はみんぐご利用者様 保護者様

横浜療育医療センター 放課後等デイサービスはみんぐ 管理者 田村 俊光

# 事業所評価アンケート集計結果のご報告

この度はお忙しい中、放課後等デイサービスはみんぐの事業所評価 アンケートへのご協力、誠にありがとうございました。

集計結果がまとまりましたので、ご報告させていただきます。

今回の事業所評価アンケートは、こども家庭庁の「放課後等デイサービスガイドライン」に沿い、放課後等デイサービス運営事業者がサービスの自己点検を行い、よりよいサービス提供へつなげていくために毎年行わせていただいているものです。

- 〇アンケートは、2024年2月7日~3月5日の期間の中で行いました。
- ○保護者様アンケートの回収率は、57.14%でした。質問ごとに集計結果を パーセンテージでまとめてありますので、ご確認ください。
- ○はみんぐ関係スタッフへもアンケートを行っています。その集計結果も 掲載してありますので、併せてご覧ください。 スタッフアンケートの回収率は、100%でした。
- ○保護者様アンケートのご意見欄で「災害時薬のチェックがしばらくされていないようなので、確認していただけると安心です」というご意見をいただきました。ご持参をお願いしているにもかかわらず、こちらの確認不足で大変申し訳ございませんでした。

いただいたご意見は関係スタッフ内で共有させていただきました。 定期的に確認するシステム(約束事)を決め、対応してまいります。 貴重なご意見、ありがとうございました。

- ○関係スタッフアンケートの中で、成長に伴い、身体が大きくなり、活動室 内やエレベーターが狭く感じるとの意見が挙がっていました。 子ども達の成長に合わせ、室内を整理し、安全で過ごしやすい活動室にし、 活動内容によっては場所の変更を検討していきたいと考えています。
- ○アンケート結果につきましては、関係スタッフ全員で共有させていただき、より良いサービス提供へつなげて参りたいと思っております。お忙しい中、アンケートへのご協力、本当にありがとうございました。

公表

#### 保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 横浜療育医療センター 放課後等デイサービス はみんぐ

公表日 2025年 3月

利用児童数 14名 回収数 57.14%

|         |    |  |       |               |       | 利用児里釵 |  | 回収数 57.14% |
|---------|----|--|-------|---------------|-------|-------|--|------------|
|         |    | チェック項目   | はい    | どちらとも<br>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 |
|         | 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。   | 75.0% | 25.0%         |       |       |  |            |
| 環境・体制整備 | 2  | 職員の配置数は適切であると思いますか。  | 62.5% | 12.5%         |       | 25.0% | 利用日のスタッフの方の人数が不明なので  |            |
|         | 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。   | 87.5% | 12.5%         |       |       |  |            |
|         | 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。<br>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。  | 75.0% | 25.0%         |       |       |  |            |
|         | 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<br>が受けられていると思いますか。   | 87.5% | 12.5%         |       |       |  |            |
|         | 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<br>合っていると思いますか。   | 87.5% |               |       | 12.5% |  |            |
| 適切      | 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。  | 87.5% | 12.5%         |       |       |  |            |
| 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。                | 75.0% |               |       | 12.5% | 無回答 12.50%   |            |
| 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。   | 100%  |               |       |       |  |            |
|         | 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。  | 87.5% | 12.5%         |       |       | 固定化されているとしてもくりかえす事に<br>意味があると思っています。 (認識出来る<br>様になるので) 固定化賛成です |            |
|         | 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<br>活動する機会がありますか。   |       | 37.5%         | 25.0% | 37.5% |  |            |
|         | 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。  | 87.5% | 12.5%         |       |       |  |            |
|         | 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。  | 87.5% | 12.5%         |       |       |  |            |
|         | 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。   | 50.0% | 25.0%         |       | 25.0% | その機会があってもこちらが知らないだけ<br>なのか不明なので                                |            |
|         | 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<br>ついて共通理解ができていると思いますか。  | 87.5% |               |       | 12.5% |  |            |
| 保       | 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。  | 87.5% |               |       | 12.5% |  |            |
| 護者への説明等 | 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。  | 87.5% |               |       | 12.5% |  |            |
|         | 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<br>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<br>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<br>れるなど、きょうだいへの支援がされていますか。 | 50.0% | 12.5%         | 12.5% | 25.0% |  |            |
|         | 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。                                   | 62.5% | 12.5%         |       | 25.0% |  |            |
|         | 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<br>思いますか。  | 75.0% | 25.0%         |       |       |  |            |

|      |    | 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。                           |       | 25.0% |       |  |  |
|------|----|--|-------|-------|-------|--|--|
| 非    | 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。   | 87.5% | 12.5% |       |  |  |
|      | 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<br>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<br>すか。また、発生を想定した訓練が実施されていますか。 |       | 12.5% | 37.5% |  |  |
| 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<br>練が行われていますか。   | 75.0% | 12.5% |       | 災害時薬のチェックがしばらくされていな<br>い様なので確認して頂けると安心です   |  |
| 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、<br>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。                                 | 75.0% | 12.5% | 12.5% |  |  |
| ,,,, | 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。                                      | 62.5% | 12.5% |       | 事故等はまだ発生していないので不明です<br>がその時は説明して頂けると思っています |  |
|      | 27 | こどもは安心感をもって通所していますか。   | 100%  |       |       | おそらくそうだと思います                               |  |
| 満足度  | 28 | こどもは通所を楽しみにしていますか。   | 87.5% | 12.5% |       | とても楽しみにしていると思います                           |  |
|      | 29 | 事業所の支援に満足していますか。   | 87.5% | 12.5% |       | いつもありがたく通わせてもらっています                        |  |

## 公表 事業所における自己評価結果

事業所名 横浜療育医療センター 放課後等デイサービス はみんぐ

公表日 2025年 3月

|                  | <u> </u> |  |       | _     | 公表日                                       | 2025年 3月   |
|------------------|----------|--|-------|-------|---|--|
|                  |          | 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。   | 80.0% | 20.0% |   | ・スペースが狭い<br>・成長に伴いみんな体が大きくなり少し狭く感じる  |
| 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。  | 73.3% | 26.3% |   | <ul><li>・利用者の人数が少ない時にスタッフ数が多い。人数に対しもう1<br/>人スタッフがいたらと思うことがある。</li><li>・施設全体の人員不足の影響をうけているように思う</li><li>・男性スタッフ増員希望</li></ul> |
| ·<br>体<br>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、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。  | 93.3% | 6.7%  |   | ・エレベーターがせまく乗りにくい   |
| 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。  | 100%  |       |   |  |
|                  | 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。   | 66.7% | 33.3% | 限られたスペースの中で<br>パーティションをつかっ<br>て工夫されていると思う | ・部屋が1つ ・個別の部屋はないので、あってもいいと思います ・スタッフは個別に対応されているが個別の部屋は使用できない状態 ・個別の部屋が設置されていない   |
|                  | 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。  | 93.3% | 6.7%  |   |  |
| <del>111/-</del> | 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<br>ており、その内容を業務改善につなげているか。   | 100%  |       |   |  |
| 業務改善             | 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<br>つなげているか。   | 93.3% | 6.7%  |   |  |
|                  | 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<br>か。   | 73.3% | 20.0% | 無回答 6.7%                                  |  |
|                  | 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<br>研修を開催する機会が確保されているか。  | 93.3% | 6.7%  |   |  |
|                  | 11       | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。  | 100%  |       |   |  |
|                  | 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。   |       |       |   |  |
|                  | 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。   |       |       |   |  |
|                  | 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<br>ているか。  | 100%  |       |   |  |
|                  | 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。  |       | 6.7%  |   |  |
| 適切な支             | 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」、「移行支援」、「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。 |       | 6.7%  |   |  |
| メ援の提             | 17       | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。   | 100%  |       |   |  |

| 供   | 18 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。   | 100%  |       |                                    |                                  |
|-----|----|--|-------|-------|------------------------------------|----------------------------------|
|     | 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<br>童発達支援計画を作成し、支援が行われているか。  | 86.7% | 13.3% |                                    |                                  |
|     | 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<br>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<br>るか。  | 93.3% | 6.7%  | 活動について流れや動き の共有は当日その場に合わせて行うことが多い。 |                                  |
|     | 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。   | 73.3% | 26.7% |                                    | ・送迎があるので難しい                      |
|     | 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<br>つなげているか。   | 100%  |       |                                    |                                  |
|     | 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<br>を判断し、適切な見直しを行っているか。  | 100%  |       |                                    |                                  |
|     | 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<br>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。   | 93.3% | 6.7%  |                                    |                                  |
|     | 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、<br>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。   | 100%  |       |                                    | 絵カードなど視覚支援があるとなおよいと感じることがある。     |
|     | 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<br>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<br>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<br>共有と相互理解を図っているか。 | 93.3% |       | 無回答 6.7%                           |                                  |
| 関係  | 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、<br>支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか。   | 93.3% |       | わからない 6.7%                         |                                  |
| 機関や | 28 | 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<br>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。   | 100%  |       |                                    |                                  |
| 保護者 | 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。   | 86.7% | 13.3% |                                    |                                  |
| との連 | 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。  | 100%  |       |                                    |                                  |
| 携   | 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。   | 73.3% | 13.3% | わからない 6.7%<br>無回答 6.7%             | ・やっている年とそうでない年がある                |
|     | 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。  | 53.3% | 40.0% | わからない 6.7%                         | ・コロナ以降不足しているので活動を通じて交流を<br>図りたい。 |
|     | 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<br>課題について共通理解を持っているか。   | 60.0% | 13.3% | わからない 6.7%<br>無回答 20.0%            |                                  |
|     | 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。   | 100%  |       |                                    |                                  |
|     | 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<br>行っているか。   | 86.6% | 6.7%  | 無回答 6.7%                           |                                  |
|     | 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。   | 93.3% |       | 無回答 6.7%                           |                                  |
|     | 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。   | 100%  |       |                                    |                                  |
|     |    |  |       | •     |                                    |                                  |

| -     | 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<br>じ、面談や必要な助言と支援を行っているか。                                     | 100%  |       |            |  |
|-------|----|--|-------|-------|------------|--|
| 保護者への | 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。 | 100%  |       |            |  |
| 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<br>に迅速かつ適切に対応しているか。           | 86.7% | 13.3% |            |  |
|       | 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。                   | 93.3% |       | わからない 6.7% |  |
|       | 42 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。  | 100%  |       |            |  |
|       | 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<br>をしているか。  | 100%  |       |            |  |
|       | 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<br>図っているか。  | 100%  |       |            |  |
|       | 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。            | 73.3% | 26.7% |            |  |
|       | 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。                                | 93.3% | 6.7%  |            |  |
|       | 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。  | 100%  |       |            |  |
| 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<br>がされているか。   | 100%  |       |            |  |
| 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。                               | 100%  |       |            |  |
| 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<br>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。                              | 93.3% | 6.7%  |            |  |
|       | 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<br>検討をしているか。  | 100%  |       |            |  |
|       | 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<br>しているか。   | 100%  |       |            |  |
|       | 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<br>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<br>童発達支援計画に記載しているか。       | 100%  |       |            |  |

公表

## 事業所における自己評価総括表

| ○事業所名              | 横浜療育医療センター 放課後等デイサービス はみんぐ |              |        |               |  |  |
|--------------------|----------------------------|--------------|--------|---------------|--|--|
| ○ <b>保護者評価実施期間</b> | 平価実施期間 2025 年 2月 7日 ~ 2    |              |        |               |  |  |
| ○保護者評価有効回答数        | (対象者数)                     | 14名          | (回答者数) | 8名            |  |  |
| ○従業者評価実施期間         | 2                          | 2025 年 2月 7日 | ~      | 2025 年 2月 28日 |  |  |
| ○従業者評価有効回答数        | (対象者数)                     | 15名          | (回答者数) | 15名           |  |  |
| ○事業者向け自己評価表作成日     | 2                          | 025 年 3月 19日 |        |               |  |  |

#### ○ 分析結果

|   | 事業所の強み(※)だと思われること<br>※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 | 多職種スタッフ間のコミュニケーション                         | 月1回のミーティングを開催し、利用してくださっている児童・生徒の現状と課題などを共有。事業所内の課題について話し合ったり、プログラムについて検討している。   |                        |
| 2 | プログラムの工夫                                   | 保育士が中心となり、様々な活動を提案している。<br>季節を感じられる活動や一人ひとりができることを<br>取り入れた創作活動、みんなの目がキラキラ輝く調<br>理活動など。また、リハビリ課が考える身体を使う<br>プログラムなども実施した。 | はなく、大きな部屋を使用。活動に合わせた活動 |
| 3 |  |   |                        |

|   | 事業所の弱み(※)だと思われること<br>※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 | 地域の中で他のこどもとの交流                             | 時間的にも交流することが難しい。                                | 休校日(夏休みなど)に交流できるところがある<br>が探していく |
| 2 | 非常時の対応の周知                                  | 様々なマニュアルは、横浜療育医療センターに準じ<br>ている。ご家族への説明不足を感じている。 | 懇談会時などに非常時の説明を実施していく。            |
| 3 |  |   |                                  |