

通所生活介護評価表(保護者)

実施時期

令和3年1月  
回収率 100%

実施結果

|                  | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | 意見  |
|------------------|--|----|---------------|-----|---|
| 環境・<br>体制整備      | ① 利用者の活動等のスペースが十分確保されているか  | 5  | 3             | 2   | ・少し狭いのではないかと感じます。<br>・自分の子どものいる部分しか見ていないので。<br>・人数の割には狭いような。            |
|                  | ② 職員の配置数や専門性は適切か   | 7  | 3             |     | ・利用者何人に指導員が何人付くのか分からないので。<br>・いつもありがとうございます。<br>・とてもよくみていただいて大変感謝しています。 |
|                  | 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。                           | 9  | 1             |     |   |
| 適切な<br>支援の<br>提供 | ④ 利用者と保護者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                             | 9  | 1             |     | ・利用者ひとり一人をととてもよく見てくれていると思います。   |
|                  | ⑤ 活動プログラムが固定化しないように工夫されているか  | 10 |               |     |   |
|                  | ⑥ 社会的活動や文化的活動等を通して、社会との接点を持った活動を推進しているか                                  | 10 |               |     | ・コロナで陶芸等ができないのが残念です。  |
| 保護者<br>への<br>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ているか  | 10 |               |     |   |
|                  | ⑧ 日頃から利用者の状況を保護者と伝え合い、利用者の発達の状況や課題について共通理解ができているか                        | 9  | 1             |     | ・とても分かりやすいです。   |
|                  | ⑨ 保護者に対して面談や、悩み等に関する助言等の支援が行われているか                                       | 10 |               |     | ・とても分かりやすいです。   |
|                  | ⑩ 保護者の活動の支援や、保護者会等(サロン)の開催等により保護者同士の連携が支援されているか                          | 8  | 1             | 1   | ・私自身が行けていなくてすみません。<br>・いつも同じメンバーが悲しいですね。<br>・時々しか利用しないのでよくわからない。        |
|                  | ⑪ 利用者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、利用者や保護者に周知・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 | 9  | 1             |     | ・苦情があるのかわかりませんので、どちらでもない、としました。   |
|                  | ⑫ 利用者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                                      | 9  | 1             |     |   |
|                  | 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利用者や保護者に対して発信しているか    | 10 |               |     | ・ホームページは更新が多くて楽しく見えています。  |
|                  | ⑭ 個人情報に十分注意しているか   | 10 |               |     | ・とても良いです。   |

|          | チェック項目  | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | 意見                                     |
|----------|---|----|---------------|-----|--|
| 保護者への説明等 | ⑮ 緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染症対策マニュアルを策定し、保護者に周知・説明されているか | 10 |               |     |  |
|          | 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 |               |     |  |
| 満足度      | ⑰ 利用者は通所を楽しみにしているか                                  | 9  | 1             |     | ・毎日楽しみにしています。<br>・次のイベントを伝えるとニコニコしている。 |
|          | ⑱ 事業所の支援に満足しているか                                    | 10 |               |     | ・いろいろなことを体験させてくれてありがたいです。              |

#### 各項目についての評価及び課題

|   |  |
|---|--|
| ① | R3年度内に定員変更のため、増築をする予定です。そこでできる限りスペースを広くしたいと考えています。   |
| ② | 職員配置については、通常よりもかなり多く配置しています。専門性については、職員内部研修及び外部研修に加え、令和元年度から導入した専門家によるコンサルテーションによってかなり職員の意識変革はできつつあると思います。さらに、研修を重ね、豊かな実践が取り組めるように努めていきます。 |

#### 全体としての課題

全体的に高い評価をいただけたと感じています。令和3年度は第三者評価を正式に受け、法人及び事業所の点検、今後の見直すべきこと等をきちんと把握していくことを計画しています。

仲間たち及び私たち、そして法人、事業所のゆたかな発達を保障していくためには保護者のご意見、ご協力が欠かせません。今後も保護者の方々が気軽に足を運べる事業所を目指していきますので、あらためて、よろしくお願いいたします。