

公表

事業所における自己評価総括表

○事業所名	BOOK (放課後等デイサービス)		
○保護者評価実施期間	2025年11月1日		～ 2025年12月31日
○保護者評価有効回答数	(対象者数)	38名	(回答者数) 31名
○従業者評価実施期間	2025年11月1日		～ 2025年12月31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	2026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行っている取組等	さらに充実を図るための取組等
1	職員同士で日頃から子どもや保護者の様子や気になること、変化などを話し合い、課題の共有をしている。	・家庭での様子など、事業所以外での過ごし方などをアセスメントし、変化に対応できるように心がけている。 ・子育ての悩みや相談に対して、アドバイスやカウンセリングを行っている。	特性の理解や育て方などの悩みに対して、継続して保護者会や相談会などを行ってきたい。
2	多機能型の事業所のため切れ目なく支援していけること。	・幼児期から学齢期へと進んでも、慣れたスタッフや活動が継続することで、環境の変化による不安を軽減できるようにしています。 ・小さいころから取り組んできた活動が成長とともに発展し、成功体験を積み重ねられるよう工夫しています。	・幼児期と学齢期では支援のアプローチが異なるため、学齢期や思春期の心理的変化の理解を深めていけるよう努めます。
3			

	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	各種マニュアル(緊急対応、感染症など)の周知がされていない。	閲覧できるような場所に置いていないため、見てもらう機会がない。	閲覧できるような場所に設置する。
2	保護者同士の交流機会が少ない。	保護者が参加するイベントが少ないこと。	保護者、兄弟が参加できるイベントの企画を行っていく。
3			

公表

保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名	BOOK					公表日	2026年3月1日			
						利用児童数	38名	2026年3月1日	回収数	31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。	22	4	1	3	怪我防止の為、幼児と小・中生の部屋を分けてほしい			
	2	職員の配置数は適切であると思いますか。	25		1	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。	21	3	3	3	セラピーで利用している建物はそうでないと思います			
	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。	23		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。	28		1		送迎時の付添いを追加で添乗して頂けて感謝しています			
	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。	25		1	3				
	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。	27	2		1				
	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。	28	1		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。	28	1		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。	24	3		2				
	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。	15		3	11	セラピーのみ利用の為（2名）			
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。	28	1	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。	30							
	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。	21	2	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。	29	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。	28		1	1	面談をしていただいております			
	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。	28		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、きょうだいの支援がされていますか。	16	1	3	9	子どもの顔は把握が少し出来ているが親御さんの顔が分からないので茶話会がしにくいです 兄弟への支援はあまり必要としていないが、保護者同士の交流は考えていると思います セラピーのみ利用の為分かりません（2名）			
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。	22	4		3					

	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。	26	3			
	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。	25	2	1	1	もう少しインスタグラムの写真をあげて欲しいです
	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。	26	2		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。	20	4		5	
	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。	19	2	1	7	
	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。	20	4		5	
	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。	23	1	1	4	
満足度	27	子どもは安心感をもって通所していますか。	28		1		
	28	子どもは通所を楽しみにしていますか。	28		1		気の合うお友達がいるそうで、一緒に遊べることを楽しみにしています
	29	事業所の支援に満足していますか。	28		1		いつも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		BOOK		公表日		2025年3月1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。	○		指導員の目が届く死角のない一つの空間になっています。	引き続き、安心・安全な環境を提供していきます。	
	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。	○		人員基準を守り配置しています。		
	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。	○		活動時には玩具を片付けるなど工夫しています。階段に手すりを配置していますが、職員が上り下りを補助し、安全への配慮を心がけています。	わかりやすく、過ごしやすい環境となるよう、配慮の必要性に応じた対応を心がけていきます。	
	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。	○		常時空気清浄機を稼働し、冬場は加湿器を設置しています。		
	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。	○		個別に対応する場合、必要に応じて別室で対応しています。	引き続き、安心安全な環境づくりを心掛けていきます。	
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。	○		ミーティングにおいて現状把握、課題の抽出、業務の見直しを図っています。	現状把握と課題の共有に努めていきます。	
	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。	○		ホームページで評価、公表を行っています。引き続き検討、改善に繋がっていきます。		
	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。	○		職員ミーティングで意見交換を行い、検討・改善につなげています。	職員ミーティングでの意見交換を充実させ、業務改善に努めていきます。	
	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。		○	現在は利用者と社内の評価のみとなっており、第三者評価は受けておりません。	第三者評価の実施については今後の検討課題としてまいります。	
	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。	○		・外部研修に参加したり、内部研修を行い、支援の質を高めるよう努めています。 ・職員それぞれの専門性の研鑽を奨励しています。	職員の資質向上に努めます。	
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。	○		支援プログラムを作成、ホームページにて公表しております。	保護者の皆さんに周知できるよう努めます。	
	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。	○		お子さんと保護者のニーズや課題を客観的に捉え分析した上で、個別支援計画を作成しています。	具体的なプログラムの作成に努めます。	
	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。	○		お子さんに関わる職員が共通理解を図るため、ミーティングを実施し情報共有を図っています。	職員間の共通理解の拡充を図るため、非常勤職員との情報共有の機会も増やしていきます。	
	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。	○		ミーティングでの情報共有を行うと共に、職員が個別支援計画もいつでも確認でき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。	○		適宜保護者面談を行いニーズを把握、再確認したり行動観察を行い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。	○		児童発達支援ガイドラインに沿った支援内容を踏まえて個別支援計画に反映しています。	お子さんの特性や発達状況を踏まえ、5領域に関する具体的な支援内容を設定していきます。	
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	○		・複数の職員がプログラムの立案に参画し、全体で把握したり修正しながら行います。 ・プログラムの目的や子どもの様子に合わせ	多くの職員が参画することで多角的な視点を持ってプログラムを立案するよう努めます。	
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	○		音楽・運動・音楽療法など様々なテーマで活動を設定しています。また、内容は発達に応じて変化させています。	お子さん一人ひとりの発達段階に応じたプログラムの立案に努めます。	

供	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。	○		発達に応じ、個々の課題と集団適応・社会性の課題を支援計画に入れています。	個々のニーズと集団におけるニーズを踏まえた支援計画の作成と支援に努めます。
	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。	○		活動開始前30分程度職員ミーティングを行い、利用者の様子やプログラムの流れ、役割分担や支援方法、配慮点を確認し合います。	
	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。	○		活動終了後も30分程度ミーティングを行い、利用者の様子や支援の振り返りを行い、共有します。	
	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。	○		日々の支援について個別に記録しています。それらを次回のステップアップや改善につなげていきます。	
	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。	○		6か月に1度、見直しを行っています。	
	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」を複数組み合わせ合わせて支援を行っているか。	○		複数組み合わせ合わせて支援を行っています。	
	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。	○		活動の中で自己選択する等の場面を設けながら支援しています。	
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。	○		児童発達支援管理責任者や管理者、担当者など、適任者を選んで出席します。	
	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。	○		必要に応じて関係機関との連携を図っています。	関係機関との連携と事業所内での情報共有を円滑に行えるよう努めます。
	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。	○		保護者を通して情報を得ています。	
	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。	○		同施設内の児童発達支援事業所を卒園した利用者は情報共有がなされています。その他の利用者は必要に応じて情報共有を行っています。	
	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。	○		これまでご要望がありませんでしたが、情報提供等をする体制はあります。	
	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。	○		こども発達支援センターで発達検査や知能検査を受けた場合、その報告書を保護者同意のもと共有しています。	
	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。	○		ご本人の発達支援や余暇活動の充実をご希望される方が多いため、これまで直接向いて交流する機会はありません。	
	33	（自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。	○		現在、参加は実施しておりませんが、お話があれば参加の検討を致します。	
	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。	○		日々の送迎やフィードバックの際に子どもの状況や課題について話をする機会を設けたり、必要に応じて個別に相談の時間も設けています。	話しやすい相談支援体制になるよう努めます。
	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。	○		ペアレントプログラムの実施、保護者向けの研修会は実施していません。	今後、ペアレントプログラムの実施、保護者向けの研修会の実施も検討していきます。
	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。	○		契約時に説明させていただいております。	
	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。	○		お子さんと保護者の意向を計画書に記載し、ニーズを踏まえた支援計画を作成しています。設定した目標に対して支援方針や支援内容	
	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。	○		支援計画内容を説明する面談を設け、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。	○		半年に1回程度の面談を定期的に行うと共に、相談したいことがあれば適宜対応しています。	

保護者への説明等	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。	○	保護者参加型のイベントを計画する等、交流の場を提供しています。	
	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。	○	相談や申し入れがあった場合、電話や面談にて迅速に対応するよう努めています。苦情受付・解決担当者は重要事項説明書に記載し契約時に説明しています。	
	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。	○	必要に応じて連絡事項などの情報をおたよりや活動状況をInstagramにて発信しています。	引き続きより良い活用方法を検討していきます。
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	○	個人情報が記載された書類などは鍵付きキャビネットにて保管しています。	
	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。	○	ことばと共にサインを使用したり、見てわかりやすい教材を使うなど伝達方法を工夫したり、伝わる方法を利用者や保護者に合わせるようにしています。	
	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。	○	地域の方を招待する行事は行っていない。	
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。	○	事故、災害、感染症などのマニュアルについて職員会議にて対応方法などの確認を行っています。安全計画の中で研修や訓練を計画し実施しています。	
	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。	○	BCPに沿った研修・訓練を実施しています。職員による避難手順や経路確認、連絡訓練の他、利用者と共に訓練を行っています。	今まで年2回確実には行えていなかった為今年度からBCPを策定するとともに、計画的に訓練を実施する
	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。	○	利用開始の際、健康状況票を保護者の方に記入していただき確認しています。	
	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。	○	食事提供はしていませんが、アレルギーの原因となりうる食材の使用は見合わせるか保護者の方の同意を得た上で使用することもあります。	
	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。	○	安全計画を作成し、安全管理に必要な研修や訓練などを統括管理しています。	安全計画を適切に活用するために見直しを行っています。
	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。	○	安全計画に基づき、感染症や怪我などについて注意喚起や事業所の取り組みについて周知に努めています。	
	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。	○	危険な事例があった場合、報告書に記載し、ミーティングを通して職員で共有しています。	
	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。	○	法人内研修に参加したり、職員ミーティングにて適切な対応を心がけています。	
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。	○	虐待防止研修に身体拘束も含まれており、身体拘束の必要性などを検討する場を設けています。		