

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	ウェル		公表日		2026/3/1	
	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	
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。	4		・都度パーティションを使うなどしている。 ・特性に応じた環境調整をしている。	・利用時間が重なる時の机等の配置の工夫が必要。
	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。	4		・採用募集は随時行っている。	・利用時間が重なる時の配置の工夫が必要。
	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。	4		・子どもに応じて部屋を分けている。	・階段には手すりを設置している。バリアフリーの設置は難しい。
	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。	4		・掃除道具や洗剤は収納箱を使用するなどしてワンアクションで子どもが触れないようにしている。	
	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。	4		・パーティションを使って空間を区切ったり別室を利用。 ・クールダウンに必要な別室がある。	
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		・気付いたことは伝えあうようにしている。	
	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。	4		・会議での意見交換をしている。	
	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。	4		・意見を出しやすい環境作りをしている。	
	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。	1	3	・他事業所との交流の際に研修に参加させてもらったり意見を貰ったりしている。	
	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。	4		・毎年LD学会に参加。 ・職員がそれぞれ興味のある研修に参加できるようにシフト調整をしている。	
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。	4		・HPIに公表している。	
	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。	4		・保護者はもちろん、必ず本人ともニーズのすり合わせをしている。	
	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。	4		・支援計画を立案する際は必ず会議をもって	
	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。	4		・必ず全員でカンファレンスを行う。	
	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。	4		・発達検査等、全員で共有し、読み方がわからないスタッフには説明をしている。	
	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。	4		・ガイドラインの確認等は全員でしている。	
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	4		・スタッフ間での話し合い等を設けている。	
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	4		・他職種との連携を取り、イベント等に参加させてもらうなどもしている。	
	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。	4		・必要に応じて組み合わせている。	
	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。	4		・スタッフ同士での声かけを行っている。	
	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。	4		・互いに声かけをしている。	
	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。	4		・都度互いに相談しあいながら声かけをしている。	
	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。	4		・日々の利用者の様子や状況に応じて行っている。	
	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。	4		・ガイドラインに反しないようにしている。	
	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。	4		・手を出し過ぎないように職員間で支援方針を決め共有している。	

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。	4		・必ず担当者や児童発達管理責任者が出席している。(場合によっては同伴)	
	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。	4		・学校、他事業所との連携を行っている。	・医療との連携は難しく、保護者を通じて行っている。
	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。	4		・必要に応じて行っている。	
	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。	1	3	・必要に応じて行っていく方針。	・今まで児童発達支援の利用者がいなかった。
	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。	1	3	・必要に応じて行っていく方針。	・必要な利用者がいなかった。
	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。	1	3		・機会があれば受けたい。
	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。	2	2	・他事業所の企画に参加している。	・地域のこどもの活動はできていない。
	33	(自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか。	4		・職員間でローテーションで参加している。	
	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。	4		・必ずスタッフ全員で情報共有している。	
	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。		4	・研修会の立案等はできていない。	・工夫して企画を考える。 ・他事業所、他機関で行われている研修の情報提供はしている。
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。	4		・必ず伝えている。 ・質問等にも対応している。	
	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。	4		・モニタリング等なるべく対面で話す機会を設けている。	
	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。	4		・同意が得られるまで協議の上修正をしている。	
	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。	4		・送迎の際のフォードバックや電話連絡等をしている。	
	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会を設ける等の支援をしているか。	2	2	・兄弟児に対する相談援助や、イベント参加の呼びかけはしたことがあるが定期的ではない。	・交流は難しいが希望があれば考えていく。
	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。	4		・記録とともに対応している。	
	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。	4		・HPの活動報告は個人情報への配慮をしながら毎日更新している。	
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	4		・ケースファイル等は鍵付き書庫へ収納。	
	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。	4		・コミュニケーションエラーとならないように努めている。	
	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。		4	・招待する機会がない。	・地域住民との交流の仕方を考える必要がある。
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。	4		・マニュアルの見直し、訓練を行っている。	
	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。	4		・定期的に備蓄品の見直しや避難訓練を行っている。	
	48	事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状況を確認しているか。	4		・契約時に確認をしている。	
	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		・食事の提供はないが、アレルギー等の情報は聞き取っている。	
	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。	4		・安全計画の作成と見直し、訓練の実行をしている。	
	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。	4		・緊急時の対応は確認している。	
	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。	4		・記録とともに協議も行っている。	
	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。	4		・必要な研修への参加を行い、周知している。	
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、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。	4		・契約時に必ず説明と同意を得ている。		

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	ウェル		公表日		2026/3/1
	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
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。	4		・集中しやすいように指導室を分けている。
	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。	4		
	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。	4		
	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		・なるべく視覚刺激を減らす。本人が気になるものは見えなくする。
	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。	4		
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		・会議等での意見交換を行っている。
	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。	3	1	・今回初めて評価を受けるため、業務改善に繋げていきたい。 ・会議での共有や対策は全体で考えている
	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。	4		
	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。		4	・機会がない。
	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。	4		
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。	4		
	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。	4		
	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。	4		
	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。	4		
	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。	4		
	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。	4		
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	4		
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	3	1	・R8.1から支援を開始したため今後固定しないように工夫していく。 ・都度指導内容の組み立てをしている。
	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る児童発達支援計画を作成し、支援が行われているか。	3	1	・児発の集団活動は行っていない。 ・集団指導はないが、適宜他の利用者との交流を持たせている。
	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。	4		
	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。	4		・都度スタッフ間で共有。
	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。	4		・スタッフ同士での声掛けを行っている。
	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。	3	1	・今後行っていく。

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。	3	1	・今後行っていく。
	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。	2	2	・今後行っていく。
	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	2	・今後行っていく。
	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。	2	2	・今後行っていく。
	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。			
	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) 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。		4	
	32	保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、地域の中で他のこどもと活動する機会があるか。		4	・利用者数が少ないため難しい。
	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。	4		
保護者への説明等	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。		4	・情報提供は必要に応じて行うが研修の機会を設けていない。
	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		
	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視点を踏まえて、こどもや家族の意向を確認する機会を設けているか。	4		・対面での面談と作成をしている。
	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。	4		
	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。	3	1	・都度フィードバックを行っている。
	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。		4	・交流は難しい。
	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。	4		・周知しているが、まだ申し入れがない。
	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		
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	4		
	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。	4		
非常時等の対応	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	3	・招待する機会がない。
	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するとともに、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。	4		・保護者がいつでも閲覧できるようにエントランスに設置。
	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		・ルートの確認や消防署からの訓練を受けている。
	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。	4		・契約時に確認をしている。
	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。	4		・食事の提供はないが、アレルギー等の情報は聞き取っている。
	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。	4		・安全計画の作成と見直し、訓練の実行をしている。
	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。	4		・緊急時の対応は確認している。
	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。	4		・記録とともに協議も行っている。
	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。	4		・必要な研修への参加を行い、周知している。
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。	4		・契約時に必ず説明と同意を得ている。	