

公表

事業所における自己評価総括表

| | | | |
|----------------|------------|----|---------------|
| ○事業所名 | ビーナススクレセール | | |
| ○保護者評価実施期間 | 2024年 9月1日 | | ～ 2024年 9月30日 |
| ○保護者評価有効回答数 | (対象者数) | 22 | (回答者数) 14 |
| ○従業者評価実施期間 | 2024年9月1日 | | ～ 2024年9月10日 |
| ○従業者評価有効回答数 | (対象者数) | 4 | (回答者数) 4 |
| ○事業者向け自己評価表作成日 | 2024年1015日 | | |

○ 分析結果

| | 事業所の強み（※）だと思われること ※より強化・充実を図ることが期待されること | 工夫していることや意識的に行っている取組等 | さらに充実を図るための取組等 |
|---|--|--|--|
| 1 | 社会に出た時を想定したトレーニング内容 | スタッフ、利用児童を「〇〇さん」と呼ぶなど、大人になった時を想定したルールを設定している。 | 遅刻、欠席の連絡もできるだけ本人が電話で伝えるように指導し、状況を伝える力を養えるように取り組んでいる。 |
| 2 | 余暇を楽しめるように、好きを見つけるプログラム | スポーツ、手芸、工作、パソコンなど自分の好きを見つられる活動を行っている。 好きなことを楽しむことでストレス今ロールができることを目指します。 | 自分で選ぶ、考えることで更に自分が夢中になれる活動を実施する。 |
| 3 | 実践的なトレーニング | トレーニングの後半に学んだことを活かし、実践（演習）を行うことで、机上で学んだことを、さらに自分の中に落とし込みます。 | 子ども達の成長に合わせた、細かいレベル設定のあるトレーニング。 |

| | 事業所の弱み（※）だと思われること ※事業所の課題や改善が必要だと思われること | 事業所として考えている課題の要因等 | 改善に向けて必要な取組や工夫が必要な点等 |
|---|--|------------------------------|---|
| 1 | 中学・高校となると学校の終了時間が遅くなるため活動時間の確保が困難。 | メインのトレーニング時間スタート時間が早い。 | トレーニング時間の見直し。 |
| 2 | 就労している保護者との連携 | 対面が難しいためLINEでのやり取りを主としているため。 | 保護者会や授業参観など保護者が参加できるものを開催する。 |
| 3 | 就労以降事業者との連携 | 利用児童の地域、ニーズに合った事業者との繋がりが少ない。 | 多くの事業者と繋がりを持ち、利用児童のニーズに合わせた情報提供ができるようにする。 |

公表 保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 ビーナスクレール

公表日 2024年10月30日

利用児童数 2024年10月12日

回収数 14

| | チェック項目 | はい | どちらとも 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・ 体制 整備 | 1 こ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。 | 75% | 17% | | 8% | 普段どんな配置で活動しているか 見た事がない。 座学には十分だと思います。 | 授業参観などを開催し見ていただく機会 を設けます。 | |
| | 2 職員の配置数は適切であると思いますか。 | 100% | | | | 安心できます。 | ありがとうございます。 児童、保護者に寄り添い安心していただ けるよう努めております。 | |
| | 3 生活空間は、こどもにわかりやすく構成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。 | 100% | | | | スマホスペースが分かりやすい。 | 視覚的に分かりやすくすることでルール を守れる環境にしています。 | |
| | 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。 | 100% | | | | | | |
| 適 切 な 支 援 の 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。 | 91% | 9% | | | 「〇〇先生」ではなく「〇〇さん」と 呼ぶなど社会に出て役立つことが多い | ありがとうございます。 実践的なトレーニングを行って 参ります。 | |
| | 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。 | 91% | | | 9% | | | |
| | 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。 | 91% | 9% | | | | | |
| | 8 放課後等サービス計画には、放課後等サービスガイドラインの 「放課後等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。 | 100% | | | | | | |
| | 9 放課後等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。 | 100% | | | | | | |
| | 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。 | 100% | | | | 毎月イベントがある。 | 参加児童が常にワクワクして活動できる よう今後も工夫して参ります。 | |
| | 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。 | 25% | 16% | 25% | 34% | | | |
| | 保 護 者 へ の 説 明 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。 | 100% | | | | | |
| | | 13 「放課後等サービス計画」を示しながら、支援内容の説明がなされ ましたか。 | 92% | 8% | | | | |
| | | 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。 | 84% | | 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態 について共通理解ができていると思いますか。 | 100% | | | | | |
| 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。 | | 100% | | | | | | |
| 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。 | | 100% | | | | | | |
| 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、きよ 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。 | | 18% | 27% | 36% | 18% | | | |
| 19 こ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、こ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。 | | 90% | 10% | | | | | |
| 20 こ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。 | | 100% | | | | | | |
| 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こどもや保護者に対して発 信されていますか。 | | 100% | | | | | | |
| 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。 | | 100% | | | | | | |
| 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。 | 90% | | 10% | | | | |
| | 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。 | 90% | | | 10% | | | |
| | 25 事業所より、こ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。 | 100% | | | | | | |
| | 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。 | 100% | | | | | | |
| 満 足 度 | 27 こどもは安心感をもって通所していますか。 | 100% | | | | | | |
| | 28 こどもは通所を楽しみにしていますか。 | 90% | 10% | | | | | |
| | 29 事業所の支援に満足していますか。 | 100% | | | | | | |

