

公表

保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 ウェルネス

2025年 3月 25

公表日 日

利用児童数 19名(ご兄弟含め)

回収数 16

	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	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。	16				・体を動かすにも十分なスペースがあつてとても良い。 ・自宅より広いスペースで楽しく遊んでいます。 ・広さとして十分に確保されています。	
	2 職員の配置数は適切であると思いますか。	11			5	・基準を満たしています。	
	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。	13		1	2	・体を動かす場所、遊ぶ場所、個人の活動場所など分かりやすく出来ています。	バリアフリーが必要な児童さんが現状いない為、ご利用になった場合は再度職員間で検討したいと思う
	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。	12			4	・清潔な広いスペースがあつて良いです。	
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。	16				・受け入れられています。	
	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。	15			1	・支援内容に合っていると感じる。 ・その時に必要な支援を設定して頂き、とても成長しています。	
	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。	16				本人の出来る事が増えたと感じる。	
	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。	14			2	いつも適切に設定され、支援してもらっています。	
	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。	15			1	計画に沿った支援が行われています。	
	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。	12			4	・工作・体操など色々なプログラムがあり良い。 ・色々な活動内容で素晴らしいです。 固定化しないように配慮されているため、同じ内容を行う時に本人に今日は出来たと達成感があった	
	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。	7			9	機会があるのか分からないが、利用者様に他の幼稚園の子も居るので場所での交流はあるような気はしている。	
	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。	16				説明は受けています。	
	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。	16				説明は受けています。	
	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。	8	2	1	5	家族なども一緒に参加できるイベントなどもあります。	現状出来ていない為、今後検討をしていきたいと思う。
	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。	15	1			・共通理解なども出来ていると感じる。 ・利用の時は必ずその日の状況を伝えてくださって助かります。 ・職員によっての理解が違う。	

保護者への説明等	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。	15			1	定期的に面談があるのでどう過ごしているか聞いて良い。	
	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。	13			3	職員の方に手厚く支援をしてもらっている。 ・すぐく心身になってお話を聞いて下さり、何度も救われました。	
	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。	5	2		9	交流をさせて頂き、兄弟も楽しませて頂きました。	
	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。	13			3	迅速かつ適切です。	
	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。	15		1		配慮などもされていると感じる。	再度、職員間で話し合いの機会を設け再確認をしていきたいと思います。
	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		2	週末の活動報告が楽しみです。 HPでどの様にしているか写真を掲載しているので助かりました。	
	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			2	留意されていると思います。	
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			4	実施されていると思います。	
	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。	10			6	訓練なども行われていると思います。	
	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			3	安全確保が行われた上での支援が行われていると思います。	
	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。	15			1	・説明されています。 ・小さなことでも説明をして下さっています。	
満足度	27	子どもは安心感をもって通所していますか。	16				・安心感をもって充実しています。 ・幼稚園から通所する際、何度も行きたくないと言ったことは無いと思うので安心しているを思います。	
	28	子どもは通所を楽しみにしていますか。	16				・とても楽しく通所しています。 ・必ず楽しかったと言って帰ってきます。	
	29	事業所の支援に満足していますか。	16				大変満足しています。 ・通っている本人にも親にもしっかり寄り添って下さり感謝しています。	

公表

保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名	ウェルネス
------	-------

公表日 2025年3月25日

利用児童数 10名(兄弟含む)

回収数

6

		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	ご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。	5	1			
	2	職員の配置数は適切であると思いますか。	5		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。	5		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。	6				
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。	6				
	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。	6				
	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。	6				
	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				
	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。	6				
	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。	5		1		
	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		
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。	6				
	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。	6				
	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。	4		2		
	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。	6				
	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。	6				
	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。	6				
	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。	4		2		
	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。	6				
	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。	6				
	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。	6				
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					

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			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。	4			2		
	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。	6			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		
満足度	27	こどもは安心感をもって通所していますか。	6					
	28	こどもは通所を楽しみにしていますか。	6					
	29	事業所の支援に満足していますか。	6					

公表 事業所における自己評価結果

事業所名	アムネスティ	公表日	2023年 3月 25日		
	チェック項目	はい	いいえ	当てはまらない	適用が不明
現 場	1	利用者が発達障害等のサービスの提供を受けているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	理由により、変更を待っている。
	2	利用者がどのような状態等に対して、職員が配慮を必要としているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	人員確保に向けた工夫が必要。
	3	生活支援は、どこにわかりやすい機会化された環境になっているか。また、事業所の環境は、利用者の状況に、バリアフリー化や情報化等、環境との適合が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	いつまでも受け入れられる環境はできていない。
	4	生活支援は、得意、苦手と異なる機会になっているか。また、この点の差が利用者の生活に支障を及ぼしているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5	必要に応じて、この点の差の解消や環境の改善を行うことが図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
報 告	6	事業所の運営を目的としたDCAサイクル（改善定と振り返り）に、広く職員が参加しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7	職員向け研修により、発達障害の理解を促進する機会を設けており、その内容を職員が理解しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8	職員の理解を促進する機会を設けており、その内容を職員が理解しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	個別ミーティングが実施されている。
	9	第三者による外部評価を行い、評価結果を職員が理解しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	10	職員の理解の向上を図るために、研修を実施する機会や法人内で研修を実施する機会が確保されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	研修は実施していない。これから行う予定。
運 営	11	適切な支援プログラムが作成、公表されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	12	この点の改善に向けてアセスメントを適切に行い、この点の改善のニーズや課題を把握し、対応し、支援等サービスに反映しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	13	支援等サービスに反映する際には、発達障害支援管理責任者が中心となり、この点の改善に関する関係者との関係の中で、この点の改善の進捗を考慮した検討が行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ミーティングで確認している。
	14	支援等サービスに反映した結果は共有され、計画に沿った支援が行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	15	この点の改善の進捗を、事業計画や目標管理計画、月次レポートやアセスメントや、日々の業務報告や報告書やフォローアップアセスメントを実施する際により確認しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	16	支援等サービスに反映し、支援等サービスガイドラインの「支援等サービスの実施（本人支援）」、「障害支援」、「移行支援」及び「地域生活（地域生活）」のいずれかの項目でも実施しているか。この点の改善は必要に応じて決定され、その上で、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	17	支援プログラムの改善をチームで行っているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	18	支援プログラムが変更されないよう工夫しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	19	この点の改善に応じて、関係者との関係や関係者との関係に反映し、支援等サービスに反映しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	20	関係者には関係者が必要に応じて、その目的や支援の内容や役割分担について確認し、チームで連携して実施を行っているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
支 援	21	支援計画には、職員が中心となって、その目的や支援のあり方を共有し、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	22	日々の支援に関して把握することや、支援の提供・改善につなげられているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	23	定期的にミーティングを行い、支援等サービスに反映する点の把握や関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	24	支援等サービスガイドラインの「4つの基本原則」を職員が理解し、実践しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	25	この点の改善の進捗を把握するよう関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	26	発達障害支援事業所のサービス提供計画や関係者との関係に、この点の改善をより関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	27	地域の保健、医療（生活支援や医療機関等）、障害支援、教育、職業等の関係機関と連携して支援を行う体制が整っているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	28	学校との関係性（特別支援、行事支援等の関係、この点の支援の提供や関係者との関係）が関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	29	支援計画に利用している関係者との関係、認定こども園、発達障害支援事業所等との関係が関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	30	学校を卒業し、支援等サービスに反映するサービスに反映する点の把握や関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
支 援	31	地域の発達障害支援センターとの連携があり、必要に応じてサービス提供や関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	32	支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	33	「自己支援」関係等へ関係者に参加しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	34	日常からこの点の改善を関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	35	関係者との関係が図られていることから、関係者に対して支援等プログラム（ヘルプシート・トレーニング等）や関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	36	支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	37	支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	38	「支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	39	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	40	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
支 援	41	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	42	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	43	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	44	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	45	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	46	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	47	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	48	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	49	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	50	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
支 援	51	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	52	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	53	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	54	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	55	関係者からの支援等サービスに反映する点の把握や、関係者との関係が図られているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	