

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 リールスメイト新大阪

公表日 : 2025年 3月 10日

利用児童数 : 26名

回収数 : 8名

		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	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。	8	0	0	0		
	2	職員の配置数は適切であると思いますか。	4	1	0	3	スタッフの入れ替えがあるので、スタッフの 写真(顔)と名前のプリントを頂けたのはとて も良かったです。	支援スタッフの顔ぶれ含め、日頃の様子を 保護者専用ブログ等も活用してお伝えしてい く。
	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	1	0	0		
	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。	5	2	0	1	靴下や足の裏が汚れて帰って来る時と、そうでは ない時もあるので、清潔に保ってほしい。髪の高 い方は結んだ方が良いのでは。医ケア対応事業所 で、ネイルはどうかと。	事業所内の清潔・衛生管理に努める。法人内 接遇マナー研修等も活用し、ご利用者により 安心して頂ける接遇・マナー向上に努める。
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	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。	7	1	0	0		
	7	こどものことを十分理解し、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	1	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。	6	1	0	1		
	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	1	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。	7	1	0	0		
保 護 者 へ の 説 明 等	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。	1	2	0	5		
	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。	6	1	1	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。	7	0	1	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。	1	2	2	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ますか。	7	1	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	1	1	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。	7	1	0	0		
保 護 者 へ の 説 明 等	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。	0	3	3	2		

	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。	5	1	0	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。	6	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子どもや保護者に対して発信されていますか。	2	1	1	3		
	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。	6	1	0	0		
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。	4	1	0	2		
	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	1	0	3		
	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。	5	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。	5	1	0	1		
満足度	27	子どもは安心感をもって通所していますか。	7	0	0	0		
	28	子どもは通所を楽しみにしていますか。	5	2	0	0		
	29	事業所の支援に満足していますか。	6	1	0	0		

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		公表日 2025年3月10日				
事業所名		公表日 2025年3月10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。	3	3	物を片付け、整理している。	まだ整理しきれていない為、引き続き誰が見やすいように整理が必要。
	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。	2	4	応援や派遣にて基準配置を上回るようにしている。	スタッフの定着。
	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。	5	1	極力物を片付け転倒しないようにしている。	室内には低いながらも段差あり。
	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	1	低めの椅子を洗面台付近に配置。	児童によっては洗面台が高すぎる。
	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。	6			
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。	4	2	ケースカンファにて実施。	入職して間もないスタッフもいる為、完全に把握しきれていない。
	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	1	評価を把握し、どのような声があったのかを情報共有している。	可能な範囲で改善を目指す。
	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			
	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。	5	1	内部監査あり。	指摘事項があれば改善する。
	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。	6			
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。	6			
	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。	6			
	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。	6			
	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。	6			
	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。	6			
	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	1	目標が把握出来るよう、実施記録に予め記載している。	スタッフの人員不足により、実施できない日もある。スタッフの安定を図る。
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	5	1	ミーティングにて当日のプログラムを共有。	集団活動を嫌がる児童もいる為、どのようにしたら参加率が高まるかが課題。

援 の 提 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。	6			
	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。	6			
	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。	6			
	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。	6			
	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	1	ミーティングにて情報を共有。	その場で良い案が出れば試すようにしている。
	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。	6			
	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	1	近未来を意識して取り組んでいる。	スタッフ全員が同じような関りが出来ること。
	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。	6			
関 係 機 関 や 保 護 者 と の 連 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	1	児童の様子を把握するようにしている。	ほとんどカンファが開かれていない。
	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。	6			
	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。	6			
	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	1	学校が始まり、送迎時に伝えている。	入学前のカンファなどがない。
	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。	3	3	まだ卒業生がいない。	伝えやすいようまとめ方を考えておく必要がある。
	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。	4	2	地域のセンターを把握できていない。	まずは地域のセンターがどこになるのかを調べる必要がある。
	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。	3	3	公園や施設などに行くが、一緒に遊ぶことは殆どない。	地域のイベントへの参加。
	33	（自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。	2	4	調べる。	事務仕事に追われ、中々参加できるまでの余裕がない。事務作業の整理を実施して行く。
	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。	6			
	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。	2	4	送迎時にデイで取り組んでいることや児童の様子を具体的に伝えている。	情報があれば伝えて行く。
	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。	6			
	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。	6			
	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。	6			

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。	6			
	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。	1	5	保護者も仕事等で忙しく、そのような要望は聞かれていない。	すでに学校や療育園などでコミュニティが出来ており、あまり必要性を感じていないよう。
	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。	6			
	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。	6			
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	6			
	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。	6			
	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。	1	5	散歩などに出掛けの際、挨拶をしている。	安全面に考慮し、実施は考えていない。
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。	6			
	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。	4	2	児童にも参加してもらっている（主に防災散歩）。	参加できなかったスタッフにおいては、ミーティングなどでその様子を伝える。
	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。	6			
	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。	4	2	直接医師に聞くことが困難な例が多い為、保護者から情報を収集している。	気軽に医師と連絡が取れる手段があれば一番良いと考える。
	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。	6			
	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。	6			
	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。	6			
	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。	6			
	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	1	身体拘束は行なっていない。	計画書の書式が変更となったことで、ほぼ余白がない。要点をまとめ、余白を作る。

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	リールスメイト新大阪			
○保護者評価実施期間	2024年 12月 1日		～	2025年 1月 31日
○保護者評価有効回答数	(対象者数)	26	(回答者数)	8
○従業者評価実施期間	2024年 12月 1日		～	2025年 1月 31日
○従業者評価有効回答数	(対象者数)	9	(回答者数)	6
○事業者向け自己評価表作成日	2025年 3月 1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やっている取組等	さらに充実を図るための取組等
1	児童ごとの目標を共通認識出来る	実施記録に個別支援計画で立案している目標を記載することで、その場その場で確認することが出来る。	日々を振り返り、目標に対して概ね達成出来るようになって来たかなどの振り返りをミーティングにて実施する。
2	入浴サービスを提供出来る	可能な限り希望される家庭に対し、入浴サービスを提供している。基本ストレッチャーを使用しているが、児童の身体レベルに応じ、安全面に考慮しながらスタッフの人数を調整している。	徐々に体が大きくなって来ている児童もおられる為、脚を延ばしてゆったり入ることが出来る浴槽への変更を提案。
3	児童が過ごせる部屋が2部屋ある	普段みんなで過ごすフロアの他に、静かに過ごしたい時や静かに宿題に取り組みたい時などに使える部屋を設けている。	送迎表に使用しているホワイトボードが大きく、スペースを狭くしてしまっている。ゆったりと過ごしてもらえるよう、送迎表をパソコンでの管理に変更を考えている。

	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	事務作業に無駄が多く、仕事量が増えてしまっている。	送迎表を組む資料、それを大きなホワイトボードへと書き出す作業(1週間分)、当日のホワイトボード準備、日報など手間が多く仕事数が増えてしまっている。	送迎表と日報を一本化させることで、仕事量が減り児童の支援に時間を掛けられるようになる。今後も普段無駄に感じている作業などにおいては、改善方法を模索し、効率化を目指す。
2	スタッフの入れ替わりが多い。	こだわりの強いスタッフがあり、周囲のスタッフが悩んでしまい雰囲気が悪くなる傾向にあった。	こだわりの強いスタッフに対しては「まあいいか」と流せるようになるよう伝えている。 求人媒体などを用いてスタッフの増員を図る。気持ち良く働けるよう、互いを認め良い雰囲気作りを心掛ける。
3	必要な児童に必要なサービスを提供出来ない日がある。	スタッフの人数が安定しないことで、入浴サービスを希望される児童がいるが、希望に対し全てに応えることが出来ない。	長く働いてもらえるよう、風通しの良い雰囲気の事業所を目指す。

公表

保護者等からの児童発達支援事業所評価の集計結果

事業所名 リールスメイト新大阪

公表日 : 2025年 3月 10日

利用児童数 : 7名

回収数 : 1名

		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	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。	1				—	—
	2	職員の配置数は適切であると思いますか。	1				—	—
	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。	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。	1				—	—
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。	1				—	—
	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。	1				—	—
	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。	1				—	—
	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。	1				—	—
	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。	1				—	—
	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。	1				—	—
	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	—	—
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。	1				—	—
	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。	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。				1	—	—
	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の状況について共通理解ができていると思いますか。				1	—	—
	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。	1				—	—
	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。			1		—	—
	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。	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。	1				—	—
	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。	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。	1				—	—
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。	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。	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。	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。	1				—	—
満足度	27	こどもは安心感をもって通所していますか。	1				—	—
	28	こどもは通所を楽しみにしていますか。	1				—	—
	29	事業所の支援に満足していますか。	1				—	—



公表

児童発達支援事業所における自己評価結果

事業所名		公表日 2025年3月10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。	3	3	物を片付け、整理している。	まだ整理しきれていない為、引き続き誰が見やすいように整理が必要。
	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。	2	4	応援や派遣にて基準配置を上回るようにしている。	スタッフの定着。
	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。	5	1	極力物を片付け転倒しないようにしている。	室内には低いながらも段差あり。
	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	2	低めの椅子を洗面台付近に配置。	児童によっては洗面台が高すぎる。
	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。	6			
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。	4	2	ケースカンファにて実施。	入職して間もないスタッフもいる為、完全に把握しきれていない。
	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	1	評価を把握し、どのような声があったのかを情報共有している。	可能な範囲で改善を目指す。
	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			
	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			
	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。	6			
適切な支援の提供	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	6			
	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。	6			
	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、こどもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。	6			
	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。	6			
	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。	6			
	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。	5	1	分かりやすい言葉で具体的に記載するようにしている。	短い文章かつ伝わりやすい文章を書けるようになる。
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	6			

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。	6			
	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る児童発達支援計画を作成し、支援が行われているか。	6			
	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。	6			
	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。	5			
	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	1	ミーティングにて前日などの振り返りを実施。	アプローチの方法検証。
	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。	6			
関係機関や保護者との連携	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、そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。	5	1	児童の様子を把握。	会議等が殆ど開催されていない。
	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。	6			
	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	3	送迎時に園での過ごし方を聞くようにしている。	困りごとに対してどのように対応しているかなど、より具体的な取り組みの情報収集。
	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	2	必要時には情報提供をする。	就学前のカンファなどが無い。
	28	(28～30は、センターのみ回答)				
		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。			時に外部研修や参考書での学習。	
	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)	3	3		
		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。			連携出来ていない。	地域のセンターがどこの施設になるのか、まずは調べる必要がある。
	32	保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、地域の中で他のこどもと活動する機会があるか。	1	5	外出活動を実施している。	近くの公園や外出活動を実施しているが、あまり交流は見られていない。
	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。	6			
	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	4	情報があれば伝えるようにしている。	勉強会の情報収集。
	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	2	契約時に説明している。要約した物を配布。	理解しやすいよう説明の速度や要点の工夫。
	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。	6			

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。	6			
	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。	6			
	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。	1	5	保護者も仕事等で忙しく、そのような要望は聞かれていない。	すでに学校や療育園などでコミュニティが出来ており、あまり必要性を感じていないよう。
	40	こどもや保護者からの相談や申し入れについて、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、相談や申し入れがあった場合に迅速かつ適切に対応しているか。	5	1	なるべく可能な限り当日に対応している。	保護者からの信頼を得る。
	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	2	利用カレンダーを配布。そのカレンダーに活動予定を掲載している。	ブログの頻度を上げる。
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	6			
	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。	6			
	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	5	外出活動にて交流出来る機会を設けている。	安全面に考慮し、実施は考えていない。
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		児童にも参加してもらっている（主に防災散歩）。	参加できなかったスタッフにおいては、ミーティングなどでその様子を伝える。
	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	2	主に防災散歩や室内では地震が起きた時を想定して訓練している。	色んな児童が参加出来ること。
	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。	6		直接医師に聞くことが困難な例が多い為、保護者から情報を収集している。	気軽に医師と連絡が取れる手段があれば一番良いと考える。
	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。	4	2	担当医と気軽に連絡を取ることが出来ない為、保護者に確認している。	医師と気軽に連絡・相談が出来るツールなどの確立。
	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			
	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			
	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			
	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。	6		内部研修あり。	
	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		身体拘束は行なっていない。	

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	リールスメイト新大阪		
○保護者評価実施期間	2024年 12月 1日 ～ 2025年 1月 31日		
○保護者評価有効回答数	(対象者数)	7	(回答者数) 1
○従業者評価実施期間	2024年 12月 1日 ～ 2025年 1月 31日		
○従業者評価有効回答数	(対象者数)	9	(回答者数) 6
○事業者向け自己評価表作成日	2025年 3月 1日		

## ○ 分析結果

	事業所の <b>強み</b> (※)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	児童ごとの目標を共通認識出来る	実施記録に個別支援計画で立案している目標を記載することで、その場その場で確認することが出来る。	日々を振り返り、目標に対して概ね達成出来るようになって来たかなどの振り返りをミーティングにて実施する。
2	入浴サービスを提供出来る	可能な限り希望される家庭に対し、入浴サービスを提供している。基本ストレッチャーを使用しているが、児童の身体レベルに応じ、安全面に考慮しながらスタッフの人数を調整している。	徐々に体が大きくなって来ている児童もおられる為、脚を延ばしてゆったり入ることが出来る浴槽への変更を提案。
3	児童が過ごせる部屋が2部屋ある	普段みんなで過ごすフロアの他に、静かに過ごしたい時や静かに宿題に取り組みたい時などに使える部屋を設けている。	送迎表に使用しているホワイトボードが大きく、スペースを狭くしてしまっている。ゆったりと過ごしてもらえるよう、送迎表をパソコンでの管理に変更を考えている。

	事業所の <b>弱み</b> (※)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	事務作業に無駄が多く、仕事量が増えてしまっている。	送迎表を組む資料、それを大きなホワイトボードへと書き出す作業(1週間分)、当日のホワイトボード準備、日報など手間が多く仕事数が増えてしまっている。	送迎表と日報を一本化させることで、仕事量が減り児童の支援に時間を掛けられるようになる。今後も普段無駄に感じている作業などにおいては、改善方法を模索し、効率化を目指す。
2	スタッフの入れ替わりが多い。	こだわりの強いスタッフがあり、周囲のスタッフが悩んでしまい雰囲気が悪くなる傾向にあった。	こだわりの強いスタッフに対しては「まあいいか」と流せるようになるよう伝えている。 求人媒体などを用いてスタッフの増員を図る。気持ち良く働けるよう、互いを認め良い雰囲気作りを心掛ける。
3	必要な児童に必要なサービスを提供出来ない日がある。	スタッフの人数が安定しないことで、入浴サービスを希望される児童がいるが、希望に対し全てに答えることが出来ない。	長く働いてもらえるよう、風通しの良い雰囲気の事業所を目指す。



