

公表

事業所における自己評価結果

事業所名		公表日				
ひろまなコグ		2026年1月17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名			
	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名			
	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。	7名	1名	・外階段が急なのでバリアフリーではないが、定期的に滑り止めシートを張り替える等の作業を行っている。 ・支援内容によって部屋を分けたり、場面によって指示を伝える際には、口頭指示だけでなくイラストを利用する等の構造化を行っている。 ・引き戸に音消しをするようなクッションを取り付けている。	・バリアフリー化はできていない。
	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名		・全ての部屋に加温器やエアコンを設置している。	
	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。	8名			
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名			
	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名			
	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名		・定期的に支援内容を検討する会議を実施し、意見等を業務改善につなげる仕組みがある。	
	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。	6名	2名		・第三者委員の設置は行っているが、評価はまだお願いしていない。
	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名		・社内研修及び社外研修への参加の機会の確保を行っている。	
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	8名			
	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。	8名		・アセスメントを行ったうえで、一人一人に合わせた支援内容を実施している。	
	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。	8名		・定期的に職員会議を行い、情報共有を行っている。	
	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。	8名		・定期的に職員会議を行い、情報共有を行っている。	
	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名		・標準化された検査からのアセスメントを実施し、目標の設定を行っている。	

適切な支援の提供	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。	8名		・支援日誌に支援目標等の記載している。	
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	8名		・定期的に職員会議を行い、情報共有を行っている。	
	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名		・アセスメントを行ったうえで、一人一人に合わせた支援内容を実施している。 ・季節を感じられるプログラムを意識的に取り入れている。	
	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。	8名			
	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名			
	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名			
	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名			
	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。	8名			
	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」を複数組み合わせ合わせて支援を行っているか。	8名			
関係機関や保護者との連携	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。	8名		・本人に活動の「目標」を決めてもらっている。	・今後、一緒に目標を立てる機会を増やしていく。
	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。	8名		・会議には基本的に、児童発達管理責任者や管理者が出席している。会議参加前に他職員から聞き取りを行っている。	
	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。	8名			
	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。	8名			
	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。	6名	2名		・就学前に利用されていた保育園等とは情報共有を行うことができていない。 ・就学前に利用していたところと情報共有がされていない。
	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。	6名	2名		・まだ対象者がいない。 ・今のところ対象の事例がない。
	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。	8名			
	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。	6名	2名		・地域の集まりへの参加やイベント開催の検討が必要。 ・今年は地域に出る活動をあまり行っていない。
	33	（自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。	8名			
	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。	8名		・LINEを活用し、定期的に支援の様子を保護者に発信している。	

	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。	6名	2名	・個別での相談には対応している。	・家族で参加できる研修等については、玄関口にリーフレットを置いて情報提供を行っているが、リーフレットに気が付かれていない保護者も多いように感じる。 ・情報提供は行っている。
保護者への説明等	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。	8名			
	37	放課後等デイサービス提供を作成する際には、子どもや保護者の意思の尊重、子どもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、子どもや家族の意向を確認する機会を設けているか。	8名			
	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。	8名			
	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。	8名			
	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軸を設ける等の支援をしているか。	5名	3名	・保護者会はしていないが、保護者の方が送迎で来所された際に交流をされている方もおられる。	・現在、保護者会や父母の会等の活動は行っていない。 ・父母の会はまだできていません。
	41	子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、子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。	8名			
	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子どもや保護者に対して発信しているか。	8名		・イベントのチラシの配布を行っている。 ・LINEを活用し、定期的に支援の様子を保護者に発信している。	
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	8名		・個人情報については、鍵付きの書庫にて保管を行っている。	
	44	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名			
	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名	3名		・利用者の個人情報に配慮をし、地域に開かれているイベント等は行っていません。 ・事業所の行事に地域の方を招待するような活動は行っていない。 ・「通っていることを知られたくない」という方もいて、できない。
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。	8名		・事故や災害、感染症等について、研修・訓練を実施している。	
	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。	8名		・BCPについて、研修を行っている。	
	48	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名		・契約時に保護者にフェイスシートを記入していただくことで確認。年度替わりに、再度フェイスシートの内容に変更がないか、確認をお願いしている。	
	49	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。	6名	2名	・医師の指示書はないが、契約時に保護者にフェイスシートを記入していただくことで対応方法等を確認。年度替わりに、再度フェイスシートの内容に変更がないか、確認をお願いする予定。	・食事の提供は行ってない。保護者から確認を行っている。 ・医師の指示書ではなく、保護者から対応方法の確認を行っている。
	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。	8名		・安全計画に基づいた研修を実施している。	
	51	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名			
	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。	8名		・ヒヤリハットについて書面でまとめ、職員間での共有を行っている。	
	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。	8名		・虐待防止研修を実施している。	

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、子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。	8名	<ul style="list-style-type: none">・契約時に、原則身体拘束は行わないこと、どのような場面で身体拘束を行う可能性があるか説明をし、了承を得ている。・開所後、身体拘束を行った事案はない。	
----	--	----	---	--