

公表

## 事業所における自己評価総括表

○事業所名	みらいスイッチ小城（放課後等デイサービス）			
○保護者評価実施期間	令和7年12月16日		～	令和7年12月31日
○保護者評価有効回答数	(対象者数)	19名	(回答者数)	14名
○従業者評価実施期間	令和7年12月20日		～	令和8年1月13日
○従業者評価有効回答数	(対象者数)	9名	(回答者数)	9名
○事業者向け自己評価表作成日	令和8年 1月 30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	・運動療法に適した十分な運動スペースがあり、食育の部屋や学習スペース、機能訓練室など構造化ができています。その中で、その中で個別支援計画に沿った個々の取り組みや発達段階に配慮しながら専門的支援を実施している。	・利用者個々の運動の様子を見ながら、技能の上達に向けて運動能力のポイントを絞って運動のメニューを提案したり、つまづきに対応した運動に取り組んだり、工夫して実施している。	・系統化した取り組みができるように、段階ごとの運動メニューの考案や構成を考えていく。
2	・定期的に保護者との対面による話し合いの時間を設定し、個別支援計画に対するモニタリングの評価・考察を説明すると同時に、アセスメントを通して、利用者及び保護者のニーズを聞きながら今後の支援について共通理解を図っている。	・全てのニーズに応えることは困難な場合があるので、弊所でできること・難しいことを伝えながら、できるだけ納得された上での支援計画の作成を意識している。	・個々の発達段階などを考慮しながら、到達目標について、よりスモールステップで成長していけるように、提供できる支援について系統化を図っていく。
3	・定期的や会報の発行だけでなく、SNSを活用して、事業所での利用者の様子や行事予定の告知、専門的支援の取り組みやスタッフの様子など、積極的に情報を発信している。	・利用者の様子だけでなく、どのような取り組みを行っているのか、取り組みの趣旨や目的、高めたい力などを記載するように心がけている。	・どのような情報が必要なのかを検討しながら、よりよい情報発信を行っていく。

	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	・ペアレント・トレーニングなどの家族支援について、取り組みが不十分である。	・悩みや課題等について相談がある場合は、保護者より連絡を受け、その都度対応している。必要に応じて話し合いの場を設定すると説明しているが、現在のところそこまでの要望は見られていない。	・ペアレントトレーニングについては、研修参加や勉強会などを行いながら、今後理解を深めていく必要がある。
2	・父母の会の活動の支援や、保護者会など保護者同士の交流の機会を設けていない。	・事業所単体という形ではなく、グループ全体で検討している。時間・場の設定などで難しい部分があり、現在のところ実施できていない。	・意図、目的を明確にした上で、どのように行っていくか検討していくことが望ましいと思われる。
3	・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設定できていない。	・弊社グループ内の他事業所との交流は、運動会や近隣事業所との交流会のイベントで一緒に活動してきた。放課後児童クラブや児童館との交流については、利用時間及び内容について考えた場合、難しい部分があり実施に至っていない。	・今後検討していきながら、交流の機会を持てたらと思う。

公表

保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 みらいスイッチ小城

公表日 令和8年3月6日

利用児童数 19名

回収数 14名

		チェック項目					ご意見	ご意見を踏まえた対応
			はい	どちらとも いえない	いいえ	わからない		
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。	13	1				
	2	職員の配置数は適切であると思いますか。	13	1		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。	12			2		
	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。	14					
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。	14					
	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。	14					
	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。	14					
	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。	14					
	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。	14					
	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。	14					
	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。	3	1	2	8		
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。	13	1				
	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。	14					
	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。	7	1	2	4		
	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。	14					
	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。	14					
	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。	12	1		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。	2	1	3	8		
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。	9			5			

	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。	14				
	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。	13			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。	14				
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。	12			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。	11			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。	13			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。	13			1	
満足度	27	子どもは安心感をもって通所していますか。	11	2		1	
	28	子どもは通所を楽しみにしていますか。	9	4		1	
	29	事業所の支援に満足していますか。	13	1			

事業所名		みらいスイッチ小城			公表日
		チェック項目	はい	いいえ	工夫している点
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。	9	0	法令を遵守したスペースを確保しています。
	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。	9	0	法令で必要とされる数の職員を配置をしています。
	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	2	他の部屋から運動療法室への出入りの際、段差があるためスロープを設置しています。
	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。	9	0	運動療法室も十分な広さがあり、作業や食育など、それぞれの目的に合わせて環境を整えています。
	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	1	個別の部屋として静養室があります。
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	1	定期的（月に1度）職員会議を行い、業務上の課題等を明確にしながら、業務を遂行するようにしています。
	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。	9	0	毎年、保護者等からの事業所評価を行っています。
	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。	9	0	毎年、事業所として自己評価を行い、結果を公開しています。また、定期的に職員との面談を行い、意見などを把握するよう努めています。
	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。	0	9	
	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	1	毎月、社内研修が開かれています。当日参加できなくても、内容を録画したものを後から見ることで、全員が研修を受けることができます。
適	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	9	0	
	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	1	支援計画を作成する前に、必ず保護者との話し合いの機会を作り、アセスメントを行っています。
	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。	9	0	計画を作成する際には、スタッフも参加して支援会議を行い、内容について協議するとともに支援の取り組み・方向性の共通理解を図っています。
	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。	9	0	個々の支援計画について、一人ひとり目標に対する評価表を作成し、利用時には評価や気づきを記入するようにしています。
	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	1	計画期間ごとに行うアセスメントの中で出てきたニーズや課題を基に、個別支援計画を作成しています。
	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。	9	0	

切 な 支 援 の 提 供	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	9	0	活動プログラムについては、担当を決めて立案→提案する形をとっています。
	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	1	イベント等について、同じ内容のものにならないように工夫しています。
	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。	9	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。	9	0	朝は必ずミーティングを行い、当日の内容や役割などを確認するようにしています。
	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。	9	0	支援終了後、必ず打ち合わせを行い、その日の振り返りを行っています。
	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。	9	0	評価表を作成し、毎日記録しています。全員についての記録が十分であるとはいえませんが、支援の検証・改善については積極的に話し合いを行っています。
	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。	9	0	定期的にモニタリングを行っています。
	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。	9	0	
	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。	7	2	
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。	9	0	児童発達支援管理責任者が会議に出席し、内容については後日職員間で共有しています。
	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。	9	0	
	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。	9	0	必要な情報や連絡については専用のアプリを活用しながら行っています。
	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	3	移行支援会議が開催される場合は必ず参加し、情報共有をしています。
	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。	2	7	
	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。	2	7	
	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。	0	9	
	33	（自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。	5	4	児童発達支援管理責任者が、地域の障害者総合支援協議会に参加しています。
	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。	9	0	
	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。	3	6	
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。	9	0		

保護者への説明等	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。	9	0	
	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。	9	0	放課後等デイサービス計画については、必ず保護者に支援内容を説明し、同意を得ています。
	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	1	相談や悩みの連絡があった場合は、できるだけ助言などを行っています。
	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。	2	7	
	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。	9	0	
	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。	9	0	月に1度お便りを送付しています。また、SNSやアプリも活用し、情報発信をしています。
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	9	0	児童のファイルは鍵付きのキャビネットに保管し、情報を持ち出さないように徹底しています。
	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。	8	1	イベント時はお便りで準備物を周知したり、情報伝達しています。
	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。	0	9	
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	1	
	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。	9	0	6月、11月に火災避難訓練を実施。3月に地震を想定した避難訓練を行う予定です。また、3月と10月に連絡訓練も行っています。
	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。	8	1	
	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	5	
	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	1	
	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。	2	7	
	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。	9	0	ヒヤリハット事案につきましては、共有および再発防止策の検討だけでなく、社内全事業所に対し、情報共有を図っています。
	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。	9	0	年間の計画に基づいて、虐待防止に対する社内研修を行っています。
	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。	9	0	やむを得ず身体拘束を行うか、研修などを通して共通理解した上で、該当する利用者には個別支援計画にその旨を記載し、説明・了承を得ています。



令和8年 3月 6日

課題や改善すべき点
玄関口に段差（階段）があります。安全性を確認しながら、スロープなどの設置については検討していきます。
小学校高学年位になると、運動療法室も狭く感じる場合もあるので、過ごし方の工夫についても、今後検討していきます。
明確な目標設定までは至っていないので、今後取り組んでいきます。
実施したアンケート結果やご意向をもとにミーティングを行い、業務改善に繋げていきます。
自己評価の結果をもとに、ミーティングを行い、共通理解を図るとともに改善についても協議を図っていきます。
現在、第三者による外部評価の予定はありません。必要に応じて実施を検討していきます。
社内研修以外に、支援の質向上のため、外部研修の機会を充実させていきます。
標準化されたアセスメントツールというものは使用していません。

今後も同様の形で進めていながら、計画的に取り組んでいきたいと思ひます。
全体的な課題については取り組んでいるが、きめ細かやかな課題という点については十分ではないので、検討をしていきたいと思ひます。
継続して取り組んでいきます。
必要に応じて適宜できているかという点では不十分であるため、今後、より適切な見直しを意識していきます。
十分にできていないこともあるので、今後意識をしていきたいと思ひます。
自己選択・自己決定をするための場面を作ることは時折行ってきたが、今後、より意識して取り組んでいきます。
現在、該当する利用者がいません。そのような場合は、情報提供に努めます。
今後積極的に専門機関と連携を図ってまいります。
今後、必要に応じて検討したいと思ひます。
ペアレント・トレーニング等の家族支援については、今後研修などを検討してまいります。

ご要望などに応じて、面談なども行っていき たいと考えています。
現在のところ計画はしていませんが、必要に 応じて今後検討したいと考えます。
現在のところ計画はしていませんが、今後検 討したいと考えます。
各マニュアルを策定していますが、家族への 周知という点では不十分なため、今後検討し ていきます。
服薬やてんかん発作等については確認しま すが、予防接種については、全員分の確認ま ではできていません。
現在、該当する利用者がいません。
家族への周知という点では不十分なため、今 後検討していきます。