【令和8年度】 アンケート評価結果表

事業所名 スタジオパレット　　**実施期間：令和8年7月～8月**

事業所チェック表

		チェック項目	はい	どちらともいえない	いいえ
環境・体制整備	1	利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切であるか	✓		
	2	職員の配置数は適切であるか	✓		
	3	事業所の設備等について、バリアフリー化の配慮が適切になされているか	✓		
業務改善	4	業務改善を進めるためのPDCAサイクル（目標設定と振り返り）に、広く職員が参画しているか	✓		
	5	保護者等向け評価表を活用する等によりアンケート調査を実施して保護者等の意向等を把握し、業務改善につなげているか	✓		
	6	この自己評価の結果を、事業所の会報やホームページ等で公開しているか	✓		
	7	第三者による外部評価を行い、評価結果を業務改善につなげているか			✓
	17	支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、その日行われた支援の振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか	✓		
	19	定期的にモニタリングを行い、個別支援計画の見直しの必要性を判断しているか	✓		
	36	定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報を本人、保護者に対して発信しているか	✓		
	37	個人情報の取扱いに十分注意しているか	✓		
	38	障害のある方や保護者との意思の疎通や情報伝達のための配慮をしているか	✓		
	39	事業所の行事に地域住民を招待する等地域に開かれた事業運営を図っているか			✓
	40	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を策定し、職員や保護者に周知するとともに、発生を想定した訓練を実施しているか	✓		
	41	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を行っているか	✓		
	42	事前に、予防接種やてんかん発作等の状況を確認しているか	✓		
	43	食物アレルギーのある方について、医師の指示書に基づく対応がされているか	✓		
	44	ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で共有しているか	✓		
	45	虐待を防止するため、職員の研修機会を確保する等、適切な対応をしているか	✓		
明へ保等責の護任説者	46	どのような場合にやむを得ず身体拘束を行うかについて、組織的に決定し、本人や保護者に事前に十分に説明し了解を得た上で、支援計画に記載しているか	✓		

保護者評価表 20名回答

		チェック項目	はい	どちらともいえない	いいえ
環境・体制整備	1	活動等のスペースが十分に確保されているか	15	5	0
	2	職員の配置数や専門性は適切であるか	19	1	0
	3	事業所の設備等は、スロープや手すりの設置などバリアフリー化の配慮が適切になされているか	17	2	0
適切な支援の提供	4	利用者、保護者のニーズや課題が客観的に分析された上で「個別支援計画」が作成されているか？	19	1	0
	5	仕事内容、作業内容等が個別に配慮されているか？	17	2	0
	6	仕事の内容、利用者負担額、工賃内容等について丁寧な説明がなされたか？	17	3	0
	7	仕事の内容や工賃についてなど職員に相談したり、悩みを伝えることはできているか？また相談しやすい環境であるか？	18	2	0
	8	ご本人、保護者様等に対して面談や生活等に関する助言等の支援が行なわれているか？	19	1	0
非常時等の対応	9	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を策定し、保護者、利用者に周知・説明がされているか？ また、発生を想定した訓練が実施されているか？	19	1	0
満足度	10	事業所の支援に満足しているか？ 今後、当法人、事業所に期待することや、こんなことをしてほしいなどのご要望ありましたらご意見をお聞かせください。	19	1	0

≪ご意見・ご要望≫

・貴法人にグループホームを設立して欲しいと思います。
・グループホームの運営
・外出支援や外食ランチなどのイベントをこのまま継続して欲しいです。
・いつもありがとうございます。
・いつもありがとうございます。今後もよろしくお願いします。
・特にありません。満足しています。