

保護者等向け 放課後等デイサービス評価表

公表日：2026年1月7日

事業所名：放課後等デイサービス ハッピーキッズ

対象人数(保護者)3人 回答者数 3人 回収 100%

		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。	3					
	②	職員の配置数は適切であると思いますか。	1		1	1		
	③	生活空間は、こどもにわかりやすく構造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。	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。	3					

		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
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。	2	1				
	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。	3					
	⑦	こどものことを十分に理解し、 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 デイサービス計画（個別支援計画）が 作成されていると思いますか。	2	1				
	⑧	放課後等デイサービス計画には、放課後 等デイサービスガイドラインの「放課後等 デイ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。	2	1				
	⑨	放課後等デイ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。	3					
	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。	3					
	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。		1		2		

		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
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。	2	1				
	⑬	「放課後等デイサービス計画」を示しながら、支援内容の説明がなされましたか。	3					
	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。			1	2		
	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況について共通理解ができていると思いますか。	2	1				
	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。	3					
	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。	2	1				
	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、きょ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。			1	2		
	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。	2	1				
	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。	2		1			
	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。	3					
	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。	2	1				

		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
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。	2		1			
	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。	3					
	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。	2	1				
	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。	3					
満足 度	㉗	こどもは安心感をも って通所しています か。	3					
	㉘	こどもは通所を楽し みにしていますか。	3					
	㉙	事業所の支援に満 足していますか。	2	1				