

公表

保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 ジュニアスペース・らいぶ北白川

公表日 令和8年2月26日

利用児童数 38人

回収数 36件(未回答項目あり)

|   | チェック項目  | はい | どちらとも<br>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・<br>体制<br>整備   | 1 子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。  | 19 | 5             | 3   | 3     | ・よく動く子には少し物足りないが、公園に行って下さり助かっている。<br>・狭いと感じる | プログラム内容に応じてグループを分ける等、さらに対応していきます。  |
|   | 2 職員の配置数は適切であると思いますか。   | 16 | 7             | 2   | 6     | ・少し少ない。<br>・全体として少ないと思う。                     | 決められた人員配置基準を遵守し、常に適切な人数を配置しております。また、基準を満たすだけでなく、お子様の特性や活動内容に応じてスタッフを厚めに配置するなど、安全で手厚い支援ができる体制づくりを徹底してまいります。 |
|   | 3 生活空間は、こどもにわかりやすく構造化された環境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伝達等への配慮が適切になされていると思いますか。  | 27 | 1             | 1   | 4     | ・口頭指示だけではなく、視覚支援もしてほしい。                      | 時間につきましては、視覚効果の高いタイマーを導入しました。他の項目につきましても必要に応じて導入します。   |
|   | 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。   | 28 | 4             | 1   |       | ・トイレの廊下が濡れていた。<br>・トイレを新調してほしい。              | おやつ前の手洗いで濡れたのかと思います。必ずチェックするようにします。  |
| 適切な<br>支援の<br>提供  | 5 こどものことを十分に理解し、こどもの特性等に応じた専門性のある支援が受けられていると思いますか。  | 27 | 3             |     | 1     | ・普段のフィードバックで専門性が不足している。                      | 施設内や外部での研修・勉強会に参加し、日々スキル向上を目指します。  |
|   | 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。  | 30 | 1             |     | 1     |  |  |
|   | 7 こどものことを十分理解し、こ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（個別支援計画）が作成されていると思いますか。   | 26 | 2             |     | 1     |  |  |
|   | 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ガイドラインの「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。 | 27 | 1             |     |       |  |  |
|   | 9 放課後等デイサービス計画に沿った支援が行われていると思いますか。  | 27 | 1             |     | 1     |  |  |
|   | 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。  | 27 | 3             | 1   | 1     |  |  |
|   | 11 放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他のこどもと活動する機会がありますか。   | 7  | 3             | 11  | 8     | ・公園で外の様子を見られることは良いことだと思っている。                 | 今後は公園だけでなく、社会活動や公共の乗り物を使った外出など、将来の自立に向けた活動も検討中です。  |
| 保護者<br>への<br>説明<br>等  | 12 事業所を利用する際に、運営規程、支援プログラム、利用者負担等について丁寧な説明がありましたか。  | 30 | 3             |     |       |  |  |
|   | 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。  | 26 | 2             |     |       |  |  |
|   | 14 事業所では、家族に対して家族支援プログラム(ペアレント・トレーニング等)や家族等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。   | 8  | 6             | 8   | 8     |  |  |
|   | 15 日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの健康や発達の状況について共通理解ができていると思いますか。  | 28 | 3             |     |       |  |  |
|   | 16 定期的に、面談や子育てに関する助言等の支援が行われていますか。  | 27 | 1             | 1   | 1     | ・進学の助言が助かった。                                 |  |
|   | 17 事業所の職員から共感的に支援をされていると思いますか。  | 28 | 2             |     |       |  |  |
| 18 父母の会の活動の支援や、保護者会等の開催等により、保護者同士の交流の機会が設けられるなど、家族への支援がされているか。また、きょうだい向けのイベントの開催等により、きょうだい同士の交流の機会が設けられるなど、きょうだいへの支援がされていますか。 | 5   | 5  | 14            | 7   |       |  |  |

|         |    |  |    |   |   |   |   |   |
|---------|----|--|----|---|---|---|---|---|
|         | 19 | 子どもや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、子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ますか。 | 24 | 2 | 2 | 2 |   |   |
|         | 20 | 子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。  | 27 | 2 | 1 |   | ・スタッフ間の情報共有がされていないことがあった。                                 | 日々の業務申し送りを徹底いたします。                                      |
|         | 21 | 定期的に通信やホームページ・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子どもや保護者に対して発信されていますか。                           | 26 | 3 | 1 | 1 | ・その日の様子を伝えてくれるスタッフとくれないスタッフがいる。<br>・もう少し活動の様子が分かるようにしてほしい | 時間は限られますが、送迎スタッフは出来る限りご報告するように致します。ブログ等の更新を定期的に行っていきます。 |
|         | 22 | 個人情報の取扱いに十分に留意されていると思いますか。   | 29 | 1 |   |   |   |   |
| 非常時等の対応 | 23 | 事業所では、事故防止マニュアル、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。         | 20 | 1 |   | 9 |   |   |
|         | 24 | 事業所では、非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出その他必要な訓練が行われていますか。   | 24 | 1 | 1 | 5 |   |   |
|         | 25 | 事業所より、子どもの安全を確保するための計画について周知される等、安全の確保が十分に行われた上で支援が行われていると思いますか。                                     | 23 | 2 | 1 | 4 |   |   |
|         | 26 | 事故等（怪我等を含む。）が発生した際に、事業所から速やかな連絡や事故が発生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。                                      | 24 | 2 |   | 3 |   |   |
| 満足度     | 27 | 子どもは安心感をもって通所していますか。   | 27 | 1 | 1 | 2 | ・先生の事を信頼しているので安心感を持っている。                                  |   |
|         | 28 | 子どもは通所を楽しみにしていますか。   | 26 | 2 |   | 2 | ・お友達との関わりが上手く出来て楽しみにしている。                                 |   |
|         | 29 | 事業所の支援に満足していますか。   | 27 | 3 |   |   | ・子どもに合わせた支援をして頂いている。                                      |   |