

公表

事業所における自己評価総括表

| | | | |
|----------------|--------------|----|----------------|
| ○事業所名 | 児童発達支援えがお | | |
| ○保護者評価実施期間 | 2025年 4月 1日 | | ～ 2026年 3月 31日 |
| ○保護者評価有効回答数 | (対象者数) | 8名 | (回答者数) 8名 |
| ○従業者評価実施期間 | 2025年 4月 1日 | | ～ 2026年 3月 31日 |
| ○従業者評価有効回答数 | (対象者数) | 9名 | (回答者数) 9名 |
| ○事業者向け自己評価表作成日 | 2026年 3月 31日 | | |

○ 分析結果

| | 事業所の強み(※) だと思われること ※より強化・充実を図ることが期待されること | 工夫していることや意識的に行っている取組等 | さらに充実を図るための取組等 |
|---|---|--|---|
| 1 | 事業所は、お子様一人ひとりの特性やニーズを深く理解し、保護者様との綿密な連携のもと、個別支援計画を適切に作成・運用しています。計画に基づいた専門性の高い支援が提供されており、職員間でも計画が共有され、チームとして一貫性のある支援が実施されています。 | 標準化されたツールを用いたフォーマルなアセスメントに加え、日々の行動観察を含むインフォーマルなアセスメントを組み合わせることで、こどもの適応行動の状況を多角的に把握しています。 | より質の高い個別支援の実現に向け、職員間でのケース検討や振り返りの機会を一層充実させるとともに、専門研修への参加を推進します。また、保護者との情報共有の機会を拡充し、ニーズの変化を迅速に支援へ反映できる体制の強化に取り組んでいきます。 |
| 2 | 運営規程、支援プログラム、利用者負担等について、利用開始時だけでなく、日頃から保護者様へ丁寧な説明と情報共有を行っています。特に、個別支援計画の内容については、保護者様へ詳細に説明し、同意を得るプロセスを徹底しています。 | 児童発達支援管理責任者を中心に、こどもの支援に関わる全職員が共通理解のもと、こどもの最善の利益を考慮した個別支援計画を作成し、保護者様へ丁寧に説明しています。 | より分かりやすい情報提供に向けて説明内容や資料の工夫を行うとともに、定期的な面談や相談機会の充実を図ります。また、保護者様からのご意見やご要望を積極的に収集し、運営や支援内容へ反映させることで、より信頼される事業所づくりに取り組んでいきます。 |
| 3 | PDCAサイクルに基づいた業務改善に全職員が積極的に参画し、保護者様からの評価や職員の意見を支援内容の改善に繋げるとともに職員の資質向上のための研修機会を確保し、専門性の向上に努めています。これにより、活動プログラムの固定化を防ぎ、こどもの状況に応じた個別活動と集団活動を適切に組み合わせた支援が提供されています。 | 動プログラムはチームで立案し、固定化しないよう工夫しています。支援開始前の打ち合わせと終了後の振り返りを徹底し、職員間で気付きを共有し、支援の検証・改善に繋げています。 | PDCAサイクルのさらなる実効性向上に向け、定期的な評価・検証の機会を体系的に整備するとともに、研修内容の充実と外部研修への参加を推進します。また、支援事例の共有を強化し、より柔軟で質の高い個別・集団支援の提供に取り組んでいきます。 |

| | 事業所の弱み(※) だと思われること ※事業所の課題や改善が必要だと思われること | 事業所として考えている課題の要因等 | 改善に向けて必要な取組や工夫が必要な点等 |
|---|---|---|--|
| 1 | 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不足しているため、地域における多様な交流機会の提供が課題として認識しています。 | 安全面や医療的ケアへの配慮が必要であり、外部との交流機会の設定に慎重を要していることが要因と考えられる。また、受入先の理解や環境調整に時間を要することも影響している。 | 放課後児童クラブや児童館、地域の団体等と連携し、こどもたちが地域社会と交流できる機会を積極的に企画・実施します。これにより、社会性の育成と地域との繋がりを強化します。 |
| 2 | 「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」や「保護者同士の交流の機会」について、家族への支援の機会や保護者同士の交流を促進する取り組みの強化が必要です。 | 日々の支援業務を優先する中で、家族支援プログラムや交流機会の企画・運営に十分な時間を確保できていないことが要因と考えられる。また、保護者様の多様なニーズや参加しやすい時間帯の調整が難しいことも影響している。 | ペアレント・トレーニングや子育てに関する情報提供の機会を増やすとともに、保護者会や交流会を定期的開催し、保護者様同士が支え合えるコミュニティ形成を支援します。また、きょうだい向けのイベントも検討し、家族全体への支援を強化します。 |
| 3 | 事業者自己評価において、「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」という項目で「いいえ」の回答が多く、地域住民との交流機会の創出や、事業所の地域への開かれた姿勢をさらに強化していく必要があります。 | 安全面や医療的ケアへの配慮から地域住民を招いた行事の実施に慎重となっていることが要因と考えられる。また、地域との連携体制や受入環境の整備が十分でないことも影響している。 | 事業所の行事に地域住民を招待する機会を増やすなど、地域に開かれた事業運営を推進します。地域のイベントへの参加やボランティア活動を通じて、地域社会の一員としての役割を果たします。 |

公表

保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 児童発達支援えがお

公表日 R8年 3月 31日

利用児童数 R8年 3月 31日 回収数 8

| | 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 子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。 | 7 | | | 1 | | |
| | 2 職員の配置数は適切であると思いますか。 | 8 | | | | | |
| | 3 生活空間は、子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。 | 8 | | | | | |
| | 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、子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。 | 8 | | | | | |
| 適切な支援の提供 | 5 子どものことを十分に理解し、子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。 | 8 | | | | | |
| | 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。 | 8 | | | | | |
| | 7 子どものことを十分理解し、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（個別支援計画）が作成されていると思いますか。 | 8 | | | | | |
| | 8 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「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」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と思いますか。 | 8 | | | | | |
| | 9 児童発達支援計画に沿った支援が行われていると思いますか。 | 8 | | | | | |
| | 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。 | 8 | | | | | |
| | 11 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、その他地域で他の子どもと活動する機会がありますか。 | 8 | | | | | |
| 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。 | 8 | | | | | |
| | 13 「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ましたか。 | 8 | | | | | |
| | 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。 | 4 | 1 | 3 | | | |
| | 15 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの健康や発達の状況について共通理解ができていますか。 | 5 | 3 | | | | |
| | 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。 | 7 | 1 | | | | |
| | 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。 | 7 | 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。 | 4 | 2 | 2 | | | |

| | | | | | | | | |
|---------|----|--|---|---|--|--|---|-------------------|
| | 19 | 子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、子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。 | 6 | 2 | | | 時間が空いた時の急な施設への訪問にも快く対応して頂いています。 | 今後も継続して対応してまいります。 |
| | 20 | 子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。 | 8 | | | | LINEやメールを活用させて頂いています。 | 今後も継続して対応してまいります。 |
| | 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子どもや保護者に対して発信されていますか。 | 8 | | | | 活動の様子の写真やお出かけの写真などを送って頂いています。インスタグラムも楽しみに拝見しています。 | 今後も継続して対応してまいります。 |
| | 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。 | 8 | | | | | |
| 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。 | 8 | | | | | |
| | 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。 | 6 | 2 | | | | |
| | 25 | 事業所より、子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。 | 8 | | | | | |
| | 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。 | 8 | | | | | |
| 満足度 | 27 | 子どもは安心感をもって通所していますか。 | 8 | | | | | |
| | 28 | 子どもは通所を楽しみにしていますか。 | 8 | | | | | |
| | 29 | 事業所の支援に満足していますか。 | 8 | | | | | |

公表

事業所における自己評価結果

| 事業所名 | | 児童発達支援えがお | | | | 公表日 | R8年 3 月 31日 |
|---------|----|--|----|-----|---|---|-------------|
| | | チェック項目 | はい | いいえ | 工夫している点 | 課題や改善すべき点 | |
| 環境・体制整備 | 1 | 利用定員が発達支援室等のスペースとの関係で適切であるか。 | 8 | | 利用者さん同士の距離を余裕を持って対応しています。また、医療的ケアの利用者さんの物品が混ざらないように注意しています。 | 活動的な利用者さんとマットで生活されている利用者さんの安全配慮を行っています。 | |
| | 2 | 利用定員やこどもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。 | 8 | | | | |
| | 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か。また、事業所の設備等は、障害の特性に応じ、バリアフリー化や情報伝達等、環境上の配慮が適切になされているか。 | 8 | | | | |
| | 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、こども達の活動に合わせた空間となっているか。 | 8 | | 毎日の清掃、換気、消毒の徹底。空気清浄機を活用し感染対策を行っています。 | | |
| | 5 | 必要に応じて、こどもが個別の部屋や場所を使用することが認められる環境になっているか。 | 2 | 6 | 個別の部屋は用意されていないので、パーティションで空間を区切り対応しています。 | | |
| 業務改善 | 6 | 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。 | 8 | | 職員のカンファレンスを定期的実施しています。 | 各部署でのミーティングや委員会に参加しています。 | |
| | 7 | 保護者向け評価表により、保護者等の意向等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善につなげているか。 | 8 | | モニタリング時に意向を聞き取り対応しています。 | | |
| | 8 | 職員の意見等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善につなげているか。 | 8 | | | | |
| | 9 | 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。 | 3 | 5 | | 第三者委員会は設置されていません。 | |
| | 10 | 職員の資質の向上を図るために、研修を受講する機会や法人内等で研修を開催する機会が確保されているか。 | 8 | | 各委員会への参加、勉強会を実施しています。 | | |
| 適切な支援の提 | 11 | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。 | 8 | | | | |
| | 12 | 個々のこどもに対してアセスメントを適切に行い、こどもと保護者のニーズや課題を客観的に分析した上で、児童発達支援計画を作成しているか。 | 8 | | | | |
| | 13 | 児童発達支援計画を作成する際には、児童発達支援管理責任者だけでなく、こどもの支援に関わる職員が共通理解の下で、こどもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。 | 8 | | | | |
| | 14 | 児童発達支援計画が職員間に共有され、計画に沿った支援が行われているか。 | 8 | | | | |
| | 15 | こどもの適応行動の状況を、標準化されたツールを用いたフォーマルなアセスメントや、日々の行動観察なども含むインフォーマルなアセスメントを使用する等により確認しているか。 | 8 | | | | |
| | 16 | 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「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」及び「地域支援・地域連携」のねらい及び支援内容も踏まえながら、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か。 | 8 | | | | |
| | 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。 | 8 | | 責任者が企画を立案し企画書として立案しています。 | | |

| | | | | | | |
|--------------|--|--|---|---|---|---|
| 供 | 18 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。 | 8 | | 責任者が中心となり行っています。 | |
| | 19 | こどもの状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組み合わせ、児童発達支援計画を作成し、支援が行われているか。 | 8 | | | |
| | 20 | 支援開始前には職員間で必ず打合せを行い、その日行われる支援の内容や役割分担について確認し、チームで連携して支援を行っているか。 | 8 | | | |
| | 21 | 支援終了後には、職員間で必ず打合せを行い、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。 | 8 | | | |
| | 22 | 日々の支援に関して記録をとることを徹底し、支援の検証・改善につなげているか。 | 8 | | | |
| | 23 | 定期的にモニタリングを行い、児童発達支援計画の見直しの必要性を判断し、適切な見直しを行っているか。 | 8 | | | |
| 関係機関や保護者との連携 | 24 | 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議や関係機関との会議に、そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。 | 8 | | | |
| | 25 | 地域の保健、医療（主治医や協力医療機関等）、障害福祉、保育、教育等の関係機関と連携して支援を行う体制を整えているか。 | 8 | | | |
| | 26 | 併行利用や移行に向けた支援を行うなど、インクルージョン推進の観点から支援を行っているか。また、その際、保育所や認定こども園、幼稚園、特別支援学校(幼稚部)等との間で、支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか。 | 8 | | 事業所内にある放課後等デイサービス、生活介護の部署と職員と情報共有を行い、利用者も交流を持っている | |
| | 27 | 就学時の移行の際には、小学校や特別支援学校(小学部)との間で、支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか。 | 8 | | | |
| | 28 | (28～30は、センターのみ回答) 地域の他の児童発達支援センターや障害児通所支援事業所等と連携を図り、地域全体の質の向上に資する取組等を行っているか。 | | | | |
| | 29 | 質の向上を図るため、積極的に専門家や専門機関等から助言を受けたり、職員を外部研修に参加させているか。 | | | | |
| | 30 | (自立支援)協議会こども部会や地域の子ども・子育て会議等へ積極的に参加しているか。 | | | | |
| | 31 | (31は、事業所のみ回答) 地域の児童発達支援センターとの連携を図り、必要に応じてスーパーバイズや助言等を受ける機会を設けているか。 | 8 | | | |
| | 32 | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、地域の中で他のこどもと活動する機会があるか。 | 0 | 7 | | 重度心身障害、医療的ケアの児童が多く長距離移動や長時間の外出が難しい時がある。 |
| | 33 | 日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの発達の状況や課題について共通理解を持っているか。 | 8 | | LINEやインスタグラムを利用している | |
| 34 | 家族の対応力の向上を図る観点から、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)や家族等の参加できる研修の機会や情報提供等を行っているか。 | 8 | | | | |
| | 35 | 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を行っているか。 | 8 | | | |
| | 36 | 児童発達支援計画を作成する際には、こどもや保護者の意思の尊重、こどもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、こどもや家族の意向を確認する機会を設けているか。 | 8 | | | |

| | | | | | | |
|----------|----|--|---|--|--|--|
| 保護者への説明等 | 37 | 「児童発達支援計画」を示しながら支援内容の説明を行い、保護者から児童発達支援計画の同意を得ているか。 | 8 | | | |
| | 38 | 定期的に、家族等からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、面談や必要な助言と支援を行っているか。 | 8 | | | |
| | 39 | 父母の会の活動を支援することや、保護者会等を開催する等により、保護者同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。また、きょうだい同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。 | 8 | | | |
| | 40 | 子どもや保護者からの相談や申入れについて、対応の体制を整備するとともに、子どもや保護者に周知し、相談や申入れがあった場合に迅速かつ適切に対応しているか。 | 8 | | | |
| | 41 | 定期的に通信等を発行することや、HPやSNS等を活用することにより、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報を子どもや保護者に対して発信しているか。 | 8 | | | |
| | 42 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | 8 | | | |
| | 43 | 障害のある子ども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。 | 8 | | | |
| | 44 | 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。 | 8 | | | |
| 非常時等の対応 | 45 | 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を策定し、職員や家族等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。 | 8 | | | |
| | 46 | 業務継続計画（BCP）を策定するとともに、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。 | 8 | | | |
| | 47 | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等の子どもの状況を確認しているか。 | 8 | | | |
| | 48 | 食物アレルギーのある子どもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか。 | 8 | | | |
| | 49 | 安全計画を作成し、安全管理に必要な研修や訓練、その他必要な措置を講じる等、安全管理が十分された中で支援が行われているか。 | 8 | | | |
| | 50 | 子どもの安全確保に関して、家族等との連携が図られるよう、安全計画に基づく取組内容について、家族等へ周知しているか。 | 8 | | | |
| | 51 | ヒヤリハットを事業所内で共有し、再発防止に向けた方策について検討をしているか。 | 8 | | | |
| | 52 | 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。 | 8 | | | |
| | 53 | 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、子どもや保護者に事前に十分に説明し了解を得た上で、児童発達支援計画に記載しているか。 | 8 | | | |