公表

事業所における自己評価総括表

○事業所名	児童発達支援でリン緑ヶ丘							
○保護者評価実施期間		令和7年7月19日	~	令和7年8月9日				
○保護者評価有効回答数	(対象者数)	3	(回答者数)	3				
○従業者評価実施期間		令和7年7月19日	~	令和7年7月31日				
○従業者評価有効回答数	(対象者数)	4	(回答者数)	4				
○事業者向け自己評価表作成日		令和7年8月29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	して子どもたちの様子や支援内容を共有することで、どの職員	終礼では毎日必ずその日の活動を振り返りを行い、良かった点 や改善点を職員全体で共有しています。終礼内容は専用の用紙 に記録し、翌朝の朝礼で全職員が確認するよう仕組み化するこ とで、休みの職員にも情報が確実に伝わるようにしています。	ていきます。また子どもの変化に応じ定期的に支援内容の見 直しを行うことで、よりきめ細やかな支援を提供できるよう
2	画しています。毎月の職員会議で話し合いながら内容を決定し	にしています。また子ども達が飽きることなく楽しみながら成	様な体験を通じて成長に繋げていけるようにします。
3		アセスメント以外の機会でも、必要に応じて面談を行ったり、電話での相談を受け付けたりするなど、ご家庭との繋がりを大切にしています。	

	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	第三者による外部評価を実施していません。	小規模事業所のため限られた人員で日々の支援を優先しており、外部評価導入に向けた準備が進められていない。現在は自己評価を中心に質の向上を図っています。	外部評価の導入について検討し、必要に応じて実施体制を整 えていきます。
2		個人情報やブライバシーの配慮から交流の場を設定しづらく、 また日々の支援を優先しているため、地域との関係づくりにま で十分な時間を確保出来ていない状況です。	
3	保護者が参加できる研修会等の機会が少ない。	行事や業務との調整が難しく、開催に至っていません。	保護者向けの勉強会や情報共有の場を少しずつ設け、家庭と 事業所の連携を深めていけるよう努めていきます。

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 マリン緑ヶ丘

公表日 R7年 8月 29日

利用児童数 3人 回収数 ご意見を踏まえた対応 チェック項目 はい いいえ わからない ご意見 いえない 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。 環 2 職員の配置数は適切であると思いますか。 3 ルーティンや時計の見方、玩具の片付け場所等を可視化し、子どもに分かりやす 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 3 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-2 1 整 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。 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 4 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。 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 5 援が受けられていると思いますか。 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。 こどものことを十分理解し、こどもと保護者の二 -ズや課題が客観的(7 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 3 tπ と思いますか。 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、 8 揺 具体的な支援内容が設定されていると思いますか。 提 供 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。 3 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 10 すか。 現在は施設内の集団活動を優先しております。今後は色々な交流の機会を踏ま 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 11 2 え、活動等検討いたします。 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 12 いて丁寧な説明がありましたか。 「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 13 事業所では、家族に対して家族支援ブログラム(ベアレント・トレ 個別のご相談があった場合に家族支援を実施していますが 相談体制について周知に務めていくとともにより良い方法を検討いたします。 14 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 2 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の状況 15 こついて共通理解ができていると思いますか。 定期的な面談は行っておりませんが、アセスメント時に保護者様のお困りごとを 伺い、それ以外の相談についても職員間で協議のうえ、必要に応じて助言を行っ 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。 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。 保護者同士の連携を望まれていない方もいらっしゃる為、実施しておりません。 今後は希望の保護者間で連携が支援できるような体制を検討していきます。 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 18 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。 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。 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 20 と思いますか。 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 21 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。 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。 22 3 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 23 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。 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 24 訓練が行われていますか。 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 の 25 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 応 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も 26 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。 こどもは安心感をもって通所していますか。 27 今後も子どもたちが安心して、楽しく通うことができるよう 28 こどもは通所を楽しみにしていますか。 3 職員一同努めて参ります。 29 事業所の支援に満足していますか。

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 マリン緑ヶ丘			公表日	R7年 8月 29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
	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。	4		充分なスペースがあり、利用者が落ち着いて生活できるよう机等の配置を工夫しています。	国の設置基準である児童1人あたり3㎡以上の広さを満たしております。活動内容によって、スペースが必要な際にはテーブルを寄せるなど工夫しております。
環	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。	4			児童10人に対し、指導員2名という国の人員配置基準に加え、加算要件を満たす 人員配置を行っております。今後も適切な職員の配置数で、職員の専門性を活か した支援を心掛けます。
境.		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			・掲示物や机の配置等、子どもの危険が少しでも減るように環境整備の改善を	
体制整	3	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		行っている。 ・イラストを用いた掲示物で分かりやすい工夫をしている。	
備	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。	4			
	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。	4		体調が悪い子や気持ちの切り替えが心配な子等が支援室以外の部屋を使用することが認められている。	
	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。	4			職員は、業務開始前の報告や終了後の振り返りを通じてPDCAサイクルに参画 し、業務改善に努めています。
	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。	4			評価アンケート調査を行い、結果を公表すると共に職員間でも結果を共有し業務 改善に繋げております。
業務改	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。	4		・毎日の終礼で出た意見や、職員会議の場で出た意見をもとに業務改善を行って いる。 ・職員同士の話し合いの場が以前より増えた。	毎日の朝礼・終礼や、定期的な職員会議を通じて、職員の意見を把握する機会を 設けており、収集した意見等は業務改善に活かすよう努めております。
善.	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	The second secon	第三者による外部評価は実施していませんが、今後の実施も検討していきます。
	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。	4		ジョブメドレーアカデミーや研修の案内にて、必要な知識や自分が学びを深めた いことについて学ぶ機会がある。	毎月のオンラインでの研修に合わせ、希望者には地域のこども発達センター等で 研修を受講して頂き、支援の質を高めるよう努めています。
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	4			
	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。	4			
	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 盖の利益を考慮した検討が行われているか。	4		・計画作成前に、職員間で子どもの様子や課題について共有し、それをもとに作成されている。 ・アセスメント前に職員で子どもの様子や気になる事、課題等を共有している。	
	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。	4			
	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。	4		フォーマルなアセスメントツールは使用していないが、子ども遠の様子を毎日終 礼で共有を行い、スタッフ間で確認ができるようになっている。	
適切な支	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。				ガイドラインの「児童発達支援の提供すべき支援の具体的内容」に即した支援内容を個別支援計画に設定しております。
く援の提	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	4		 ・レクリエーションについてチームで話し合い、改善を繰り返しています。 ・月に全体レク会議、各店舗のレク会議がある。 ・毎月のレクリエーションの振り返りや、案出しを職員全体で行い、意見を出し 	毎月の活動会議では、子ども一人ひとりの発達や状況に応じた課題設定となるよ よう、活動のねらいを少しずつ変化、発展させていけるよう全職員で確認しながら
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。	4		子どもの課題に合った内容を考えたり、別店舗で行ったレクを共有してもらい、 共有してもらったレクを子どもに合わせた内容にする工夫をしている。	行っております。
	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て児 蜜発達支援計画を作成し、支援が行われているか。	4			
	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		朝礼にて前日の子どもの様子や気をつける点等についての情報共有がされている。	支援開始前までに、活動担当者は役割分担や活動のねらいを共有し配慮点などを 十分確認した上で支援を行っています。
	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。	4		話し合いの共有のみではなく、記録に残し後日誰でも確認できるようになっている。	支援終了後には、子どもの様子の共有や支援の振り返りを行い記録をしっかりと 行っております。 それらを次回の活動のステップアップや改善に繋げています。
	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。	4			
	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。	4			基本的には6ヵ月ごとに見直しを行っていますが、支援の達成状況を確認し、必要に応じてモニタリングの期間を短縮するなど適切に見直しています。
	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、そのごどもの状況をよく理解した者が参画しているか。	2	1	参加の有無を把握していない。分からなかった。	開催される場合には、児童発達支援管理責任者や管理者など適任者を選んで出席 しております。
	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。	4		保育圏や学校には必要に応じて、支援内容の共有や情報の交換をしながら支援を 行えている。	
	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。	3	1		併行利用時や移行の際には、必要に応じて情報共有を行っております。

	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。	4			
関係		(28~30は、センターのみ回答)				
機関	28	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。		-		
や保護者	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。				
ことの連	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。				
携		(31は、事業所のみ回答)			児童発達支援センターの訪問研修を受け、日々の支援で疑問を感じた点、助言を	今後は必要に応じて連携を図れるよう努めていきます。
	31	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 バーパイズや助言等を受ける機会を設けているか。	3	1	 頂いたことについて学ぶ機会があった。	
	32	保育所や認定こども関、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。		4		現在はありませんが、今後必要に応じて検討していきます。
	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。	4			
	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。	3	1		保護者様の要望に応じて、活動見学を受け入れるほか、家庭との連携を目的に自 宅での継続支援を依頼するなど、家族への参加機会や情報提供を行っています。
	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。	4			契約時に説明させて頂いております。またご不明点は随時職員が説明させて頂い ております。
	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。	4			ごどもの意思の尊重・最善の利益の優先考慮の手引きに沿って、アセスメントを 行い子どもや保護者様の意向を確認し作成を行っています。
	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。	4			
保	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。	4			
護者への	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。		4		保護者同士の連携を望まれていない方もいらっしゃる為、実施しておりません。 今後は希望の保護者間で連携が支援できるような体制を検討していきます。
説明等	40	こ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、こ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。	4			苦情・相談解決窓口を設定し、重要事項説明書に記載の上説明を行っております。 苦情・相談があった場合には、迅速かつ適切に対応するよう努めます。
	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こどもや保護者に対して発信しているか。	4		インスタ月2回更新中、活動写真をお渡ししている。	
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	4			個人情報が記載された書類は鍵付き書庫に保管しております。
	43	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。	4			その日に取り組む活動が視覚的に分かりやすくなるように配慮したりなど、伝える方法を子どもや保護者に合わせるようにしております。
	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。	1	3		子どものブライバシーの観点から事業所の行事に地域住民を招待する等は行って おりません。
	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。	4			各マニュアルを策定し、職員会議等で対応の確認を行っております。保護者の皆 さまにはご契約時に緊急時の対応についての書面の配布を行っております。周 知・訓練については日々改善に努めます。
	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。	4			
	47	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。	4		利用を開始する前のアセスメントにて確認し、その後も変化などないか適宜確認 しています。	に、年度初めには服薬等の変更がないかも確認し、職員全員で共有しています。 食事提供はありませんが、アレルギーがあればおやつの提供時には細心の注意を
非常	48	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。	4		おやつの時気をつけている。	払い提供させて頂いております。
時等の	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。	4			
対応	50	ご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。	4			
	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。	4			危険な事例があった場合には、報告書に記載し職員で周知・徹底しております。
	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。	4			事業所内や外部研修を行う他、小さなことでも相談できる関係を築き虐待防止に 努めております。
	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、こ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。	4			身体拘束に関して、生命や身体を保護するため緊急を要する場合に切迫性・非代替性・一時性があることを条件に行ってとを共通認識とし、行う場合には手順に沿って従います。現在まで対象児童はいませんが、発生時には個別支援計画書に記載して対応できる体制を整えております。