

# 2020年 コラゾン横浜コットンハーバー 自己評価表

サービス形態: 児童発達支援・放課後等デイサービス

アンケート実施期間 2020年10月

| 番号 | 質問   | 回答        |   |
|----|--|-----------|---|
| 1  | スタッフの専門性を高めるために研修・勉強会等に参加しているか                               | はい        |   |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない | レ |
| 2  | お子さまの特性に配慮した環境調整が行われているか                                     | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 3  | 事業所内は安全かつ衛生的な状態が常に保たれているか                                    | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 4  | 個別支援計画等の作成はお子さまや保護者様のニーズや課題を反映し、きめ細やかな支援を心がけているか             | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 5  | アセスメントやモニタリングは適切な時期に適切な方法で行い、お子様のニーズや課題に合った個別支援計画の作成に役立っているか | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 6  | お子さまが毎回楽しんで参加していただける工夫および保護者様も満足・安心して通わせられる創意工夫をしているか        | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 7  | 保護者様支援・家族支援の視点をもって支援を行っているか                                  | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 8  | 支援開始前にはスタッフ間で必ずミーティングを行い、支援内容や役割 分担等に関して確認を行っているか            | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 9  | その日の活動やお子様の様子についての振り返りを行っているか                                | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 10 | お子様が利用している教育機関や相談支援事業所等との情報共有や連絡調整を適切に行っているか                 | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 11 | 日々の支援に関して正しく記録をとることを徹底しているか                                  | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 12 | 地域の公園やイベントなどに出向く等して、地域連携を図っているか                              | はい        |   |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない | レ |
| 13 | 運営規程および支援内容、費用等について丁寧に説明を行っているか                              | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 14 | 保護者様からの相談に適切に応じ、家庭での対応方法などについて必要な助言と支援を行っているか                | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 15 | 苦情を受けた時は本部に報告するなど迅速かつ適切に対応しているか                              | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 16 | 個人情報保護・情報漏洩に十分注意しているか  | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 17 | 支援中のお子様の様子を保護者様が把握できるよう努めているか                                | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 18 | 虐待を防止するための必要な措置を行っているか                                       | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |
| 19 | 非常災害の発生に備え、避難訓練・スタッフ研修等を行っているか                               | はい        | レ |
|    |  | いいえ       |   |
|    |  | どちらともいえない |   |