

公表

## 事業所における自己評価総括表

|                |                  |    |            |
|----------------|------------------|----|------------|
| ○事業所名          | あんあんclassおおあさルーム |    |            |
| ○保護者評価実施期間     | R7年 1月 15日       |    | R7年 1月 27日 |
| ○保護者評価有効回答数    | (対象者数)           | 5名 | (回答者数) 5名  |
| ○従業者評価実施期間     | R7年 1月 15日       |    | R7年 1月 28日 |
| ○従業者評価有効回答数    | (対象者数)           | 7名 | (回答者数) 7名  |
| ○事業者向け自己評価表作成日 | R7年 1月 31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行っている取組等            | さらに充実を図るための取組等                        |
|---|--|----------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | 療育機関との連携を強化                                | 自施設と他施設の支援内を共有                   | 他施設で、どのような活動をしているのかを互いに共有しフィードバックをもらう |
| 2 | 個別面談でご家庭での困りごとをサポート                        | 面談前に、ご家庭での困り事や希望を把握するためのアンケートを実施 | 学校や他施設等とも情報共有し継続的なサポート体制を整える          |
| 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 | 保護者対応に慣れていないスタッフがいる(送迎時)                   | 保護者対応に慣れていない           | 他のスタッフの対応を見て学んでいく                 |
| 2 | 施設が狭く活動の自由度が低い<br>(気持ちを落ち着かせる部屋がない)        | ・施設の床面積が狭い<br>・部屋数が少ない | ・必要に応じて公共施設などを利用していく<br>・可能であれば増築 |
| 3 |  |                        |                                   |

公表 保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 あんあんclassおおあきルーム

公表日 R7年 2月 1日

利用児童数 5名

回収数 5名

|          | チェック項目   | はい |               |    |       | どちらとも<br>いいない                             |   |    |       | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
|----------|--|----|---------------|----|-------|---|---|----|-------|-----|------------|
|          |  | はい | どちらとも<br>いいない | いい | わからない | いい  | わからない   | いい | わからない |     |            |
|          | 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。   | 4  | 1             | 0  | 0     | 他の事業所に比べて狭いと思う。1階のスペースが窮屈に見えた。            | 児童人数や活動内容に合わせて1階と2階に分ける、天気の良い日は外で活動する等の工夫を継続していく。                                   |    |       |     |            |
|          | 2 職員の配置数は適切であると思いますか。  | 3  | 0             | 0  | 2     |   |   |    |       |     |            |
|          | 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。                               | 3  | 0             | 1  | 1     | 建物が狭く感じ、階段が急に感じた。                         | 手すりをつけ、お預けしている。階段の特性については、変更が難しいと判断している。また、階段の特性について注意喚起や危険性について児童と一緒に考える機会を創出している。 |    |       |     |            |
|          | 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。  | 4  | 0             | 1  | 0     | 大きい子がたくさんいる場合、狭いと思う。                      | 児童人数や活動内容に合わせて1階と2階に分ける、天気の良い日は外で活動する等の工夫を継続していく。                                   |    |       |     |            |
| 適切な支援の提供 | 5 こどものことを十分に理解し、こどもの特性等に即した専門性のある支援が受けられていると思いますか。   | 5  | 0             | 0  | 0     |   |   |    |       |     |            |
|          | 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。   | 5  | 0             | 0  | 0     |   |   |    |       |     |            |
|          | 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、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。   | 5  | 0             | 0  | 0     |   |   |    |       |     |            |
|          | 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こ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。    | 5  | 0             | 0  | 0     |   |   |    |       |     |            |
|          | 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。   | 5  | 0             | 0  | 0     |   |   |    |       |     |            |
|          | 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。   | 5  | 0             | 0  | 0     |   |   |    |       |     |            |
|          | 11 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、その他地域で他のこどもと活動する機会がありますか。  | 1  | 1             | 0  | 3     |   |   |    |       |     |            |
| 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。   | 5  | 0             | 0  | 0     |   |   |    |       |     |            |
|          | 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。   | 4  | 1             | 0  | 0     |   |   |    |       |     |            |
|          | 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  | 0             | 1  | 2     |   |   |    |       |     |            |
|          | 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。  | 5  | 0             | 0  | 0     |   |   |    |       |     |            |
|          | 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。   | 4  | 0             | 0  | 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。   | 5  | 0             | 0  | 0     |   |   |    |       |     |            |
|          | 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、きょうだいの支援がされていますか。 | 2  | 0             | 2  | 1     | 茶話会を開いて欲しい。家族が参加できるイベントがあったらいいと思う。        | 茶話会など、保護者の方が参加できるイベント行事を検討していきます。   |    |       |     |            |
|          | 19 こ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、こ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。                      | 3  | 0             | 1  | 1     |   |   |    |       |     |            |
|          | 20 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がなされていると思いますか。   | 5  | 0             | 0  | 0     |   |   |    |       |     |            |
|          | 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こどもや保護者に対して発信されていますか。  | 3  | 1             | 0  | 1     |   |   |    |       |     |            |
| 非常時等の対応  | 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。  | 5  | 0             | 0  | 0     |   |   |    |       |     |            |
|          | 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。                              | 4  | 0             | 0  | 1     |   |   |    |       |     |            |
|          | 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。  | 3  | 0             | 0  | 2     |   |   |    |       |     |            |
|          | 25 事業所より、こ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。  | 4  | 0             | 0  | 1     |   |   |    |       |     |            |
| 満足度      | 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。   | 3  | 0             | 0  | 2     |   |   |    |       |     |            |
|          | 27 こどもは安心感をもって通所していますか。  | 5  | 0             | 0  | 0     |   |   |    |       |     |            |
|          | 28 こどもは通所を楽しみにしていますか。  | 4  | 0             | 1  | 0     | 最近、行き渋りがあり体調も事業所に行ったら不調になることがある（すべての事業所で） | お子様が興味・関心を持ち、楽しんで来ることができるような活動を取り入れていきます。   |    |       |     |            |
|          | 29 事業所の支援に満足していますか。  | 5  | 0             | 0  | 0     |   |   |    |       |     |            |



公表

## 事業所における自己評価総括表

|                |                  |    |            |
|----------------|------------------|----|------------|
| ○事業所名          | あんあんclassおおあさルーム |    |            |
| ○保護者評価実施期間     | R7年 1月 15日       |    | R7年 1月 27日 |
| ○保護者評価有効回答数    | (対象者数)           | 38 | (回答者数) 25  |
| ○従業者評価実施期間     | R7年 1月 15日       |    | R7年 1月 28日 |
| ○従業者評価有効回答数    | (対象者数)           | 7  | (回答者数) 7   |
| ○事業者向け自己評価表作成日 | R7年 1月 31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行っている取組等            | さらに充実を図るための取組等                        |
|---|--|----------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | 療育機関との連携を強化                                | 自施設と他施設の支援内を共有                   | 他施設で、どのような活動をしているのかを互いに共有しフィードバックをもらう |
| 2 | 個別面談でご家庭での困りごとをサポート                        | 面談前に、ご家庭での困り事や希望を把握するためのアンケートを実施 | 学校や他施設等とも情報共有し継続的なサポート体制を整える          |
| 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 | 保護者対応に慣れていないスタッフがいる(送迎時)                   | 保護者対応に慣れていない           | 他のスタッフの対応を見て学んでいく                 |
| 2 | 施設が狭く活動の自由度が低い<br>(気持ちを落ち着かせる部屋がない)        | ・施設の床面積が狭い<br>・部屋数が少ない | ・必要に応じて公共施設などを利用していく<br>・可能であれば増築 |
| 3 |  |                        |                                   |

公表

保護者等からの事業所評価の集計結果

|      |                 |
|------|-----------------|
| 事業所名 | あんあんclassおおさルーム |
|------|-----------------|

公表日 R7年 2月 1日

利用児童数 36

回収数 25

|                                      | 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 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。  | 18 | 7             | 0   | 0     |     |            |
|                                      | 2 職員の配置数は適切であると思いますか。   | 21 | 1             | 0   | 3     |     |            |
|                                      | 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。  | 15 | 6             | 0   | 4     |     |            |
|                                      | 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。   | 24 | 1             | 0   | 0     |     |            |
| 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。  | 24 | 1             | 0   | 0     |     |            |
|                                      | 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。  | 25 | 0             | 0   | 0     |     |            |
|                                      | 7 こ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、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。   | 25 | 0             | 0   | 0     |     |            |
|                                      | 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。 | 25 | 0             | 0   | 0     |     |            |
|                                      | 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。  | 25 | 0             | 0   | 0     |     |            |
|                                      | 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。  | 23 | 1             | 0   | 1     |     |            |
|                                      | 11 放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他の子どもと活動する機会がありますか。   | 13 | 5             | 1   | 6     |     |            |
| 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。  | 25 | 0             | 0   | 0     |     |            |
|                                      | 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。  | 25 | 0             | 0   | 0     |     |            |
|                                      | 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。   | 12 | 9             | 1   | 3     |     |            |
|                                      | 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。   | 25 | 0             | 0   | 0     |     |            |
|                                      | 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。  | 25 | 0             | 0   | 0     |     |            |
|                                      | 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。  | 24 | 1             | 0   | 0     |     |            |
|                                      | 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、きょうだいの支援がされていますか。          | 9  | 5             | 2   | 9     |     |            |
|                                      | 19 こ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、こ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。                               | 21 | 1             | 0   | 3     |     |            |
|                                      | 20 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がなされていると思いますか。  | 24 | 1             | 0   | 0     |     |            |
|                                      | 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こどもや保護者に対して発信されていますか。   | 23 | 1             | 0   | 1     |     |            |
| 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。        | 24  | 0  | 0             | 1   |       |     |            |
| 非<br>常<br>時<br>等<br>の<br>対<br>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。                                       | 23 | 2             | 0   | 0     |     |            |
|                                      | 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。   | 23 | 1             | 0   | 1     |     |            |
|                                      | 25 事業所より、こ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。   | 23 | 1             | 0   | 1     |     |            |
|                                      | 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。  | 21 | 1             | 0   | 3     |     |            |
| 満<br>足<br>度                          | 27 こどもは安心感をもって通所していますか。   | 25 | 0             | 0   | 0     |     |            |
|                                      | 28 こどもは通所を楽しみにしていますか。   | 23 | 1             | 1   | 0     |     |            |
|                                      | 29 事業所の支援に満足していますか。   | 25 | 0             | 0   | 0     |     |            |

