

# 知的障害児通園施設 アンケート

## 1. サービス情報の公開・提供

| 保護者等に対して必要な情報を提供している |                                                          | ①      |           |   | ②<br>わかりにくい項目に○ |
|----------------------|----------------------------------------------------------|--------|-----------|---|-----------------|
|                      |                                                          | 実施している | 実施していない   |   |                 |
|                      | 本来実施すべき                                                  |        | 実施する必要がない |   |                 |
| 1                    | サービスの内容がわかる最新の情報を措置の実施機関に提供している<br>③(メモ: )               | 1      | 2         | 3 |                 |
| 2                    | 提供しているサービス内容に関する情報を、保護者等に伝達している<br>③(メモ: )               | 1      | 2         | 3 |                 |
| 3                    | 利用希望者の特性を考慮し、必要に応じて広報媒体や簡易な表現などを工夫している<br>③(メモ: )        | 1      | 2         | 3 |                 |
| 4                    | 利用希望者がサービス選択のために必要な情報は何かを把握し、それに基づいて情報を提供している<br>③(メモ: ) | 1      | 2         | 3 |                 |
| 5                    | 関係機関と連携をとり、潜在的な利用希望者への情報提供を行っている<br>③(メモ: )              | 1      | 2         | 3 |                 |
| 6                    | 事業所の広報誌等広報媒体の内容を点検し、改善するしくみを整備している<br>③(メモ: )            | 1      | 2         | 3 |                 |
| ④その他の項目:             |                                                          |        |           |   |                 |

  

| 保護者等の問い合わせや見学に対応している |                                                         | ①      |           |   | ②<br>わかりにくい項目に○ |
|----------------------|---------------------------------------------------------|--------|-----------|---|-----------------|
|                      |                                                         | 実施している | 実施していない   |   |                 |
|                      | 本来実施すべき                                                 |        | 実施する必要がない |   |                 |
| 7                    | 問い合わせ・見学受入の基本的方針や留意事項を明確化している<br>③(メモ: )                | 1      | 2         | 3 |                 |
| 8                    | 問い合わせ等があった場合には、常に一定の内容を情報提供できるよう体制を整備している<br>③(メモ: )    | 1      | 2         | 3 |                 |
| 9                    | 子どもに影響を与えない範囲で見学希望者の都合(曜日や時間)に対応し、見学を受け入れている<br>③(メモ: ) | 1      | 2         | 3 |                 |
| 10                   | 外部からの問い合わせ等について子どもの心身の安全に配慮した対応を行う体制がある<br>③(メモ: )      | 1      | 2         | 3 |                 |
| 11                   | 問い合わせや見学者から受けた質問を分析し、それをもとに説明資料を作成している                  | 1      | 2         | 3 |                 |
| 12                   | 問い合わせや見学の際の留意点を手引書にまとめ、職員間で共有している<br>③(メモ: )            | 1      | 2         | 3 |                 |
| ④その他の項目:             |                                                         |        |           |   |                 |

  

| 措置の実施機関へ必要な情報を分かりやすく提供している |                                                      | ①      |           |   | ②<br>わかりにくい項目に○ |
|----------------------------|------------------------------------------------------|--------|-----------|---|-----------------|
|                            |                                                      | 実施している | 実施していない   |   |                 |
|                            | 本来実施すべき                                              |        | 実施する必要がない |   |                 |
| 13                         | 措置の実施機関に対し、事業所の機能や特徴について情報提供している<br>③(メモ: )          | 1      | 2         | 3 |                 |
| 14                         | 事業所の現員の状況による新たに受け入れられる子どもの範囲について情報を提供している<br>③(メモ: ) | 1      | 2         | 3 |                 |
| 15                         | 関係機関からの問い合わせへの対応体制を整えている<br>③(メモ: )                  | 1      | 2         | 3 |                 |
| ④その他の項目:                   |                                                      |        |           |   |                 |

# 知的障害児通園施設 アンケート

## 2. サービスの開始・終了時の対応

| サービスの開始にあたり保護者等に説明し同意を得ている     |                                                                         | ①      |                    | ②         |            |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------|-----------|------------|
|                                |                                                                         | 実施している | 実施していない<br>本来実施すべき | 実施する必要がある | わかりにくい項目に○ |
| 16                             | 重要な事項を説明する書類は、サービス内容等必要な情報をわかりやすい表現で記載している<br>③(メモ: )                   | 1      | 2                  | 3         |            |
| 17                             | 保護者等の状況に応じて、生活ルール、面会、外泊等についてわかりやすいパンフレット等により説明している<br>③(メモ: )           | 1      | 2                  | 3         |            |
| 18                             | サービスに関する重要事項等を説明する際に、保護者等の意向を確認し、記録化している<br>③(メモ: )                     | 1      | 2                  | 3         |            |
| 19                             | サービスを開始する時には、サービス内容について、原則として保護者等の理解を得ている<br>③(メモ: )                    | 1      | 2                  | 3         |            |
| 20                             | 保護者の状態により、立会人等の同席を勧め、重要事項等の説明を確実に理解できるようしくみを整えている<br>③(メモ: )            | 1      | 2                  | 3         |            |
| ④その他の項目:                       |                                                                         |        |                    |           |            |
| サービス開始当初の環境変化に適応できるよう支援している    |                                                                         | ①      |                    | ②         |            |
|                                |                                                                         | 実施している | 実施していない<br>本来実施すべき | 実施する必要がある | わかりにくい項目に○ |
| 21                             | サービス開始時に子どもの支援に必要な個別事情や要望を決められた書式に記録し、把握している<br>③(メモ: )                 | 1      | 2                  | 3         |            |
| 22                             | 必要に応じて関係する諸機関から子どもに関する情報を集めて活用している<br>③(メモ: )                           | 1      | 2                  | 3         |            |
| 23                             | 利用開始直後には、新たな生活に適応できるように、子ども及びその保護者の不安やストレスを軽減するよう配慮している<br>③(メモ: )      | 1      | 2                  | 3         |            |
| 24                             | 利用開始直後には、新たな生活に適応できるように、利用者の不安やストレスを軽減するよう配慮している<br>③(メモ: )             | 1      | 2                  | 3         |            |
| 25                             | サービス開始前に収集した情報が確実に職員間に共有化されているかどうか検証している<br>③(メモ: )                     | 1      | 2                  | 3         |            |
| 26                             | 子どもの個別状況に応じて、環境変化による負担を軽減し、事業所のルールや職員等に馴染むことのできるよう体制を整えている<br>③(メモ: )   | 1      | 2                  | 3         |            |
| ④その他の項目:                       |                                                                         |        |                    |           |            |
| 子どもがサービス利用を終了する場合も、必要な対応を行っている |                                                                         | ①      |                    | ②         |            |
|                                |                                                                         | 実施している | 実施していない<br>本来実施すべき | 実施する必要がある | わかりにくい項目に○ |
| 27                             | 措置変更、措置解除になった場合、新たな事業所または自宅周辺の関係機関等に保護者等の了承を得たうえで情報提供している<br>③(メモ: )    | 1      | 2                  | 3         |            |
| 28                             | サービス利用終了後も必要に応じて、保護者等からの相談に応じる体制を整えている                                  | 1      | 2                  | 3         |            |
| 29                             | サービスの終了時には、子ども及びその保護者の不安を軽減するため、生活の継続性に配慮した情報提供やアドバイスをを行っている<br>③(メモ: ) | 1      | 2                  | 3         |            |
| ④その他の項目:                       |                                                                         |        |                    |           |            |

# 知的障害児通園施設 アンケート

## 3. 事業所におけるサービスの質の標準化

| 提供しているサービスの基本事項や手順等を明文化している              |                                                                          | ①      |                                 | ②<br>わかりにくい項目に○ |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------|-----------------|
|                                          |                                                                          | 実施している | 実施していない<br>本来実施すべき<br>実施する必要がある |                 |
| 30                                       | 手引書(基準書、手順書、マニュアル)等で、提供しているサービスの基本事項や手順等を明文化している<br>③(メモ: )              | 1      | 2                               | 3               |
| 31                                       | 手引書等は、職員の共通理解が得られるような表現にしている<br>③(メモ: )                                  | 1      | 2                               | 3               |
| 32                                       | 日常のサービスがサービスの基本事項や手順等に添っているかどうかを点検するしくみを整えている<br>③(メモ: )                 | 1      | 2                               | 3               |
| 33                                       | 手引書等は使いやすい場所にあり、必要な時にすぐ参照できるようにしている<br>③(メモ: )                           | 1      | 2                               | 3               |
| 34                                       | 職員は、わからないことが起きた際や業務点検の手段として、日常的に手引書等を活用している<br>③(メモ: )                   | 1      | 2                               | 3               |
| 35                                       | 手引書等に記載している内容や表記方法の妥当性を検証している<br>③(メモ: )                                 | 1      | 2                               | 3               |
| 36                                       | 他の事業所等で定めているサービスの基本事項や手順等のよい部分を取り入れ、改善に活かしている<br>③(メモ: )                 | 1      | 2                               | 3               |
| 37                                       | 職員の手引書等の活用状況を把握している<br>③(メモ: )                                           | 1      | 2                               | 3               |
| ④その他の項目:                                 |                                                                          |        |                                 |                 |
|                                          |                                                                          |        |                                 |                 |
| 提供しているサービスの基本事項や手順等について、見直しをする仕組みを確立している |                                                                          | ①      |                                 | ②<br>わかりにくい項目に○ |
|                                          |                                                                          | 実施している | 実施していない<br>本来実施すべき<br>実施する必要がある |                 |
| 38                                       | 提供しているサービスの基本事項や手順等は、改変の時期や見直しの基準が定められている<br>③(メモ: )                     | 1      | 2                               | 3               |
| 39                                       | 提供しているサービスの基本事項や手順等の見直しにあたり、職員や保護者等からの意見や提案が反映されるようなしくみを整えている<br>③(メモ: ) | 1      | 2                               | 3               |
| 40                                       | 提供しているサービスの基本事項や手順等の妥当性を検証するしくみを整えている<br>③(メモ: )                         | 1      | 2                               | 3               |
| ④その他の項目:                                 |                                                                          |        |                                 |                 |
|                                          |                                                                          |        |                                 |                 |

# 知的障害児通園施設 アンケート

| サービスの基本事項や手順等を確保するために、さまざまな取り組みをしている |                                                                               | ①      |           |   | ②           |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|---|-------------|
|                                      |                                                                               | 実施している | 実施していない   |   | わかりにくい項目に○  |
|                                      | 本来実施すべき                                                                       |        | 実施する必要がない |   |             |
| 41                                   | 打ち合わせや会議等の機会を通じて、サービスの基本事項や手順等が職員全体に行き渡るようにしている<br>③(メモ: )                    | 1      | 2         | 3 |             |
| 42                                   | 職員が一定レベルの支援方策を学べるよう、サービスの場面に沿った基本事項を体得する機会を設定している<br>③(メモ: )                  | 1      | 2         | 3 |             |
| 43                                   | 職場内外の教育や業務を通じての個別指導等の実施により、職員のレベルアップを図っている<br>③(メモ: )                         | 1      | 2         | 3 |             |
| 44                                   | 個々の職員の日常のサービスのあり方、援助技術や支援方法について指導者が評価・指導している<br>③(メモ: )                       | 1      | 2         | 3 |             |
| 45                                   | 職員がわからないことが起こった場合は、気軽に指導者や先輩に尋ねるよう周知する等、相談しやすくしている<br>③(メモ: )                 | 1      | 2         | 3 |             |
| 46                                   | 事業所全体のサービス提供レベルが一定水準に達しているかどうかを確認し、必要な対応をしている<br>③(メモ: )                      | 1      | 2         | 3 |             |
| 47                                   | 必要に応じて外部の専門家等を招き、職員の対応について指導や助言を受けている<br>③(メモ: )                              | 1      | 2         | 3 |             |
| ④その他の項目:                             |                                                                               |        |           |   |             |
| 職員は、サービス向上を目指し、臨機応変に対応している           |                                                                               | ①      |           |   | ②           |
|                                      |                                                                               | 実施している | 実施していない   |   | わかりにくい項目に○印 |
|                                      | 本来実施すべき                                                                       |        | 実施する必要がない |   |             |
| 48                                   | 事業所が提供しているサービスの一定水準を踏まえた上で、子どもの状況や場面に応じた対応を行っている<br>③(メモ: )                   | 1      | 2         | 3 |             |
| 49                                   | 各担当者が工夫・改善した良いサービス事例などをもとに、サービスの基本事項や手順等の改善方策やその必要性を、会議や勉強会で確認している<br>③(メモ: ) | 1      | 2         | 3 |             |
| 50                                   | 子どもの状況に合わせて、臨機応変な対応ができるよう、組織体制を整えている<br>③(メモ: )                               | 1      | 2         | 3 |             |
| 51                                   | 通常想定されない緊急事態や突発的な事態が生じた場合の対応においても、基本となる方針や事項が職員間で共有化されている<br>③(メモ: )          | 1      | 2         | 3 |             |
| ④その他の項目:                             |                                                                               |        |           |   |             |

# 知的障害児通園施設 アンケート

## 4. 個別状況に応じた計画策定(個別対応の重視)

| 定められた手順に従ってアセスメントを行い、子どもの課題を個別のサービス場面ごとに明示している |                                                      | ①      |         |           | ②           |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|-----------|-------------|
|                                                |                                                      | 実施している | 実施していない |           | わかりにくい項目に○印 |
|                                                |                                                      |        | 本来実施すべき | 実施する必要がない |             |
| 52                                             | 子どもの身体状況や生活状況等を、組織が定めた統一した様式によって記録し把握している<br>③(メモ: ) | 1      | 2       | 3         |             |
| 53                                             | 個別の子ども及びその保護者のニーズや課題を明示する手続きが決められている<br>③(メモ: )      | 1      | 2       | 3         |             |
| 54                                             | 個別の子どものケース記録等に、具体的なニーズや課題が明記されている<br>③(メモ: )         | 1      | 2       | 3         |             |
| 55                                             | アセスメントの定期的見直しの時期と手順を定めている<br>③(メモ: )                 | 1      | 2       | 3         |             |
| 56                                             | 記録の書式にある項目の妥当性や的確性を検証している<br>③(メモ: )                 | 1      | 2       | 3         |             |
| 57                                             | 記入の仕方や表現の的確性をチェックするシステムが整備されている<br>③(メモ: )           | 1      | 2       | 3         |             |
| 58                                             | 保護者等の個別要望に応じた支援ができるよう記録内容を常に更新し、活用している               | 1      | 2       | 3         |             |

④その他の項目:

| 子ども及びその保護者の希望と関係職員の意見を取り入れた個別のサービス計画を作成している |                                                           | ①      |         |           | ②           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------|---------|-----------|-------------|
|                                             |                                                           | 実施している | 実施していない |           | わかりにくい項目に○印 |
|                                             |                                                           |        | 本来実施すべき | 実施する必要がない |             |
| 59                                          | 計画は、子ども及びその保護者の希望を尊重して作成、見直しをしている<br>③(メモ: )              | 1      | 2       | 3         |             |
| 60                                          | 計画は、発達支援の視点に基づいて作成している<br>③(メモ: )                         | 1      | 2       | 3         |             |
| 61                                          | 計画は、関係する職員が合議で作成、見直しをしている<br>③(メモ: )                      | 1      | 2       | 3         |             |
| 62                                          | 計画を緊急に変更する場合のしくみを整備している<br>③(メモ: )                        | 1      | 2       | 3         |             |
| 63                                          | 計画を保護者等にわかりやすく説明し、同意を得るようにしている<br>③(メモ: )                 | 1      | 2       | 3         |             |
| 64                                          | 計画を利用者にわかりやすく説明し、同意を得るようにしている<br>③(メモ: )                  | 1      | 2       | 3         |             |
| 65                                          | 計画は、見直しの時期・手順等の基準を定めた上で、必要に応じて見直している<br>③(メモ: )           | 1      | 2       | 3         |             |
| 66                                          | 設定されている目標への取り組み及び達成状況を確認している<br>③(メモ: )                   | 1      | 2       | 3         |             |
| 67                                          | 必要に応じて外部の専門家等から、計画に関する助言や指導を受けている<br>③(メモ: )              | 1      | 2       | 3         |             |
| 68                                          | 計画は事業所内だけでなく、必要に応じて事業所外にある地域の社会資源の利用を視野に入れている<br>③(メモ: )  | 1      | 2       | 3         |             |
| 69                                          | 計画は、一人ひとりの子どもの個性や生活リズムなどを尊重したケアを実現できるように作成している<br>③(メモ: ) | 1      | 2       | 3         |             |

④その他の項目:

# 知的障害児通園施設 アンケート

| 子どもに関する記録が行われ、管理体制を確立している |                                                                   | ①          |             |               | ②                       |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------|-------------|---------------|-------------------------|
|                           |                                                                   | 実施して<br>いる | 実施していない     |               | わかり<br>にくい項<br>目に○<br>印 |
|                           |                                                                   |            | 本来実施<br>すべき | 実施する必<br>要がない |                         |
| 70                        | 子ども一人ひとりの記録等の書面を整備し、計画の実施状況を記録している<br>③(メモ: )                     | 1          | 2           | 3             |                         |
| 71                        | 計画に沿った具体的な支援内容と、その結果子どもの状態がどのように推移したのかについて具体的に記録している<br>③(メモ: )   | 1          | 2           | 3             |                         |
| 72                        | 子どもの記録の保管、保存、廃棄に関する規程を定めている<br>③(メモ: )                            | 1          | 2           | 3             |                         |
| 73                        | 個別の子どもに関する情報が過不足なく記録されているかどうかを検証し、記録様式の見直しなどを行っている<br>③(メモ: )     | 1          | 2           | 3             |                         |
| 74                        | 保護者等と共に、サービスの実施状況を確認し、記録を作成する取り組みを行っている<br>③(メモ: )                | 1          | 2           | 3             |                         |
| 75                        | 記録されている内容を会議等で議論したり、指導的な立場にある職員がチェックするなど妥当性や的確性を検証している<br>③(メモ: ) | 1          | 2           | 3             |                         |
| ④その他の項目:                  |                                                                   |            |             |               |                         |

  

| 子どもの状況等に関する情報を職員間で共有化している |                                                        | ①          |             |               | ②                       |
|---------------------------|--------------------------------------------------------|------------|-------------|---------------|-------------------------|
|                           |                                                        | 実施して<br>いる | 実施していない     |               | わかり<br>にくい項<br>目に○<br>印 |
|                           |                                                        |            | 本来実施<br>すべき | 実施する必<br>要がない |                         |
| 76                        | 計画の内容や個人の記録について、関係する職員すべてが共有できるようにしている<br>③(メモ: )      | 1          | 2           | 3             |                         |
| 77                        | 申し送り・会議等により、子どもへの支援に必要な個別情報の内容を確認し、共有化している<br>③(メモ: )  | 1          | 2           | 3             |                         |
| 78                        | 申し送りや引継ぎの際に引き継ぐべき事項や留意点などを明確にし、引継ぎ内容を記録している<br>③(メモ: ) | 1          | 2           | 3             |                         |
| 79                        | 子どもの個別情報やサービス実施計画の活用状況を検証するしくみがある<br>③(メモ: )           | 1          | 2           | 3             |                         |
| ④その他の項目:                  |                                                        |            |             |               |                         |

知的障害児通園施設 アンケート

5. サービスの実施

| 個別支援計画に基づいて自立(自律)生活にむけた発達支援を行っている      |                                                                     | ①      |                                 | ②<br>わかりにくい項目に○印 |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------|------------------|
|                                        |                                                                     | 実施している | 実施していない<br>本来実施すべき<br>実施する必要がある |                  |
| 80                                     | 個別支援計画に基づいて支援を行っている<br>③(メモ: )                                      | 1      | 2 3                             |                  |
| 81                                     | 子どもの特性に応じて、コミュニケーションのとり方を工夫している<br>③(メモ: )                          | 1      | 2 3                             |                  |
| 82                                     | 子どもの発達や就学に関する保護者の希望を把握・尊重し、個別支援計画に反映している<br>③(メモ: )                 | 1      | 2 3                             |                  |
| 83                                     | 専門職(OT、PT、STなど)による個人別の訓練や専門的支援をプログラム化し、計画的に実施している<br>③(メモ: )        | 1      | 2 3                             |                  |
| 84                                     | 子どもや保護者の希望や意見を反映した多様なプログラムを用意している<br>③(メモ: )                        | 1      | 2 3                             |                  |
| 85                                     | 子どもの発達や就学のために必要なさまざまな情報を保護者に提供している<br>③(メモ: )                       | 1      | 2 3                             |                  |
| 86                                     | 子どもの発達や就学のため、体験学習や地域の社会資源の見学等を行っている<br>③(メモ: )                      | 1      | 2 3                             |                  |
| 87                                     | 子どもが自分でやろうとしているときは、時間がかかっても自分でできるよう支援するという方針を職員全体で確認している<br>③(メモ: ) | 1      | 2 3                             |                  |
| 88                                     | 地域で生活する卒園生や在宅障害者に対して、相談窓口を設置したり、見守りの体制を作るなどの支援を行なっている<br>③(メモ: )    | 1      | 2 3                             |                  |
| ④その他の項目:                               |                                                                     |        |                                 |                  |
| 栄養のバランスを考慮した上でおいしい食事を楽しく食べられるよう工夫をしている |                                                                     | ①      |                                 | ②<br>わかりにくい項目に○印 |
|                                        |                                                                     | 実施している | 実施していない<br>本来実施すべき<br>実施する必要がある |                  |
| 89                                     | 食事は献立や子どもの状況に応じて、適時・適温で提供している<br>③(メモ: )                            | 1      | 2 3                             |                  |
| 90                                     | 献立の内容は季節感を取り入れ、変化に富んだものになっている<br>③(メモ: )                            | 1      | 2 3                             |                  |
| 91                                     | 子どもの身体状況に応じて治療食やきざみ食等の対応をしている<br>③(メモ: )                            | 1      | 2 3                             |                  |
| 92                                     | 残菜調査や子どもの嗜好を保護者から聞くなどして、献立に反映している<br>③(メモ: )                        | 1      | 2 3                             |                  |
| 93                                     | 子どものペースに合わせて食事がとれるよう必要な介助、見守り、声かけ等を行っている<br>③(メモ: )                 | 1      | 2 3                             |                  |
| 94                                     | 食事をする場所は清潔になっており、快適な食事ができるよう環境を整えている<br>③(メモ: )                     | 1      | 2 3                             |                  |
| 95                                     | 食器や食堂の環境整備により、食事を楽しむ工夫をしている<br>③(メモ: )                              | 1      | 2 3                             |                  |
| ④その他の項目:                               |                                                                     |        |                                 |                  |

知的障害児通園施設 アンケート

| 排泄等に関しては、子どもの立場を考えてサービスを行なっている |                                                                          | ①      |         |           | ②<br>わかりにくい項目に○印 |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------|---------|-----------|------------------|
|                                |                                                                          | 実施している | 実施していない |           |                  |
|                                |                                                                          |        | 本来実施すべき | 実施する必要がない |                  |
| 96                             | 排泄介助が必要な子どもには個々人ごとにタイミングをはかって誘導する等の介助を行なっている(食事前、外出前、活動の合間など)<br>③(メモ: ) | 1      | 2       | 3         |                  |
| 97                             | 子どもの状態に合わせて使用できるよう、トイレの整備や排泄用具を用意している<br>③(メモ: )                         | 1      | 2       | 3         |                  |
| 98                             | 身の回りのこと(洗顔、歯磨き、更衣等)は自分で行なえるよう働きかけたり、必要な介助をしている<br>③(メモ: )                | 1      | 2       | 3         |                  |
| 99                             | 家からできるだけ近いところで送迎車に乗車できるように運行している<br>③(メモ: )                              | 1      | 2       | 3         |                  |
| 100                            | 送迎車の中で、声かけなどを行い、安全で快適に乗っていただけるようにしている<br>③(メモ: )                         | 1      | 2       | 3         |                  |
| 101                            | 子どもの意思や特性などを考慮しながら、その人に合った排泄目標を設定している<br>③(メモ: )                         | 1      | 2       | 3         |                  |
| 102                            | 通常の送迎地域以外の保護者にも、移送サービスの利用を促すなど、利用者の送迎負担を軽減する工夫をしている<br>③(メモ: )           | 1      | 2       | 3         |                  |
| ④その他の項目:                       |                                                                          |        |         |           |                  |
|                                |                                                                          |        |         |           |                  |
| 子どもの健康を維持するための支援を行なっている        |                                                                          | ①      |         |           | ②<br>わかりにくい項目に○印 |
|                                |                                                                          | 実施している | 実施していない |           |                  |
|                                |                                                                          |        | 本来実施すべき | 実施する必要がない |                  |
| 103                            | 子どもの健康状態を定期的に記録し、把握している<br>③(メモ: )                                       | 1      | 2       | 3         |                  |
| 104                            | 子どもの健康状態に関して、保護者の相談に応じる体制を整えている<br>③(メモ: )                               | 1      | 2       | 3         |                  |
| 105                            | 服薬管理は誤りがないようチェック体制の強化などしくみを整えている<br>③(メモ: )                              | 1      | 2       | 3         |                  |
| 106                            | 子どもに身体的、心理的・精神的ケアが必要な時には、医師や看護師など専門家等と協力して行っている<br>③(メモ: )               | 1      | 2       | 3         |                  |
| 107                            | 子どもの体調変化(発作等の急変を含む)に速やかに対応できる体制を整えている<br>③(メモ: )                         | 1      | 2       | 3         |                  |
| 108                            | 子どもの健康に関して、他職種の職員や外部の専門家が連携をとり検討するしくみがある<br>③(メモ: )                      | 1      | 2       | 3         |                  |
| 109                            | 子どもの特性に配慮しながら薬の服用方法に工夫をしている<br>③(メモ: )                                   | 1      | 2       | 3         |                  |
| 110                            | 子どもひとり一人にあった口腔ケアを検討・実施している<br>③(メモ: )                                    | 1      | 2       | 3         |                  |
| 111                            | 体調変化時の対応は適切かどうか検証・見直しをしている<br>③(メモ: )                                    | 1      | 2       | 3         |                  |
| ④その他の項目:                       |                                                                          |        |         |           |                  |
|                                |                                                                          |        |         |           |                  |



# 知的障害児通園施設 アンケート

| 子どもの自主性を尊重し、施設での生活が楽しく快適になるような取り組みを行なっている |                                                      | ①      |         |           | ②           |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|-----------|-------------|
|                                           |                                                      | 実施している | 実施していない |           | わかりにくい項目に○印 |
|                                           |                                                      |        | 本来実施すべき | 実施する必要がない |             |
| 112                                       | 日常生活の過ごし方は、子どもの特性や嗜好を考慮し、多様な体験ができるようにしている<br>③(メモ: ) | 1      | 2       | 3         |             |
| 113                                       | 教室や療育室、食事場所、トイレ等の共用スペースは、常に清潔な状態にしている<br>③(メモ: )     | 1      | 2       | 3         |             |
| 114                                       | 行事やイベントの企画・準備は子どもも参加して行なっている<br>③(メモ: )              | 1      | 2       | 3         |             |
| 115                                       | 重度の障害を持つ子どもの希望を引き出す支援を行なっている<br>③(メモ: )              | 1      | 2       | 3         |             |
| ④その他の項目:                                  |                                                      |        |         |           |             |
| 施設と家族等との交流・連携を図っている                       |                                                      | ①      |         |           | ②           |
|                                           |                                                      | 実施している | 実施していない |           | わかりにくい項目に○印 |
|                                           |                                                      |        | 本来実施すべき | 実施する必要がない |             |
| 116                                       | 保護者等の見学は、希望に応じる体制を整えている<br>③(メモ: )                   | 1      | 2       | 3         |             |
| 117                                       | 保護者が行事等に参加しやすい工夫を行っている<br>③(メモ: )                    | 1      | 2       | 3         |             |
| 118                                       | 必要に応じて、家族等に対する支援を行っている<br>③(メモ: )                    | 1      | 2       | 3         |             |
| 119                                       | 子どもの日常の様子や施設の現況については、状況に応じた家族への情報提供を行っている<br>③(メモ: ) | 1      | 2       | 3         |             |
| 120                                       | 家族からの相談に対応する体制を整えている<br>③(メモ: )                      | 1      | 2       | 3         |             |
| 121                                       | 子どもの状況等の情報の伝達方法について、家族からの意見などを参考に工夫をしている<br>③(メモ: )  | 1      | 2       | 3         |             |
| 122                                       | 家族が企画・準備から参加している行事やイベントがある<br>③(メモ: )                | 1      | 2       | 3         |             |
| 123                                       | 家族会を組織するなどの家族の自主的な取り組みを支援している<br>③(メモ: )             | 1      | 2       | 3         |             |
| ④その他の項目:                                  |                                                      |        |         |           |             |

# 知的障害児通園施設 アンケート

## 6. プライバシーの保護等個人の尊厳の尊重

| 子どものプライバシーの保護を徹底している |                                                                           | ①      |         |           | ②           |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------|---------|-----------|-------------|
|                      |                                                                           | 実施している | 実施していない |           | わかりにくい項目に○印 |
|                      |                                                                           |        | 本来実施すべき | 実施する必要がない |             |
| 124                  | 事業所は子どもの個人情報等を、厳密に守らなければならないことを、保護者に周知している<br>③(メモ: )                     | 1      | 2       | 3         |             |
| 125                  | 職員に個人情報に関する守秘義務を徹底している<br>③(メモ: )                                         | 1      | 2       | 3         |             |
| 126                  | 個人情報に関する守秘義務の規程整備等、組織として具体的に取り組んでいる<br>③(メモ: )                            | 1      | 2       | 3         |             |
| 127                  | 保護者等から開示請求があった場合の対応など、個人情報に関する開示の規程を定めている<br>③(メモ: )                      | 1      | 2       | 3         |             |
| 128                  | 記録の管理等について、プライバシー保護と情報開示の観点から、教育・指導を行っている<br>③(メモ: )                      | 1      | 2       | 3         |             |
| 129                  | 子どもに関して他機関に照会したり相談したりする際には、保護者の承諾を得るようにしている<br>③(メモ: )                    | 1      | 2       | 3         |             |
| 130                  | 外部の研修会等で、子どもの情報を外部に提出する際には、保護者に説明をし、納得を得るようにしている<br>③(メモ: )               | 1      | 2       | 3         |             |
| 131                  | 子どもの羞恥心に配慮した支援を行っている<br>③(メモ: )                                           | 1      | 2       | 3         |             |
| 132                  | プライバシー保護が求められる理由や事業所の基本姿勢を保護者等にわかりやすく伝えている<br>③(メモ: )                     | 1      | 2       | 3         |             |
| 133                  | 広報誌等発行物の作成時には、子どもの記述に関して個人が特定されるなど不適切な記述がないかどうか責任者を決めてチェックしている<br>③(メモ: ) | 1      | 2       | 3         |             |
| ④その他の項目:             |                                                                           |        |         |           |             |

# 知的障害児通園施設 アンケート

| サービスの実施にあたり、子どもの権利を守り、個人の意思を尊重している |                                                                                      | ①          |             | ②             |                         |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|---------------|-------------------------|
|                                    |                                                                                      | 実施して<br>いる | 実施していない     |               | わかり<br>にくい項<br>目に○<br>印 |
|                                    |                                                                                      |            | 本来実施<br>すべき | 実施する必<br>要がない |                         |
| 134                                | 思想・信条などの自由が確保されており、子どもの意思に基づく支援を行っている<br>③(メモ: )                                     | 1          | 2           | 3             |                         |
| 135                                | 日常のプログラムや行事の参加については、個人の意思を尊重している<br>③(メモ: )                                          | 1          | 2           | 3             |                         |
| 136                                | 子どもの気持ちを傷つけるような職員の言動、放任、虐待、無視等が行われることのないよう、職員が相互に日常の言動を振り返り、会議等で対策を検討している<br>③(メモ: ) | 1          | 2           | 3             |                         |
| 137                                | 虐待被害にあった子どもがいる場合には、関係機関と連携しながらケアに努める体制を整えている<br>③(メモ: )                              | 1          | 2           | 3             |                         |
| 138                                | 施設内外でいじめを受けていないか、行っていないかに普段から注意を払い、問題発生時には解決のためのしくみが機能している<br>③(メモ: )                | 1          | 2           | 3             |                         |
| 139                                | 子ども個人の価値観や生活習慣に配慮した支援を行うという基本的考え方を共有化している<br>③(メモ: )                                 | 1          | 2           | 3             |                         |
| 140                                | 子どもの呼称などにおいても、個人の尊厳を尊重して対応している<br>③(メモ: )                                            | 1          | 2           | 3             |                         |
| 141                                | 子どもの基本的な権利について、日常生活の中でわかりやすく説明をしている<br>③(メモ: )                                       | 1          | 2           | 3             |                         |
| 142                                | 虐待が疑われる場合には、事業所内や関係機関等に相談できるしくみを整えている<br>③(メモ: )                                     | 1          | 2           | 3             |                         |
| 143                                | 子どもが、自らがかけがえのない存在であることを学び、自己肯定感を高めることができるような取り組みを行っている<br>③(メモ: )                    | 1          | 2           | 3             |                         |
| ④その他の項目:                           |                                                                                      |            |             |               |                         |

知的障害児通園施設 アンケート

7. 安全管理

| 子どもの安全確保のための体制を整備している        |                                                                               | ①      |         |           | ②<br>わかりにくい項目に○印 |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|-----------|------------------|
|                              |                                                                               | 実施している | 実施していない |           |                  |
|                              |                                                                               |        | 本来実施すべき | 実施する必要がない |                  |
| 144                          | 事故(感染症、災害を含む)等が発生した場合に速やかに責任者に報告する体制を整えている<br>③(メモ: )                         | 1      | 2       | 3         |                  |
| 145                          | 現場職員が参加する安全管理・事故防止の検討会を開催し、対応策を検討している<br>③(メモ: )                              | 1      | 2       | 3         |                  |
| 146                          | 安全管理について、リスクの種類別に、責任と役割を明確にした管理体制を整備している<br>③(メモ: )                           | 1      | 2       | 3         |                  |
| 147                          | 安全管理・事故防止に関する取り組みを、定期的に評価・見直している<br>③(メモ: )                                   | 1      | 2       | 3         |                  |
| 148                          | 事故等に対応するための手引書(基準書・手順書・マニュアル)等を整備し、職員に周知徹底している<br>③(メモ: )                     | 1      | 2       | 3         |                  |
| 149                          | 安全管理・事故防止に関する知識・技術を共有化する取り組みをしている<br>③(メモ: )                                  | 1      | 2       | 3         |                  |
| 150                          | 事故等が発生した場合、所管官庁、保健所、警察等関係機関に速やかに報告する体制を整えている<br>③(メモ: )                       | 1      | 2       | 3         |                  |
| 151                          | 関係機関と連携をとり、事故等の拡大防止策を検討し、実施している<br>③(メモ: )                                    | 1      | 2       | 3         |                  |
| 152                          | 手引書等に記載された安全確保方策が、子どもの視点に立ったものか、子どもの自由度のバランス均衡を保ったものかという視点から点検している<br>③(メモ: ) | 1      | 2       | 3         |                  |
| ④その他の項目:                     |                                                                               |        |         |           |                  |
| 子どもの安全確保のためにリスクを把握し対策を実行している |                                                                               | ①      |         |           | ②<br>わかりにくい項目に○印 |
|                              |                                                                               | 実施している | 実施していない |           |                  |
|                              |                                                                               |        | 本来実施すべき | 実施する必要がない |                  |
| 153                          | 発生した事故及び事故につながりそうな事例を記録し、蓄積している<br>③(メモ: )                                    | 1      | 2       | 3         |                  |
| 154                          | 発生した事故について、発生要因を分析し、再発防止策・事故予防策を検討している<br>③(メモ: )                             | 1      | 2       | 3         |                  |
| 155                          | 事故につながりそうな事例について、発生要因、事故にならなかった要因等を分析し、事故予防対策を検討している<br>③(メモ: )               | 1      | 2       | 3         |                  |
| 156                          | 事故を防止するために、事業所内で援助技術、職員体制についての検討、見直しを行っている<br>③(メモ: )                         | 1      | 2       | 3         |                  |
| 157                          | 事業所内の設備(薬・危険物の保管を含む)について、定期点検を行うなど、事故の発生を予防している<br>③(メモ: )                    | 1      | 2       | 3         |                  |
| 158                          | 保護者に対して、事故(利用者のケガ等医療に関する事故以外に物損含む)についての事業所の対応方法を明確にしている<br>③(メモ: )            | 1      | 2       | 3         |                  |
| 159                          | 子どもの行動特性を日常的に記録し、事故予防対策に反映している<br>③(メモ: )                                     | 1      | 2       | 3         |                  |
| 160                          | 経験の浅い職員等には、日常的な業務の中で、子どもの事故予防につながる援助技術を実践的に教える体制を整備している<br>③(メモ: )            | 1      | 2       | 3         |                  |
| 161                          | 地域との関係機関との連携のもとに、事故予防策を考慮している<br>③(メモ: )                                      | 1      | 2       | 3         |                  |
| ④その他の項目:                     |                                                                               |        |         |           |                  |

知的障害児通園施設 アンケート

8. 要望・苦情・トラブルへの適切な対応

| 保護者等が意見を述べやすい環境や相談体制を整備している |                                                                       | ①      |         |           | ②<br>わかりにくい項目に○印 |  |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------|---------|-----------|------------------|--|
|                             |                                                                       | 実施している | 実施していない |           |                  |  |
|                             |                                                                       |        | 本来実施すべき | 実施する必要がない |                  |  |
| 162                         | 保護者等の意見や要望を聞き相談に応じる体制を整えている<br>③(メモ: )                                | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| 163                         | 意見箱、保護者等の懇談会、アンケート等で事業所側が積極的に意見や要望・苦情を聞いている<br>③(メモ: )                | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| 164                         | 保護者が他者に知られたくないことを個別に相談できるようにしている<br>③(メモ: )                           | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| 165                         | 日常的に接する職員以外に保護者等が相談相手や相談方法を選択できることを伝えている<br>③(メモ: )                   | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| 166                         | 子どもが参加する新しい活動やプログラムを始める際は、必ず子ども及びその保護者の意向を反映できるようしくみを整えている<br>③(メモ: ) | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| 167                         | 日常生活の中に、常に子ども及びその保護者本人が選択したり、意思を表明できる機会を設ける工夫をしている<br>③(メモ: )         | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| 168                         | 関係機関や専門家と連携し、相談体制を整えている<br>③(メモ: )                                    | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| ④その他の項目:                    |                                                                       |        |         |           |                  |  |
|                             |                                                                       |        |         |           |                  |  |
| 苦情解決の仕組みが確立され十分に周知・機能している   |                                                                       | 実施している | 実施していない |           | ②<br>わかりにくい項目に○印 |  |
|                             |                                                                       |        | 実施していない |           |                  |  |
|                             |                                                                       |        | 本来実施すべき | 実施する必要がない |                  |  |
| 169                         | 第三者委員の設置など、意見や要望・苦情の窓口や苦情対応体制について、わかりやすく保護者等に説明し、利用を促している<br>③(メモ: )  | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| 170                         | 苦情解決の責任者は全ての苦情とその対応結果を把握している<br>③(メモ: )                               | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| 171                         | 要望・苦情申し出から検討経緯、申し出人等への報告、改善までの内容を記録している<br>③(メモ: )                    | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| 172                         | 要望・苦情に対する検討内容や対応策を、苦情を申し出た保護者等にフィードバックしている<br>③(メモ: )                 | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| 173                         | 苦情を申し出た保護者等に配慮した上で、苦情内容及び解決結果等を公表している<br>③(メモ: )                      | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| 174                         | 意見・提案を受けたときの記録の方法や報告の手順、対応策の検討、公表のルール等を規定した手引書を整備している<br>③(メモ: )      | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| 175                         | コミュニケーション能力や判断能力の充分でない人々等が苦情・要望等を表明しやすいよう職員間で検討し、成果をあげている<br>③(メモ: )  | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| 176                         | 外部の専門家等に相談し、苦情解決の仕組みに関する改善提案を受け、さらなる改善をしている<br>③(メモ: )                | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| 177                         | 保護者等からの苦情が発生したときの対処方法を検討・蓄積し、予防・再発防止に活用している<br>③(メモ: )                | 1      | 2       | 3         |                  |  |
| ④その他の項目:                    |                                                                       |        |         |           |                  |  |
|                             |                                                                       |        |         |           |                  |  |

# 知的障害児通園施設 アンケート

| 保護者等からの意見等に対して組織的に迅速な対応をしている |                                                     | ①      |         |           | ②           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|---------|-----------|-------------|
|                              |                                                     | 実施している | 実施していない |           | わかりにくい項目に○印 |
|                              |                                                     |        | 本来実施すべき | 実施する必要がある |             |
| 178                          | 要望や苦情が出されたら方針を定め、速やかに初期対応をしている<br>③(メモ: )           | 1      | 2       | 3         |             |
| 179                          | 要望や苦情の中で、組織的な対応が必要なものについては、会議等で方針を検討している<br>③(メモ: ) | 1      | 2       | 3         |             |
| 180                          | 対応に時間がかかる場合には、今後の見通しについて説明している<br>③(メモ: )           | 1      | 2       | 3         |             |
| 181                          | 要望・苦情をサービスの向上に反映している<br>③(メモ: )                     | 1      | 2       | 3         |             |
| 182                          | 苦情や要望をきっかけにした改善点を、保護者等や地域社会等に積極的に周知している<br>③(メモ: )  | 1      | 2       | 3         |             |
| 183                          | 要望や苦情を出した人だけでなく、当事者以外にも対応の経緯を説明している<br>③(メモ: )      | 1      | 2       | 3         |             |
| ④その他の項目:                     |                                                     |        |         |           |             |

## 9. 地域との交流・連携

| 子どもの生活の幅を広げるための取り組みを行っている |                                                                | ①      |         |           | ②           |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------|--------|---------|-----------|-------------|
|                           |                                                                | 実施している | 実施していない |           | わかりにくい項目に○印 |
|                           |                                                                |        | 本来実施すべき | 実施する必要がある |             |
| 184                       | 地域との関わりについての基本的な考え方を明文化している<br>③(メモ: )                         | 1      | 2       | 3         |             |
| 185                       | 地域の情報を収集し、子どもの状況に応じて提供している<br>③(メモ: )                          | 1      | 2       | 3         |             |
| 186                       | 事業所の活動や行事に地域の人の参加を呼びかける等、子どもが職員以外の人と交流できる機会を確保している<br>③(メモ: )  | 1      | 2       | 3         |             |
| 187                       | 子どもの活動範囲を広げたり子どもが地域の中で日常の時間を過ごす機会を確保するような取り組みを行っている<br>③(メモ: ) | 1      | 2       | 3         |             |
| 188                       | 保護者等が地域との交流によって得た意見や要望を、積極的に地域にフィードバックしている<br>③(メモ: )          | 1      | 2       | 3         |             |
| ④その他の項目:                  |                                                                |        |         |           |             |

| 事業所の機能、特性にもとづく知識・技術等の専門性を地域に還元している |                                                                                                     | ①      |         |           | ②           |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|-----------|-------------|
|                                    |                                                                                                     | 実施している | 実施していない |           | わかりにくい項目に○印 |
|                                    |                                                                                                     |        | 本来実施すべき | 実施する必要がある |             |
| 189                                | 集会室等の施設設備や備品等を地域に開放している<br>③(メモ: )                                                                  | 1      | 2       | 3         |             |
| 190                                | 地域の人や関連施設を対象に、子どもや施設機能の理解を深めたり支援方法等を伝えるための企画・啓発活動等(地域住民を対象にした情報提供・介護教室等の研修会や講師派遣等)を行っている<br>③(メモ: ) | 1      | 2       | 3         |             |
| 191                                | 地域住民の主体的な参加を得て、研修会等を企画し、実施している<br>③(メモ: )                                                           | 1      | 2       | 3         |             |
| 192                                | 地域住民のニーズに基づき、子育てサークル・介護者の集いなど住民の自主的な活動に対して、支援・協力している<br>③(メモ: )                                     | 1      | 2       | 3         |             |
| ④その他の項目:                           |                                                                                                     |        |         |           |             |

# 知的障害児通園施設 アンケート

| ボランティア受け入れに対する基本姿勢を明確にし、体制を確立している |                                                               | ①      |         | ②         |             |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------|---------|-----------|-------------|
|                                   |                                                               | 実施している | 実施していない |           | わかりにくい項目に○印 |
|                                   |                                                               |        | 本来実施すべき | 実施する必要がある |             |
| 193                               | ボランティアや地域住民の福祉体験の受け入れ等に対する基本姿勢を文書化している<br>③(メモ: )             | 1      | 2       | 3         |             |
| 194                               | ボランティア等の受け入れ体制を整備している(担当者の明確化、手引書の整備)<br>③(メモ: )              | 1      | 2       | 3         |             |
| 195                               | ボランティア等に、子どもの守秘義務、子どもに関する留意事項等を伝えている<br>③(メモ: )               | 1      | 2       | 3         |             |
| 196                               | ボランティアに対するオリエンテーション・研修等を行っている<br>③(メモ: )                      | 1      | 2       | 3         |             |
| 197                               | ボランティアから、受け入れや活動の際の方針や事業所の日常の業務の改善点を聴取し、改善に取り組んでいる<br>③(メモ: ) | 1      | 2       | 3         |             |
| 198                               | ボランティア等の受け入れによって得られた成果を分析し、日常の業務改善に活かす取り組みがある<br>③(メモ: )      | 1      | 2       | 3         |             |
| ④その他の項目:                          |                                                               |        |         |           |             |
| 地域の必要な社会資源を把握し、関係機関との連携を図っている     |                                                               | ①      |         | ②         |             |
|                                   |                                                               | 実施している | 実施していない |           | わかりにくい項目に○印 |
|                                   |                                                               |        | 本来実施すべき | 実施する必要がある |             |
| 199                               | 地域の関係機関・団体について、機能や組織とのつながりを明確にしたリストを作成している<br>③(メモ: )         | 1      | 2       | 3         |             |
| 200                               | 関係機関と定期的な連絡会を行っている<br>③(メモ: )                                 | 1      | 2       | 3         |             |
| 201                               | 地域の関係機関のネットワーク化に取り組んでいる<br>③(メモ: )                            | 1      | 2       | 3         |             |
| 202                               | ネットワーク内で共通する問題に対して、解決に向けて共同して具体的な取り組みを行っている<br>③(メモ: )        | 1      | 2       | 3         |             |
| 203                               | 関係機関との連携のあり方を日常活動から分析し、改善に取り組んでいる<br>③(メモ: )                  | 1      | 2       | 3         |             |