

公表

## 児童発達支援事業所における自己評価総括表

|                |                            |     |           |
|----------------|----------------------------|-----|-----------|
| ○事業所名          | ノビシロ                       |     |           |
| ○保護者評価実施期間     | 2024年 8月 1日 ～ 2025年 3月 31日 |     |           |
| ○保護者評価有効回答数    | (対象者数)                     | 10人 | (回答者数) 7人 |
| ○従業者評価実施期間     | 2024年 8月 1日 ～ 2025年 3月 31日 |     |           |
| ○従業者評価有効回答数    | (対象者数)                     | 5人  | (回答者数) 5人 |
| ○事業者向け自己評価表作成日 | 2025年 4月 1日                |     |           |

## ○ 分析結果

|   | 事業所の強み（※）だと思われること<br>※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やっている取組等     | さらに充実を図るための取組等                  |
|---|--|---------------------------|---------------------------------|
| 1 | 少人数制（定員5名）であるため、マンツーマンでの支援ができる。            | 利用者数以上の職員を配置している。         | 保育士の採用枠を増やし、保育・療育を充実させる。        |
| 2 | 専門職員による支援がある。                              | 週2回の音楽療法や月2回の理学療法を実施している。 | リハビリに対するニーズが高いため、リハビリスタッフを増員予定。 |
| 3 |  |                           |                                 |

|   | 事業所の弱み（※）だと思われること<br>※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 | 一般の保育園との交流がない                              | 連携している保育園がない   | 一般の保育園や子どもが参加するイベントなどに参加する機会をもつ。        |
| 2 | 計画的な外出支援が難しい                               | 重度心身障害児を対象としているため、体調不良や入院による利用キャンセルが多い。また、体調に合わせて外出の可否を判断しているため、計画通りの外出が難しい。 | 予備日を設けるなどして、みんなが外出や体験活動に参加できるように配慮していく。 |
| 3 |  |  |   |

公表

## 放課後等デイサービス事業所における自己評価総括表

|                |                            |     |           |
|----------------|----------------------------|-----|-----------|
| ○事業所名          | ノビシロ                       |     |           |
| ○保護者評価実施期間     | 2024年 8月 1日 ～ 2025年 3月 31日 |     |           |
| ○保護者評価有効回答数    | (対象者数)                     | 10名 | (回答者数) 7名 |
| ○従業者評価実施期間     | 2024年 8月 1日 ～ 2025年 3月 31日 |     |           |
| ○従業者評価有効回答数    | (対象者数)                     | 5名  | (回答者数) 5名 |
| ○事業者向け自己評価表作成日 | 2025年 4月 1日                |     |           |

## ○ 分析結果

|   | 事業所の強み（※）だと思われること<br>※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やっている取組等       | さらに充実を図るための取組等               |
|---|--|-----------------------------|------------------------------|
| 1 | 少人数での活動であるため、ひとりひとりに向き合って支援することができる。                     | ひとりひとりの疾患や障害、好みを観察して支援につなげる | 今後、家族や地域を巻き込んで包括された支援を提供していく |
| 2 | 重度心身障害を対象とした施設であるため、バリアフリー化がなされ、移乗・移動しやすい生活スペースを確保できている。 | 日頃より整理整頓を心がけている             | 利用者・スタッフの増加が見込まれるためスペースを有効活用 |
| 3 |  |                             |                              |

|   | 事業所の弱み（※）だと思われること<br>※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 | 利用者の体調不良が多いため、計画的に外出支援を行うことが難しい            | 重症心身障害児を対象としているため、やむを得ない事情である | 予備日を設けて対応する                                    |
| 2 | 保育園・学校との連携がない                              | 一般の保育園や学校との連携・関りを持っていない。      | 一般の保育園へ障害児やインクルーシブ保育の説明等w説明し、協力・理解を得てもらう必要がある。 |
| 3 |  |                               |  |

児童発達支援事業所における自己評価結果(公

公表: 2025年 4月 1日

事業所名 ノビシロ 職員用

|         |    | 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を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|---------|----|--|----|-----|----------------------|--------------------------|
| 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  | 5  |     | ベットやイスの置き場を整理出来ている   |                          |
|         | 2  | 職員の配置数は適切である   | 5  |     | イベント等の活動に合わせて配置されている |                          |
|         | 3  | 生活空間は、本人にわかりやすく構造化された環境になっている。また、障がいの特性に応じ、事業所の設備等は、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  | 4  | 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。また、子ども達の活動に合わせた空間となっている   | 5  |     |                      |                          |
| 業務改善    | 5  | 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  | 3  | 2   |                      | 職員全員が参加できていない            |
|         | 6  | 保護者等向け評価表により、保護者等に対して事業所の評価を実施するとともに、保護者等の意向等を把握し、業務改善につなげている  | 5  |     |                      |                          |
|         | 7  | 事業所向け自己評価表及び保護者向け評価表の結果を踏まえ、事業所として自己評価を行うとともに、その結果による支援の質の評価及び改善の内容を、事業所の会報やホームページ等で公開している                                   | 5  |     |                      |                          |
|         | 8  | 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   | 4  | 1   | 行政書士による指導あり          |                          |
|         | 9  | 職員の資質の向上を行うために、研修の機会を確保している  | 5  |     | 外部研修を受講している          |                          |
| 適切な支援の  | 10 | アセスメントを適切に行い、子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   | 5  |     |                      |                          |
|         | 11 | 子どもの適応行動の状況を図るために、標準化されたアセスメントツールを使用している   | 5  |     |                      |                          |
|         | 12 | 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「発達支援(本人支援及び移行支援)」、「家族支援」、「地域支援」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 | 5  |     |                      |                          |
|         | 13 | 児童発達支援計画に沿った支援が行われている  | 5  |     |                      |                          |
|         | 14 | 活動プログラムの立案をチームで行っている   | 4  | 1   |                      |                          |
|         | 15 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫している   | 5  |     |                      |                          |

|                          |    | 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を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|--------------------------|----|---|----|-----|---------------------------|--------------------------|
| 提供                       | 16 | 子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る児童発達支援計画を作成している                                      | 5  |     |                           |                          |
|                          | 17 | 支援開始前には職員間で必ず打合せをし、その日行われる支援の内容や役割分担について確認している                                    | 4  | 1   | 活動前に職員間で申し送りを行っている        |                          |
|                          | 18 | 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                               | 2  | 3   | 退勤時間がバラバラのため、日報にて情報共通している |                          |
|                          | 19 | 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  | 5  |     |                           |                          |
|                          | 20 | 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ている   | 5  |     |                           |                          |
| 関係機関や保護者との連携関係機関や保護者との連携 | 21 | 障がい児相談支援事業所のサービス担当者会議にその子どもの状況に精通した最もふさわしい者が参画している                                | 5  |     |                           |                          |
|                          | 22 | 母子保健や子ども・子育て支援等の関係者や関係機関と連携した支援を行っている   | 5  |     |                           |                          |
|                          | 23 | (医療的ケアが必要な子どもや重症心身障がいのある子ども等を支援している場合)<br>地域の保健、医療、障がい福祉、保育、教育等の関係機関と連携した支援を行っている | 5  |     |                           |                          |
|                          | 24 | (医療的ケアが必要な子どもや重症心身障がいのある子ども等を支援している場合)<br>子どもの主治医や協力医療機関等と連絡体制を整えている              | 4  | 1   |                           |                          |
|                          | 25 | 移行支援として、保育所や認定こども園、幼稚園、特別支援学校(幼稚園)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                     | 2  | 3   | 区の保健師と連携している              |                          |
|                          | 26 | 移行支援として、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                                 | 2  | 3   |                           |                          |
|                          | 27 | 他の児童発達支援センターや児童発達支援事業所、発達障がい者支援センター等の専門機関と連携し、助言や研修を受けている                         | 2  | 3   | 他事業所との連携あり                |                          |
|                          | 28 | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障がいのない子どもと活動する機会がある  | 0  | 5   |                           | 実施できていない                 |
|                          | 29 | (自立支援)協議会子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   | 1  | 4   |                           |                          |
|                          | 30 | 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子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                                    | 5  |     |                           |                          |
|                          | 31 | 保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者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)の支援を行っている                        | 3  | 2   |                           |                          |

|            |    | 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を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|------------|----|--|----|-----|------------------|--------------------------|
| 保護者への説明責任等 | 32 | 運営規程、利用者負担等について丁寧な説明を行っている   | 5  |     |                  |                          |
|            | 33 | 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」のねらい及び支援内容と、これに基づき作成された「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 | 5  |     |                  |                          |
|            | 34 | 定期的に、保護者からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、必要な助言と支援を行っている  | 4  | 1   |                  |                          |
|            | 35 | 父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催する等により、保護者同士の連携を支援している   | 2  | 3   | 保護者参加の季節行事を行っている |                          |
|            | 36 | 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                           | 5  |     |                  |                          |
|            | 37 | 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子どもや保護者に対して発信している   | 3  | 2   | 管理者よりお知らせを配布している |                          |
|            | 38 | 個人情報の取扱いに十分注意している  | 5  |     |                  |                          |
|            | 39 | 障がい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   | 5  |     |                  |                          |
| 非常時等の対応    | 40 | 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   | 2  | 3   |                  | 来年度開催予定                  |
|            | 41 | 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                                  | 2  | 3   |                  |                          |
|            | 42 | 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   | 3  | 2   |                  |                          |
|            | 43 | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状況を確認している  | 4  | 1   |                  |                          |
|            | 44 | 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   | 4  | 1   | フェイスシートに記載あり     |                          |
|            | 45 | 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  | 5  |     |                  |                          |
|            | 46 | 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   | 1  | 4   |                  |                          |
|            | 47 | 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                           | 2  | 3   |                  |                          |

○この「事業所における自己評価結果(公表)」は事業所全体で行った自己評価です。

公表

## 放課後等デイサービス事業所における自己評価結果

| 事業所名    |    | ノビシロ   |    | 公表日         |                       |            |
|---------|----|--|----|-------------|-----------------------|------------|
|         |    |  |    | 2025年 4月 1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。   | 5  |             | ベットやイスは整理している         |            |
|         | 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。   | 5  |             | イベントや活動内容に合わせて配置されている |            |
|         | 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。  | 4  | 1           | 車いすのまま入室できるよう昇降機を設置   |            |
|         | 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。  | 5  |             |                       |            |
|         | 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。   | 5  |             |                       |            |
| 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。   | 3  | 2           |                       | 全員参加できていない |
|         | 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。   | 5  |             |                       |            |
|         | 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。   | 5  |             |                       |            |
|         | 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。   | 4  | 1           | 行政書士による評価あり           |            |
|         | 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。  | 5  |             | 外部研修に参加している           |            |
| 適切な支援   | 11 | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。  | 5  |             |                       |            |
|         | 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、放課後等デイサービス計画を作成しているか。   | 5  |             |                       |            |
|         | 13 | 放課後等デイサービス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。   | 5  |             |                       |            |
|         | 14 | 放課後等デイサービス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。  | 5  |             |                       |            |
|         | 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。  | 2  | 3           |                       |            |
|         | 16 | 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」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。 | 5  |             |                       |            |
|         | 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。   | 4  | 1           |                       |            |

|  |    |  |   |   |                   |  |
|--|----|--|---|---|-------------------|--|
| 援<br>の<br>提<br>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。   | 5 |   |                   |  |
|  | 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て放課後等デイサービス計画を作成し、支援が行われているか。                          | 5 |   |                   |  |
|  | 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。                    | 4 | 1 | 活動前に職員間の申し送りがある   |  |
|  | 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。                             | 2 | 3 | 日報にて共有している        |  |
|  | 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。   | 5 |   |                   |  |
|  | 23 | 定期的にモニタリングを行い、放課後等デイサービス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。                              | 5 |   |                   |  |
|  | 24 | 放課後等デイサービスガイドラインの「4つの基本活動」を複数組み合わせ、支援を行っているか。                                      | 5 |   |                   |  |
|  | 25 | こどもが自己選択できるような支援の工夫がされている等、自己決定をする力を育てるための支援を行っているか。                               | 5 |   |                   |  |
| 関<br>係<br>機<br>関<br>や<br>保<br>護<br>者<br>と<br>の<br>連<br>携 | 26 | 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。                           | 5 |   |                   |  |
|  | 27 | 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。                         | 5 |   | 保健師との連携あり         |  |
|  | 28 | 学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、こどもの下校時刻の確認等）、連絡調整（送迎時の対応、トラブル発生時の連絡）を適切に行っているか。            |   | 5 | 下校からの利用なし（休日利用のみ） |  |
|  | 29 | 就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定こども園、児童発達支援事業所等との間で情報共有と相互理解に努めているか。                           |   | 5 | 就学への移行支援実績なし      |  |
|  | 30 | 学校を卒業し、放課後等デイサービスから障害福祉サービス事業所等へ移行する場合、それまでの支援内容等の情報を提供する等しているか。                   |   | 5 |                   |  |
|  | 31 | 地域の児童発達支援センターとの連携を図り、必要等に応じてスーパーバイズや助言や研修を受ける機会を設けているか。                            | 5 |   |                   |  |
|  | 32 | 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るか。   | 5 |   |                   |  |
|  | 33 | （自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。  | 1 | 4 |                   |  |
|  | 34 | 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。                                   | 5 |   |                   |  |
|  | 35 | 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。       | 3 | 2 |                   |  |
|  | 36 | 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。   | 5 |   |                   |  |
|  | 37 | 放課後等デイサービス提供を作成する際には、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。 | 5 |   |                   |  |
|  | 38 | 「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を行い、保護者から放課後等デイサービス計画の同意を得ているか。                         | 5 |   |                   |  |

|          |    |  |   |  |  |  |
|----------|----|--|---|--|--|--|
| 保護者への説明等 | 39 | 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。  | 5 |  |  |  |
|          | 40 | 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械を設ける等の支援をしているか。 | 5 |  |  |  |
|          | 41 | こどもや保護者からの苦情について、対応の体制を整備するとともに、こどもや保護者に周知し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか。                       | 5 |  |  |  |
|          | 42 | 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こどもや保護者に対して発信しているか。                   | 5 |  |  |  |
|          | 43 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。  | 5 |  |  |  |
|          | 44 | 障害のある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をしているか。  | 5 |  |  |  |
|          | 45 | 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。  | 5 |  |  |  |
| 非常時等の対応  | 46 | 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。            | 5 |  | 法令に基づき行っている                            |  |
|          | 47 | 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。                                  | 5 |  |  |  |
|          | 48 | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状況を確認しているか。  | 5 |  |  |  |
|          | 49 | 食物アレルギーのあるこどもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか。   | 5 |  |  |  |
|          | 50 | 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。                               | 5 |  |  |  |
|          | 51 | こ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。                                  | 5 |  |  |  |
|          | 52 | 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。  | 5 |  | ヒヤリハット発生後、当日または翌日にカンファレンスを行い、対策検討している。 |  |
|          | 53 | 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。   | 5 |  |  |  |
|          | 54 | 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、こどもや保護者に事前に十分に説明し了解を得た上で、放課後等デイサービス計画に記載しているか。           | 5 |  |  |  |



保護者等からの児童発達支援事業所評価の集計結果(公表)

公表: 2025年 4月 1日

事業所名 ノビシロ

保護者等数(児童数) 10名 収数7名 割合 70 %

|              |    | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | わから<br>ない | ご意見             | ご意見を踏まえた<br>対応 |
|--------------|----|--|----|---------------|-----|-----------|-----------------|----------------|
| 環境・<br>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  | 7  |               |     |           |                 |                |
|              | 2  | 職員の配置数や専門性は適切である   | 7  |               |     |           |                 |                |
|              | 3  | 生活空間は、本人にわかりやすい構造化された環境になっている。また、障がいの特性に応じ、事業所の設備等は、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  | 7  |               |     |           | 段差に昇降機が設置されている  |                |
|              | 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。また、子ども達の活動に合わせた空間となっている   | 7  |               |     |           |                 |                |
| 適切な支援の<br>提供 | 5  | 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、児童発達支援計画が作成されている  | 7  |               |     |           |                 |                |
|              | 6  | 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「発達支援(本人支援及び移行支援)」、「家族支援」、「地域支援」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 | 7  |               |     |           |                 |                |
|              | 7  | 児童発達支援計画に沿った支援が行われている  | 7  |               |     |           |                 |                |
|              | 8  | 活動プログラムが固定化しないよう工夫されている  | 7  |               |     |           | 季節に合わせた遊びがされている |                |
|              | 9  | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障がいのない子どもと活動する機会がある   | 7  |               |     |           |                 |                |
| 適切な支援の<br>提供 | 10 | 運営規程、利用者負担等について丁寧な説明がなされた  | 7  |               |     |           |                 |                |
|              | 11 | 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」のねらい及び支援内容と、これに基づき作成された「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た  | 7  |               |     |           |                 |                |
|              | 12 | 保護者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)が行われている   |    | 2             |     | 5         | 家族に対する研修はない     |                |
|              | 13 | 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、課題について共通理解ができているか   | 7  |               |     |           |                 |                |
|              | 14 | 定期的に、保護者に対して面談や、育児に関する助言等の支援が行われている  | 5  | 2             |     |           |                 |                |
|              | 15 | 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連携が支援されている   | 5  | 2             |     |           | 行事の開催さり         |                |

|         |    | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | わから<br>ない | ご意見 | ご意見を踏まえた<br>対応 |
|---------|----|--|----|---------------|-----|-----------|-----|----------------|
|         | 16 | 子どもや保護者からの相談や申入れについて、対応の体制が整備されているとともに、子どもや保護者に周知・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る | 7  |               |     |           |     |                |
|         | 17 | 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   | 7  |               |     |           |     |                |
|         | 18 | 定期的に会報やホームページ等で、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る              | 7  |               |     |           |     |                |
|         | 19 | 個人情報の取扱いに十分注意されている   | 7  |               |     |           |     |                |
| 非常時等の対応 | 20 | 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、保護者に周知・説明されている。また、発生を想定した訓練が実施されている           | 5  | 1             | 1   |           |     |                |
|         | 21 | 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る   | 5  | 1             |     | 1         |     |                |
| 満足度     | 22 | 子どもは通所を楽しみにしている  | 7  |               |     |           |     |                |
|         | 23 | 事業所の支援に満足している  | 7  |               |     |           |     |                |

○この「保護者等からの事業所評価の集計結果(公表)」は、保護者等の皆様に「保護者等向け児童発達支援評価表」により事業所の評価を行っていただき、その結果を集計したものです。

公表

## 保護者等からの放課後等デイサービス事業所評価の集計結果

事業所名 ノビシロ

公表日 年月日 2025年4月1日

利用児童数 10名

回収数 7名

|                                      |    | チェック項目  | はい | どちらとも<br>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・<br>体制<br>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。  | 7  |               |     |       |             |            |
|                                      | 2  | 職員の配置数は適切であると思いますか。   | 7  |               |     |       |             |            |
|                                      | 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。  | 7  |               |     |       | 昇降機が設置されている |            |
|                                      | 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。   | 7  |               |     |       |             |            |
| 適切<br>な<br>支<br>援<br>の<br>提<br>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。  | 7  |               |     |       |             |            |
|                                      | 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。  | 7  |               |     |       |             |            |
|                                      | 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。  | 7  |               |     |       |             |            |
|                                      | 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。 | 7  |               |     |       |             |            |
|                                      | 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。  | 7  |               |     |       |             |            |
|                                      | 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。   | 7  |               |     |       | 季節に応じた活動がある |            |
|                                      | 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。  | 7  |               |     |       |             |            |
| 保<br>護<br>者<br>へ<br>の<br>説<br>明<br>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。   | 7  |               |     |       |             |            |
|                                      | 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。   | 7  |               |     |       |             |            |
|                                      | 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。  |    | 2             |     | 5     | 家族向け研修はない   |            |
|                                      | 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状況について共通理解ができていると思いますか。  | 7  |               |     |       |             |            |
|                                      | 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。   | 5  |               | 2   |       |             |            |
|                                      | 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。   | 5  | 2             |     |       | 季節行事に参加した   |            |
|                                      | 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。          | 2  | 5             |     |       |             |            |

|         |    |  |   |  |  |  |  |  |
|---------|----|--|---|--|--|--|--|--|
|         | 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。 | 7 |  |  |  |  |  |
|         | 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。  | 7 |  |  |  |  |  |
|         | 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。                           | 7 |  |  |  |  |  |
|         | 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。   | 7 |  |  |  |  |  |
| 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。         | 7 |  |  |  |  |  |
|         | 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。   | 7 |  |  |  |  |  |
|         | 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。                                     | 7 |  |  |  |  |  |
|         | 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。                                      | 7 |  |  |  |  |  |
| 満足度     | 27 | 子どもは安心感をもって通所していますか。   | 7 |  |  |  |  |  |
|         | 28 | 子どもは通所を楽しみにしていますか。   | 7 |  |  |  |  |  |
|         | 29 | 事業所の支援に満足していますか。   | 7 |  |  |  |  |  |