

## 公表

## 事業所における自己評価総括表

|                |                           |    |        |   |
|----------------|---------------------------|----|--------|---|
| ○事業所名          | 重症児デイサービス大きな樹             |    |        |   |
| ○保護者評価実施期間     | 2025年12月15日 ~ 2025年12月29日 |    |        |   |
| ○保護者評価有効回答数    | (対象者数)                    | 11 | (回答者数) | 9 |
| ○従業者評価実施期間     | 2026年1月9日 ~ 2026年1月15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 | 2026年2月2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 | 関係機関との連携                                   | 同じ医療法人のクリニックが協力医療機関であり連携が取れやすい。また医師の巡回が毎日行われており、相談しやすい環境にある。 | 地域の保健、障害福祉、保育、教育等の関係機関との連携を強化できる体制を構築していく。 |
| 2 | リハビリ職員によるリハビリの強化                           | 理学療法士や言語聴覚士が利用児の特性に応じた支援計画を作成し、支援計画を基にした機能訓練を職員と連携して行っている。   | 機能訓練の回数などを調整していく。                          |
| 3 | 発達支援室等のスペースの充実                             | 広さを活かした支援や活動、機能訓練を行っている。                                     | 利用児の特性や成長に合わせたレイアウトを柔軟に検討していく。             |

|   | 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 | 適切な職員の配置                                   | 利用児の増加に伴う人員不足   | 利用児の増加に伴い、職員の増員を計画的に行っていく。              |
| 2 | 会議や情報共有の活用                                 | 定期的な会議やシステムを用いた情報共有は行われているが、検証が十分に行われていない。  | 会議の形態や仕組みを構築していく。                       |
| 3 | 地域交流・保護者との交流                               | 運営を開始してまだ1年経過していないため、地域との交流を行う余裕が不足していた。また保護者との交流については夏祭りを行い、ご家族や他施設にも参加して頂いたが、次の機会が設けられていない。 | 他事業所の取り組みなどを参考に、地域や保護者との交流の機会を増やしていきたい。 |

| 保護者等からの事業所評価の集計結果 |    |   |    |           |     |       |  |  |
|-------------------|----|---|----|-----------|-----|-------|--|--|
| 事業所名              |    | 公表  |    |           |     |       |  |  |
| 重症児デイサービス大きな樹     |    | 公表日 2026年2月13日  |    |           |     |       |  |  |
|                   |    | 利用児童数 11人   |    |           |     |       |  |  |
|                   |    | 回収数 9   |    |           |     |       |  |  |
|                   |    | 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。  | 9  |           |     |       | 好奇心旺盛なずりはいのできるわが子が、いつもとても楽しそうにあちこちの絵本やおもちゃに興味を持ってのびのび動いています。5人いても狭い感じがしません。<br>とても広く過ごしやすい環境だと思います。                          |  |
|                   | 2  | 職員の配置数は適切であると思いますか。   | 8  | 1         |     |       | 最近急に利用者が増え、職員が皆さん忙しそう。春休み頃には、月曜日の利用もまた始められる体制に整えていただきたいたいです。<br>利用希望が多い曜日は、hugからの先着順ではなく、交代で利用する等、今後平等に利用できる配慮があるといいなあと思います。 | 利用希望者数が定員を超えた場合の他事業所の運営方法を参考に改善に取り組んでいきたい。 |
|                   | 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。                            | 9  |           |     |       |  |  |
|                   | 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。   | 9  |           |     |       |  |  |
| 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を受けられていると思いますか。  | 9  |           |     |       |  |  |
|                   | 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。  | 9  |           |     |       |  |  |
|                   | 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。   | 9  |           |     |       | こちらの要望や思いをとても丁寧に汲んでいただいた。  |  |
|                   | 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。 | 9  |           |     |       |  |  |
|                   | 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。  | 9  |           |     |       |  |  |
|                   | 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  |           |     | 2     | 利用開始からまもなく、まだわからな<br>い。<br>毎週違う療育プログラムが設定されており感謝です。<br>いつもいろいろな制作等、やらせて頂<br>き、持ち帰ってくるのが楽しみになって<br>います。ありがとうございます。            |  |
|                   | 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。  | 4  |           | 1   | 4     | 利用開始から日が浅いのでまだ経験して<br>いない。<br>うちは必要性をあまり感じていないので<br>無くて大丈夫です。<br>他のデイサービスとの交流などあった。  |  |
| 支援の充実度            | 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。   | 9  |           |     |       |  |  |
|                   | 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  | 1         |     |       |  |  |
|                   | 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。  | 3  | 1         | 1   | 4     |  |  |
|                   | 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ると思いますか。   | 9  |           |     |       |  |  |

|          |    | 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 |
|----------|----|--|----|-----------|-----|-------|--|------------|
| 保護者への説明等 | 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。  | 8  | 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。  | 9  |           |     |       | いつも母のメンタルまで支えて頂き、本当に感謝しています。ありがとうございます。  |            |
|          | 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。 | 5  | 1         |     | 3     |  |            |
|          | 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。                       | 8  |           |     | 1     |  |            |
|          | 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。  | 9  |           |     |       |  |            |
|          | 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。   | 9  |           |     |       |  |            |
|          | 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。   | 9  |           |     |       |  |            |
| 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  | 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。   | 6  | 1         |     | 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だと思いますか。  | 8  | 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だと思いますか。   | 9  |           |     |       |  |            |
| 満足度      | 27 | 子どもは安心感をもって通所していますか。   | 9  |           |     |       |  |            |
|          | 28 | 子どもは通所を楽しみにしていますか。   | 9  |           |     |       | 連れて行くととても喜びます。<br>職員のみなさんのお顔や、お部屋に入るまでのエレベーターなど見ると、ニコッとするので本人にとって安心して過ごせる場所なんだと思います。職員の皆様のご尽力に感謝しています。 |            |
|          | 29 | 事業所の支援に満足していますか。   | 9  |           |     |       | いつも本当に助けて頂き、ありがとうございます。これからも末長く、よろしくお願いします。  |            |

## 公表

## 事業所における自己評価結果

| 事業所名    |   | 重症児ディサービス大きな樹  |     |  |   |
|---------|---|----------------|-----|--|---|
|         |   | 公表日 2026年2月13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。  | 7              | 0   |  |   |
|         | 2 利用定員や子どもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。   | 3              | 4   |  | 土曜日の受け入れなど、看護師の人員が不十分で利用希望に添えていない場合がある。 |
|         | 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。   | 6              | 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か。また、子ども達の活動に合わせた空間となっているか。   | 7              | 0   |  |   |
|         | 5 必要に応じて、子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。  | 7              | 0   |  |   |
| 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              | 4   |  | 業務改善した後のフィードバックの必要性がある。                 |
|         | 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。  | 6              | 1   |  |   |
|         | 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。  | 6              | 1   |  |   |
|         | 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              | 1   | コンサルタントに運営や業務改善など様々な面でアドバイスをもらい業務改善に努めている。 |   |
|         | 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              | 2   |  |   |
| 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。  | 7              | 0   |  |   |
|         | 12 個々の子どもに対して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か。   | 7              | 0   |  |   |
|         | 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、子どもの支援に関わる職員が共通理解の下で、子どもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。   | 6              | 1   |  |   |
|         | 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。  | 7              | 0   |  |   |
|         | 15 子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              | 3   |  |   |
|         | 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、子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。 | 7              | 0   |  |   |
|         | 17 活動プログラムの立案をチームで行っているか。   | 6              | 1   |  |   |

|  |    | 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  |
|--|----|--|----|-----|---|--|
| 供<br>託<br>機<br>関   | 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  | 2   |   |  |
|  | 19 | 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て児童発達支援計画を作成し、支援が行われているか。  | 7  | 0   |   |  |
|  | 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。  | 7  | 0   | 月や週でその日の内容について情報共有し、役割を分担している。              |  |
|  | 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。   | 7  | 0   |   |  |
|  | 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。   | 6  | 1   |   | システムに記録等を入力して、情報の共有は出来ているが、検証が十分には行えていない。        |
|  | 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。  | 7  | 0   |   |  |
| 関<br>係<br>機<br>関<br>や<br>保<br>護<br>者<br>と<br>の<br>連<br>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、その子どもの状況をよく理解した者が参画しているか。   | 7  | 0   |   |  |
|  | 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  | 3   |   |  |
|  | 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。 | 1  | 6   |   |  |
|  | 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。   | 0  | 7   |   | 今春より就学を控えている児童がいるため、各機関との連携を図っていきたい。             |
|  | 28 | (28~30は、センターのみ回答)<br>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。   |    |     |   |  |
| 関<br>係<br>機<br>関<br>や<br>保<br>護<br>者<br>と<br>の<br>連<br>携 | 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)<br>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。                                      | 3  | 4   |   |  |
|  | 32 | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、地域の中で他の子どもと活動する機会があるか。  | 0  | 7   |   | 他事業所との交流はあるが、幼稚園等については交流が出来ていないので、今後の活動を広げていきたい。 |
|  | 33 | 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か。   | 7  | 0   | 送迎時でのコミュニケーションやシステムの機能を活用して保護者との情報共有を行っている。 |  |
|  | 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。                               | 2  | 5   |   |  |
|  | 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。   | 6  | 1   |   |  |
|  | 36 | 児童発達支援計画を作成する際には、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。                             | 7  | 0   |   |  |

|          |    | 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                   |
|----------|----|--|----|-----|---|-----------------------------|
| 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。   | 5  | 2   |   |                             |
|          | 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  | 3   |   |                             |
|          | 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。 | 2  | 5   | 夏祭りなどで家族で参加してもらい、兄弟同士や保護者同士の交流もできた。                     | ご家族も参加できる機会を定期的に行えるよう努めていく。 |
|          | 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。               | 6  | 1   |   |                             |
|          | 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。                   | 7  | 0   |   |                             |
|          | 42 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。  | 7  | 0   |   |                             |
|          | 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。  | 7  | 0   | システムを用いて口頭だけでなく文で情報が残る様にしている。                           |                             |
|          | 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  | 6   |   |                             |
| 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。            | 6  | 1   |   |                             |
|          | 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。                                  | 7  | 0   |   |                             |
|          | 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。  | 7  | 0   | てんかん発作がある子の発作時対応や薬の内容はスタッフが分かる様に個別のシートに記入している。          |                             |
|          | 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。   | 7  | 0   | アレルギーについてすぐに確認できる様にホワイトボードや個別ファイルに情報が書いてあり、注意喚起が行われている。 |                             |
|          | 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。                               | 6  | 1   |   |                             |
|          | 50 | 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。                                  | 6  | 1   |   |                             |
|          | 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。  | 6  | 1   |   |                             |
|          | 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。   | 7  | 0   |   |                             |
|          | 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。               | 6  | 1   |   |                             |