

公表

## 保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 キッズランドまめの木 小川校

公表日 令和8年 2月 21日

児童発達支援

利用児童数

令和7年 12月 31日

回収数 4

|          |  | チェック項目  | はい   | いいえ | わからない | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
|----------|--|---|------|-----|-------|-----|------------|
| 環境・体制整備  | 1  | 子どもの活動等のスペースが十分に確保されているか  | 67%  | 33% | 0%    |     |            |
|          | 2  | 職員の配置数や専門性は適切であるか   | 100% | 0%  | 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   | 67%  | 0%  | 33%   |     |            |
| 適切な支援の提供 | 4  | 子どもと保護者の要望や課題が理解された上で、児童発達支援計画が作成されているか   | 100% | 0%  | 0%    |     |            |
|          | 5  | 児童発達支援計画には、「発達支援」、「家族支援」、「地域支援」で示す支援内容から子どもの支援に必要な項目が適切に選択され、その上で、具体的な支援内容が設定されているか | 100% | 0%  | 0%    |     |            |
|          | 6  | 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか  | 100% | 0%  | 0%    |     |            |
|          | 7  | 活動プログラムが固定化しないよう工夫されているか  | 100% | 0%  | 0%    |     |            |
| 保護者への説明等 | 8  | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか  | 100% | 0%  | 0%    |     |            |
|          | 9  | 契約時に運営規程、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか  | 100% | 0%  | 0%    |     |            |
|          | 10   | 作成された「児童発達支援計画」を示しながら支援内容の説明がなされたか  | 100% | 0%  | 0%    |     |            |
|          | 11   | 家族支援プログラムとして保護者が子どもに対する理解を深める為の支援は行われているか   | 100% | 0%  | 0%    |     |            |
|          | 12   | 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、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                                     | 100% | 0%  | 0%    |     |            |
|          | 13   | 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   | 100% | 0%  | 0%    |     |            |
|          | 14   | 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   | 67%  | 0%  | 33%   |     |            |
|          | 15   | 子どもや保護者からの相談や申し入れについて、迅速かつ適切に対応されているか   | 100% | 0%  | 0%    |     |            |
|          | 16   | 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か   | 100% | 0%  | 0%    |     |            |
| 17       | 定期的さまめの木通信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されているか | 100%  | 0%   | 0%  |       |     |            |
| 18       | 事業所は、個人情報に十分注意されているか   | 100%  | 0%   | 0%  |       |     |            |

裏へ

|         |    | チェック項目   | はい   | いいえ | わからない | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
|---------|----|--|------|-----|-------|-----|------------|
| 非常時等の対応 | 19 | 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を策定し、保護者に周知・説明されているか | 100% | 0%  | 0%    |     |            |
|         | 20 | 非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出、防災その他必要な訓練が行われているか            | 100% | 0%  | 0%    |     |            |
| 満足度     | 21 | 子どもは通所を楽しみにしているか                                   | 67%  | 0%  | 33%   |     |            |
|         | 22 | 事業所の支援に満足しているか                                     | 67%  | 0%  | 33%   |     |            |

その他ご意見・ご感想ございましたらご記入をお願いします。

ご協力ありがとうございました