○事業所名	放課後等デイサービス ぐりんぴーす						
○保護者評価実施期間	令和7年 9月 10日	3	~	令和 7	7年 9月 30日		
○保護者評価有効回答数	(対象者数) 3名		(回答者数)	3名			
○従業者評価実施期間	令和7年 9月 10日		~	令和 7	7年 9月 30日		
○従業者評価有効回答数	(対象者数)	11名	(回答者数)	11名			
○事業者向け自己評価表作成日	令和7年 10月 15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
	子ども達の特徴をつかみ月ごとのテーマを決めて、 そこからの取り組み立案を行っています。	子ども達にわかりやすく 取り組みに参加できるよう工夫をしています。	子ども達が自分の気持ちや意見を伝えられるようにしていきます。 成長に応じて、どのように伝えるのか? 小さな発見を見逃さずに取り組みに活かすこと。
:	子ども達が自分の意思を相手に伝えていけるように 日頃からのあいさつ、とりくみ、イベントを通じた支援を行っています。	自分がいいと思うことを言って頂く。 そのためには子ども達との信頼関係の構築が必要。 そこの空気感づくりを、事業所として大事にしてい ます。 おやつ前には、発声練習を行い言葉を出す! 日々の関わり、利用から伝える力を育んでいます。	同じ内容で、子供たちが飽きのないように 伝え方や表現方法を工夫をして継続して行うことが 大切だと思います。
;	保護者との関わりや困ったときの柔軟な対応	ご相談内容や困りごとを伺い、ご協力できることは 事業所としてサポートをしています。	送迎時や面談を行った際に 保護者に寄り添ったお話が出来るように 努めてまいります。

	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	地域との関わりが課題	自立支援連絡協議会への参加を通じて、地域イベントで情報を発信し、理解して頂けるように活動する。	そこでの情報をもとに関係機関との連携を図ります。
2	保護者会やペアレントトレーニングの情報が充分に行えていない。	研修会等の情報収集が行えていません。	保護者の方が楽しみながら参加できる機会を探してお伝えさせて頂きます。
3	設備の老朽化	床の汚れ等、目立つようになってきた。	毎日、掃除はしていますが落としきれない部分や バリアフリーのため汚れてしまう部分もあると思います。 目立つ部分の掃除を徹底すると同時に、必要に応じて 床材の張り替え等を検討していきます。

公表

保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 放課後等デイサービス ぐりんぴーす

		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	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。	3					
境 •	2	職員の配置数は適切であると思いますか。	3					
体制整備	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。	3					
	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。	2	1			ハイハイでの施設移動で、帰宅後に足の 裏が真っ黒になっている。	バリアフリー構造で汚れやすいので、 足の裏を拭くなどの対応をしていきま す。
	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。	3					
	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。	2			1		ホームーページにて支援プログラムを公 表しました。
適	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、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。	3					
切な支援の	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。	3					
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					
	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。	2			1		毎月のテーマを基に日替わりの取り組み を設定しています。
	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。			1	2		連携づくりを今後の課題として検討して いきます。また、イベントなどに参加を して交流が持てるように工夫をしていき ます。
	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。	3					
	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。	2			1		個別支援計画書になります。 成長に応じて支援計画を見直させて頂き ます。
保護	14	事業所では、家族に対して家族支援プログラム(ベアレント・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。	2			1		研修会につきましては、外部研修の情報 などをお知らせしていきます。
者への	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。	3					
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。	2			1		より丁寧なご説明が出来るよう工夫をし ていきます。
	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。	3				成長を一緒に感じてもらい、成長に合わせた関わりをしていると思います。	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。			2	1		ご家族向けの交流や支援を行えるよう に、どのような事が出来るのか?を課題 としていきます。

		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	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。	2			1		ご返答に時間がかかり、即時にお答えできない場合もあります。 ご理解のほど、宜しくお願い致します。
こへの説	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。	3					
明等	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。	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。	3					
非	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。	2	1				BCP対策はしていますが、 周知を徹底していきます。
常時等	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。	2			1		毎月の防災訓練をお子様方にも分かりや すく行っていきます。
の対応	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。	2			1		災害時、感染症のBCP作成。 安全計画の策定やマニュアルを作成し、 それに基づいた対応を行っています。
	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。	2			1		ご不安を抱えないように努めていきま す。
	27	こどもは安心感をもって通所していますか。	3					
満足度	28	こどもは通所を楽しみにしていますか。	3					
	29	事業所の支援に満足していますか。	3				他の施設では体験ができない経験や幅広 い年代のお子さん達と接するとことが出 来て楽しく利用させてもらっています。	ありがとうございます。

公表

事業所における自己評価結果

事業所名 放課後等デイサービス ぐりんぴーす

公表日 令和7年 10月 15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。	11		利用人数に応じて、机、いす等の配置を 変更し、スペースの確保に努めていま す。	車椅子移動の際に、周りを確認しながら の移動を職員に周知していきます。
環境	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。	11		看護師が2人体制になり、子ども達の位置が見れる位置に職員を配置しています。	医療的ケアが必要なお子様のためが 安定して通えるよう看護師の採用を進め ていきます。
体制	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、パ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。	11		利用人数や特徴に応じて、机、いす等の 配置を変更しています。	
整備	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。	10	1	床をもう少しきれいにしたい。 毎日、洗濯、掃除を行い、クーラーの清 掃も定期的に行っています。	掃除で落としきれない汚れの場合には、 床材の張り替え等、検討していきます。
	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。	11		ひとりになれる空間を用意しています。	
	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。	11		毎週、職員会議を行い、意識の共有化に 努めています。	
業	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。	11		保護者の方からのご意見を大事にしてい ます。	
* 務 改 善	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。	11		会議での意見を聞いています。	
	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。	8	3	外部評価までは至っていない。	会社として、第3者機関の外部評価を今後 の課題とします。
	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。	11		今年度から e ラーニングを行い、全職員が等しく研修を受けられる体制を設けました。	
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	11			
	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。	11		個別支援計画を職員が共有することでの 計画作成を行っています。	
適切	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。	11		計画作成時に職員からの意見を聞いて作成をしています。	
がな支援	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。	11		職員への計画の共有化での理解に努めています。	
の提供	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。	11		日々の子ども達の変化や行動に対しての気づきを職員間で共有しています。	
	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。	11			
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	11		取り組みについての案を職員から聞いた 上で作成しています。	

		チェック項目	はい	いいえ	工夫している点	点きかす善巧が観舞
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	11		個々に応じた取り組みを立案していま す。	
適切な支援の	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童発達支援計画を作成し、支援が 行われているか。	11			
	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。	11			
提供	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。	11		その日の出来事を情報共有メモ等で情報 を共有している。	
	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。	11			
	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。	11			
	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。	11			
	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。	9	2		関係機関との連携強化が図れるように努 めていきます。
	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。	_	2	送迎時に日々の様子などを情報交換して いる。	ご家族とも相談のうえ、今後の進路の際 の相談や情報共有を行っていきます。
関	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。	8	3	小学校入学後に情報共有を行った。	ご家庭とご相談のうえ、協議していきま す。
係機関や保	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。				
護者と	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。				
の連携	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は、事業所のみ回答)				
	31	地域の児童発達支援センターとの連携を図り、必要に応じてスーパーバイズや助言等を受ける機会を 設けているか。	11		自立支援連絡協議会の活用	熱田区自立支援連絡協議会への参加を通 じた機会の構築を図ります。
	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。		11	タイミングを見ながら交流の機会を行い ます。	交流の場の課題解決に向けて、 機会の構築を図ります。
	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。	11		送迎時に保護者の方とお話をしている。	
	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(ベアレント・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。	9	2		、 家族支援のための研修がありましたら、 お伝えしていきます。
	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。	11			
	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。	11			

		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
	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。	11			
保護者への	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。	11			
	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。	9	2		イベント等の活用での交流を図っていき 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。	11			
	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。	11			
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	11			
	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。	11			
	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	10	タイミングやイベント等での活動	スペースの問題もあり、地域の方を授業 所へ招き入れることはないですが、テナ ントの入っているマンション付近の掃除 をする等行っています。
	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。	11			
	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。	11			
	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。	11			
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。	11		必要時に対応していく。	医師の指示書までは頂いていないので、 今後、必要な方については指示書を頂き 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。	11			
対応	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。	11			
	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。	11			
	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。	11			
	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。	11			