

保護者等向け

児童発達支援評価表

(集計)

(保護者等の皆様へ)

この児童発達支援評価表は、児童発達支援センター又は児童発達支援事業所を利用しているお子さんの保護者等の方に、事業所の評価をしていただくものです。

「はい」、「どちらともいえない」、「いいえ」、「わからない」のいずれかに「○」を記入していただくとともに、「ご意見」についてもご記入ください。

| | 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 |
|------------------|---|-----------|---------------|----------|----------|-----|
| 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 | IF (4) | | | | |
| | 2 職員の配置数や専門性は適切であるか | F (3) | - (1) | | | |
| | 3 生活空間は、本人にわかりやすく構造化された環境*1になっているか。また、障がいの特性に応じ、事業所の設備等は、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か | - (1) | T (2) | | - (1) | |
| | 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か。また、子ども達の活動に合わせた空間となっているか | IF (4) | | | | |
| 適切な 支援の 提供 | 5 子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、児童発達支援計画*2が作成されているか | IF (4) | | | | |
| | 6 児童発達支援計画には、児童発達支援ガイドラインの「児童発達支援の提供すべき支援」の「発達支援（本人支援及び移行支援）」、「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 | IF (4) | | | | |
| | 7 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | IF (4) | | | | |
| | 8 活動プログラム*3が固定化しないよう工夫されているか | IF (4) | | | | |
| | 9 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障がいのない子どもと活動する機会があるか | | | - (1) | F (3) | |
| | 10 運営規定、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか | IF (4) | | | | |
| | 11 児童発達支援ガイドラインの「児童発達支援の提供すべき支援」のねらい及び支援内容と、これに基づき作成された「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 | IF (4) | | | | |