。	<input type="radio"/>		
	28. こどもは通所を楽しみにしていますか。	<input type="radio"/>		
	29. 事業所の支援に満足していますか。	<input type="radio"/>		