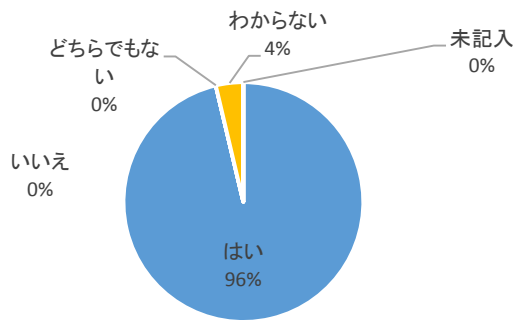


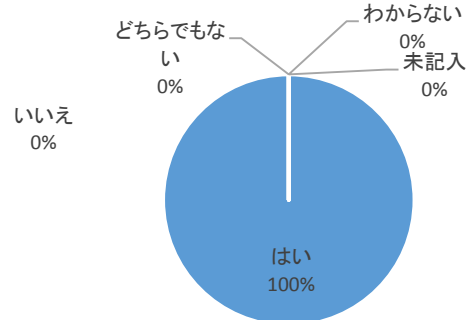
サービス自己評価表（適正な支援の提供）

④ 療育の専門性は適切でしたか



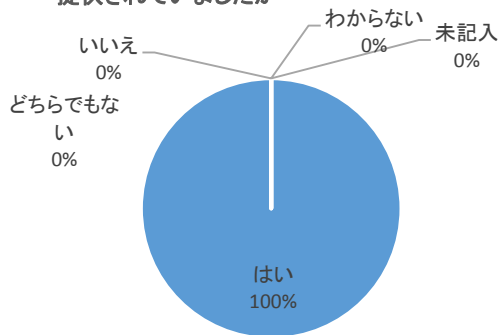
■ はい ■ いいえ ■ どちらでもない ■ わからない ■ 未記入

⑤ お子様と保護者さまのニーズや課題を踏まえ、個別支援計画が作成されていましたか



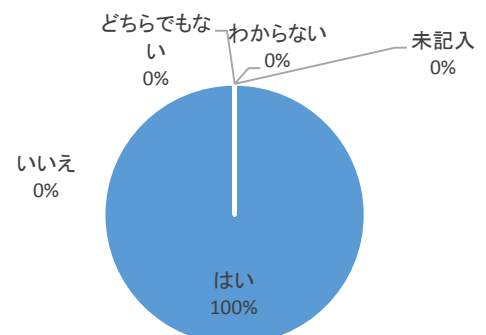
■ はい ■ いいえ ■ どちらでもない ■ わからない ■ 未記入

⑥ 個別支援計画に基づいた活動プログラムが提供されていましたか



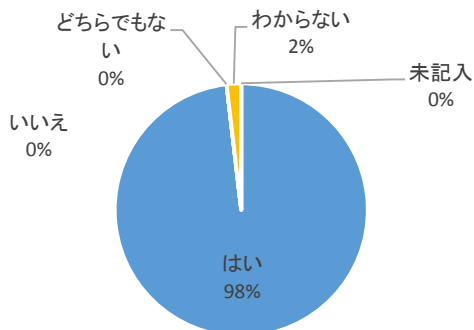
■ はい ■ いいえ ■ どちらでもない ■ わからない ■ 未記入

⑦ 支援内容についての説明は十分でしたか



■ はい ■ いいえ ■ どちらでもない ■ わからない ■ 未記入

⑧ お子さまの状況や発達課題について、通所中に情報交換、共有することができましたか



■ はい ■ いいえ ■ どちらでもない ■ わからない ■ 未記入