

## 児童発達支援評価表〔職員〕

このアンケートは、ご利用者の満足度が高められるように、事業所の資質向上につながるように行うものです。個人は特定されません。

評価5（よい）～評価1（わるい）で該当欄に○を記入してください。

チェック項目		評価5	評価4	評価3	評価2	評価1	平均
<b>人権への配慮</b>							
1	サービス提供の理念や基本方針が明示され、それらが事業計画等に具体化されているか。	4	5	6	0	0	3.8
2	利用者の希望や意見が施設運営に反映されていますか。	3	4	6	2	0	3.5
3	職員の接し方は、利用者一人ひとりの尊厳を守っていますか。 (無回答1件)	4	3	5	2	1	3.4
4	プライバシーに配慮した施設運営を行っていますか。	9	4	1	1	0	4.4
5	体罰等の人権侵害の防止策、及び万一に備えた対応方法が定められていますか。	4	5	5	0	1	3.7
6	施設利用は、相談や苦情申し立てができる体制になっていますか。	7	5	2	1	0	4.2
7	利用者の主体的な活動を尊重していますか。	3	6	3	2	1	3.5
8	利用者の自力で行う日常生活上の行為に対する見守りと支援の体制は十分ですか。 (無回答1件)	3	6	2	3	0	3.6
<b>利用者の個別支援プログラム</b>							
9	利用者や家族等には施設サービスの内容を理解できるように説明していますか。 (無回答1件)	5	5	4	1	0	3.9
10	個別支援計画の策定にあたっては、利用者の状況を十分に把握していますか。	3	7	3	2	0	3.7
11	個別支援計画の策定や見直しのために会議等を開催していますか。	5	5	3	2	0	3.8
12	個別支援計画の内容は具体的で、同時にご家族等の合意が得られていますか。	4	7	2	2	0	3.8
13	提供されているサービスは、個別支援計画に基づいて行われていますか。	3	4	4	4	0	3.4
14	サービスの評価を行い、必要に応じて改善を図っていますか。	4	5	2	4	0	3.6
15	地域生活を身近なものに感じられるように、いろいろな体験の機会や情報提供をしていますか。	6	6	2	1	0	4.1
16	必要に応じて、地域生活への個別移行計画が策定されていますか。	2	10	3	0	0	3.9
17	個別移行計画の内容は、無理なく地域生活に適應できるものですか。	4	8	3	0	0	4.0
18	退所後のアフターケアを実施していますか。	3	7	4	0	1	3.7
19	家族には日常的に情報が提供され、必要な場合はいつでも連絡できますか。	8	5	2	0	0	4.4
<b>生活支援サービス</b>							
20	個別支援計画に基づいた食事サービス提供されていますか。	7	7	1	0	0	4.4
21	食事は利用者の嗜好を考慮した献立を基本として美味しく楽しく食べられるように工夫されていますか。	9	5	1	0	0	4.5
22	喫食環境（食事時間を含む）に配慮していますか。	7	4	3	1	0	4.1
23	排泄介助は快適に行われていますか。	6	4	4	1	0	4.0

24	トイレは清潔で快適ですか。	9	4	2	0	0	4.4
25	衣服の汚れや破損に気付いた時の対応は適切ですか。	7	5	3	0	0	4.2
26	日常の健康管理は適切ですか。	7	6	1	1	0	4.2
27	依頼された投薬等の扱いは確実に行われていますか。	8	5	2	0	0	4.4
28	計画的に外出の機会がありますか。	4	8	2	1	0	4.0
<b>生活環境の整備</b>							
29	施設の建物ならびに施設周辺は、定期的に点検・整備されていますか。 (無回答1件)	5	5	4	0	1	3.8
30	心地よく生活できる環境への取り組みがなされていますか。	6	5	3	0	1	4.0
31	施設周辺の環境への配慮がなされていますか。	3	9	2	0	1	3.8
32	施設及び周辺の衛生は適切に維持されていますか。	4	8	2	0	1	3.9
<b>地域との連携</b>							
33	地域への施設に対する理解促進と地域への施設開放を図っていますか。	3	5	6	0	1	3.6
34	他施設との交流を行っていますか。	3	5	4	2	1	3.4
35	地域に施設の情報を伝えていますか。	3	7	4	0	1	3.7
36	ボランティアの受け入れや実習生等の育成を行っていますか。	7	3	3	1	0	4.1
37	地域の諸機関との連携は適切ですか。	6	5	4	0	0	4.1
<b>緊急時の協力体制</b>							
38	施設として火災や震災の対応は適切ですか。	5	6	3	1	0	4.0
39	利用者の事故や急病への対応は十分ですか。	7	5	3	0	0	4.2
40	毎月避難訓練を実施していますか。また保護者と連携した訓練を行っていますか。	10	4	1	0	0	4.6
41	関係機関との連携が図られていますか。	6	5	4	0	0	4.1
<b>評価比率 (%)</b>		35.2	37.0	20.2	5.7	1.8	100
<b>アンケート回収率 (配布数 : 21 回答数 : 15)</b>		71.4%					