

ご家族様各位

今回も前年度同様、厚生省から示された『保護者向けの通所支援サービス評価』を実施させて頂きたいと思えます。勿論『事業者向けの評価』も平行して実施し、結果に基づいて必要な改善を行いサービスの向上へ繋げて行きたいと思えます。

尚、集計結果は後日報告開示し改善点があれば具体的に検討して対策を講じて参ります。

付きましては下記の評価票へ記載をお願いします。はい、どちらとも言えない、いいえのどれかに○を付けご意見をお聞かせ下さい。

配布は現在ご利用中の利用者の家族様へ限定させて頂きます。ご利用日等にご持参して頂けたら助かります。

ご協力をお願いします。

平成30年9月1日
一般社団法人 あまね
代表理事 大野 真如

担当 統括 上田 恒司

社内監査 II 通所支援サービス保護者用評価

記入日:平成30年9月 日

		チェック項目	はい	どちらとも いけない	いい え	ご意見
環境 ・ 体制 整備	①	利用者の活動等のスペースが十分に確保されているか				
	②	職員の配置数や専門性は適切であるか				
	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				
適切な 支援の 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				
	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	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				
保護者 への 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たか				
	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	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				
	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				

	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				
	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				
	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				
	⑭	個人情報に十分注意しているか				
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				
	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				
満足度	⑰	利用者は通所を楽しみにしているか				
	⑱	事業所の支援に満足しているか				
	⑲	送迎の場所や時間は希望通りに実施できている。				
	⑳	医療的ケアの実施には不安なく提供されている。				
	㉑	機能訓練の実施には不安なく提供されている。				
	㉒	忘れ物があった場合の対応はきちんと対応ができている。				

その他不明な点、不安なこと、取り組んで欲しいこと等をお聞かせ下さい。
どういう事でも結構です。

ご協力ありがとうございました。結果については家族会等で報告させていただきます。
尚、提出締切は9月20日までとさせていただきます。利用の際にお持ちください。