

公表

事業所における自己評価総括表

○事業所名	スタジオそら都立大学		
○保護者評価実施期間	2025年 01月 04日		2025年 01月 26日
○保護者評価有効回答数	(対象者数)	33名	(回答者数) 28名
○従業者評価実施期間	2025年 01月 04日		2025年 01月 26日
○従業者評価有効回答数	(対象者数)	5名	(回答者数) 5名
○事業者向け自己評価表作成日	2025年 01月 31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	こどもは安心感をもって通所しています。	慣れない場所、慣れていない大人と接することが、お子様にとってとても不安なことだと思います。スタッフ一同、お子様が「楽しく、笑顔で過ごせる」ことを意識し、活動に取り組んでいます。	どうしたら楽しんでくれるのか、接し方やプログラムの工夫など、スタッフ一人一人の引き出しが増えるよう、研修などを実施していきます。
2	「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ています。	新しく入会して下さる際には、事業所でできることをしっかりと伝えることを意識しています。支援の内容としては、保護者の方のご希望を伺うなど情報収集をしっかりとすることで、まずはどこからアプローチするのかを整理してお伝えすることを心がけております。	安心してお子さんを預けていただけるよう、こちらの関わりについて意図をもってしっかりと説明できるよう心掛けていきたいと思っております。
3	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。	小さな変化にも気づけるよう、お子様はご家族のことを観察するよう意識しています。気になることがあれば、お声掛けさせていただくことで、話しやすい環境をつくれるよう心がけております。	保護者の皆様も自分から声をかけることが難しいことも多いと思いますので、職員から声をかけることを意識したいと思っております。

	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	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。	開設初月に避難訓練を実施いたしましたが、開設月以降に入会されている方も多く、実際にまだ訓練を実施されていない方も多くが原因と思っております。	年に2回訓練を実施しておりますので、訓練を実施することはもちろんの事、実施したことの報告なども掲示板等を用いて保護者のみなさまにご報告できるよう工夫していきます。
2	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。	入会月に面談を実施しておりますが、開設して半年未満のため、定期的な面談を皆様に実施できていないことが原因と思っております。	ご希望の方につきましては面談を実施しておりますので、面談の依頼ができることを掲示板等を用いて周知できるよう工夫していきます。
3	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。	保護者控室に掲示を行っているが、掲示物が多くどれが最新情報なのかわかりにくいことが原因と思っております。	常に貼ってある掲示物と、流動性のある情報について掲示する場所を整理したり、新しい情報には一言メモを添えたりする工夫をしています。

公表 保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 スタジオそら都立大学

公表日 2025年 3月 1日

利用児童数 24 回収数 15 回収率 62.50%

Table with 8 columns: Check Item, Yes, Both, No, Don't Know, Comments, and Response to Comments. Rows are categorized by 'Environment/Policy Improvement', 'Adequate Support Provision', and 'Explanation to Guardians'.

	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。	8	2	0	5	何かあれば、相談はしやすい環境かとは思いますが、こちらの言ったことを次の療育に組み込んでくれるので、助かっています。	お気軽に相談いただけるような環境を整えることを意識しております。お話しいただいた内容につきましては迅速かつ適切に対応できるよう努めてまいります。
	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。	14	1	0	0	いつもと様子が違えば、気にしていただき、お話を聞いていただく場面が何度もありました。メールでの連絡はしやすいです。	今後も密接に連携が取れるよう、コミュニケーションを取ってまいります。
	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。	7	2	0	6	メールで報告があります。SNS等は見えていないのでわからない。	HPIに「そら通信」を掲載し、事業所の活動紹介や、自己評価結果の発信を行っております。今後も周知に努めてまいります。
	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。	12	0	0	3	問題ないと思います。特に不満ありません。	引き続き、個人情報の取り扱いについて十分に留意してまいります。
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。	6	1	7	1	訓練は参加した事がない。まだ日が浅いためわからない。	各種マニュアルは待合室に備え付けてあります。また、避難訓練に加え、感染症や防犯なども職員間でシミュレーション訓練を行っております。
	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。	8	0	1	6	避難訓練はありました。訓練は参加した事がない	定期的に避難訓練を実施しております。会員の皆様にも参加のご協力をお願いいたします。
	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。	9	2	0	4	契約時も説明がありました。特に不満はありません。	安全計画を策定し、社内で研修を行っております。何かお知らせすべき事項がある際は、掲示やメール等で周知しております。引き続き、安全に留意し支援を行ってまいります。
	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。	7	2	0	6	アクシデントがあった際はフィードバックの時間に伝えてくれています。その状況になっていないのでわかりません。	事故対応について、マニュアルに定め社内周知しております。事故発生時には迅速かつ適切に対応に努めてまいります。
満足度	27	子どもは安心感をもって通所していますか。	15	0	0	0	子どもにとって安心できる場所の一つです。子供は、楽しく通所出来ます。普段見れない姿をみております。	お子さまが安心して過ごせるよう努めてまいります。
	28	子どもは通所を楽しみにしていますか。	14	1	0	0	先生方、お友達の事が大好きで、毎回楽しみにしています。	お子さまが楽しんで活動に参加できるよう努めてまいります。
	29	事業所の支援に満足していますか。	13	2	0	0	困り事一つ一つに丁寧に対応して頂いています。子どもの目標、保護者の立場に立って色々と考えて下さりアドバイスを頂けるのでとても助かっています、ありがとうございます。	今後とも事業所の運営・支援にご満足いただけることを目指し、スタッフ一同尽力してまいります。

公表

事業所における自己評価結果

事業所名		スタジオそら都立大学				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。	5	0	事前に打ち合わせを行い、最も効率的かつ効果的な活動を検討しております。	今後もスペースの有効活用を心掛けていきます。	
	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。	5	0	予約に応じて配置人数の調整を行っています。	法令上の基準は満たしているため、今後も職員のスキルアップに努めてまいります。	
	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。	5	0	視覚補助を用いるなど事業所内の構造化に努めています。情報伝達についてもカードやハンドサイン等を活用し、配慮を行っています。	引き続き子どもたちが分かりやすくかつ過ごしやすい構造化された環境を目指し、適切な配慮を行ってまいります。	
	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。	5	0	毎日の清掃の他、毎月のクレンリネスチェックで点検を行っています。	引き続き環境整備に努めてまいります。	
	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。	5	0	プログラム内容やお子さまの状況に合わせて、適宜部屋を分けて使って活動しています。	引き続き環境整備に努めてまいります。	
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。	5	0	療育前の打ち合わせ時や終礼時に職員間でお子様の情報を共有しています。必要に応じてスタジオ会議を開催し、ケース検討や研修に取り組んでいます。	引き続き、より良い支援ができるように努めてまいります。	
	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。	5	0	保護者評価を実施しています。頂いた評価やご意見を元に職員間で話し合い、改善につなげています。	職員全体で保護者ニーズを把握し、引き続き改善に向けて努めてまいります。	
	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。	5	0	日々の朝礼・終礼やスタジオ会議等、職員間で話し合い、改善につなげています。	引き続き、より良い支援ができるように努めてまいります。	
	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。	0	5	第三者評価は行っていません。	必要に応じて実施を検討いたします。	
	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。	5	0	全社員での研修や、社内研修、スタジオ内研修、また社内サイトやマニュアル等により、学びの機会を常に設けております。	引き続き社内研修や社外研修に積極的に参加し、学びの機会を確保してまいります。	
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	5	0	ガイドラインに基づき支援プログラムを作成し、HPにて公表しております。	引き続き、より良い支援ができるように努めてまいります。	
	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。	5	0	社内独自のアセスメントツールを用いて子どもの課題を分析しております。	引き続き、より良い支援ができるように努めてまいります。	
	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。	5	0	複数の職員でケース会議を行い、作成しております。	引き続き、より良い支援ができるように努めてまいります。	
	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。	5	0	支援計画に沿った活動を行うよう、研修や育成を行っております。	引き続き、より良い支援ができるように努めてまいります。	
	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。	5	0	社内独自のアセスメントツールの活用に加え、日々の行動観察や保護者からの聞き取りをもとに行っております。	引き続き、より良い支援ができるように努めてまいります。	

適切な支援の提供	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、子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。	5	0	ガイドラインに沿って、必要な支援や目標の設定を行っています。本人支援だけでなく、保護者や園・学校等にも必要に応じて対応しています。	引き続き、より良い支援ができるように努めてまいります。
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	5	0	打ち合わせを行い、目標の達成状況を確認して方針を決めています。前回担当者との共有も行い、話し合いながらプログラム内容を決めています。	引き続き、職員間で意見交換をしながら、プログラム立案が行えるようにしていきます。
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	5	0	前回の内容なども振り返りながら、飽きないよう楽しく取り組める工夫をしています。	固定化が必要な内容については意図的にを行い、お子さまが楽しく活動できるよう工夫してまいります。
	19	子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。	5	0	基本は個別療育を中心に取り組んでいます。本人やご家族の方からの要望に沿って、集団活動の目標を設定しています。	今後も必要に応じて適宜集団活動も提案し、計画に沿った支援ができるよう取り組んでいきます。
	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。	5	0	朝礼・昼礼を行い、振り返りや注意事項などを共有しています。	今後も綿密な打ち合わせを実施し、支援に活かしてまいります。
	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。	5	0	終礼時に活動の報告、振り返り、保護者と話した内容などを共有しています。	今後も綿密な打ち合わせを実施し、支援に活かしてまいります。
	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。	5	0	支援手法や達成度が分かりやすいように留意しながら記録を取っています。	社内独自の手引き等を活用し、適宜記録の記入方法等を確認できるようにしてまいります。
	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。	5	0	支援計画の更新時や、その他必要に応じて適宜モニタリングを実施しております。	より広く職員が参画できるよう、事前に計画を立ててモニタリングを実施していきます。
	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、支援を行っているか。	5	0	4つの基本活動 ①自立支援と日常生活の充実のための活動、②創作活動、③地域交流の機会の提供、④余暇の提供、のうち、主に①②④を組み合わせ、活動を実施しています。イベントの際など、③も組み合わせ、実施することもあります。	引き続き、より良い支援ができるように努めてまいります。
25	子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。	5	0	活動の中で、お子さまが選択したり、意思表示ができるような機会を設けています。	引き続き、より良い支援ができるように努めてまいります。	
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、その子どもの状況をよく理解した者が参画しているか。	5	0	児童発達支援管理責任者を中心にして参画しております。必要に応じて他の職員も参画できるよう調整をいたします。	内容については事業所内で共有を行ってまいります。
	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。	5	0	必要に応じ、相談支援事業所や他事業所、通園通学先と連携を取っております。	内容については事業所内で共有を行ってまいります。
	28	学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、子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。	5	0	保護者から共有いただいたり、必要に応じて通学先との情報共有を行っております。	内容については事業所内で共有を行ってまいります。
	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。	5	0	保護者要望に応じて適宜連携を図っております。	一部児童に限定されるため、より積極的な連携を図ります。
	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。	5	0	保護者要望に応じて適宜連携を図っております。	一部児童に限定されるため、より積極的な連携を図ります。
	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。	5	0	機会がありませんが、必要に応じて行います。	内容については事業所内で共有を行ってまいります。
32	放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他の子どもと活動する機会があるか。	0	5	ニーズが少ないため、事業所内での実施機会がありません。	今後必要に応じて、実施を検討いたします。	

	33	(自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか。	5	0	児童発達支援管理責任者を中心にして参加しております。	内容については事業所内で共有を行っていきます。
	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。	5	0	主にフィードバック時にご家庭・園での様子等を伺い、共通理解を持つよう努めております	引き続き、密にコミュニケーションが取れるように努めてまいります。
	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。	5	0	家庭内の状況の聞き取りや、相談へのアドバイス等、個別に対応しております。また、HP等で情報発信も行っております。	プログラムとしてのペアレントトレーニングは実施していないため、今後必要に応じて検討いたします。
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。	5	0	契約時や変更時、または必要に応じて説明を行っています。	今後も丁寧な説明に努めます。
	37	放課後等デイサービス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。	5	0	作成時に聞き取りを行い、保護者や本人の要望や意向の確認を行っております。	今後も要望や意向の確認をしながら作成してまいります。
	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。	5	0	面談を行い、計画内容の説明・同意を行っております。	今後も丁寧な説明に努めます。
	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。	5	0	保護者とのコミュニケーションを密に取り、相談しやすい関係性の構築に努めています。状況によっては面談の機会を設けています。	引き続き、保護者との信頼関係が構築できるように努めてまいります。
	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軸を設ける等の支援をしているか。	5	0	ニーズが少ないため、実施機会がありません。	今後必要に応じて、実施を検討いたします。
	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。	5	0	相談窓口を設置し、掲示の上周知をしています。契約時にもご説明をしております。	相談や申し入れがあった場合は迅速かつ適切な対応に努めます。
	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。	5	0	HPに「そら通信」を掲載し、事業所の活動紹介や、自己評価結果の発信を行っております。	今後も情報発信の充実と周知に努めてまいります。
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	5	0	個人情報書類は鍵付きの書庫で管理しております。また、フィードバック等は他の保護者との距離をとり実施しております。	今後も個人情報が記載された書類の取り扱いや、フィードバック時の距離など、十分に留意いたします。
	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。	5	0	絵カードや文字での提示など、理解度に合わせた提示の仕方を工夫しています。保護者の方とは日頃からコミュニケーションを取るよう心がけています。	引き続き、より良い支援ができるように努めてまいります。
	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。	5	0	イベント等で地域のお店を利用するなど地域交流を図っています。HPやSNSで活動の紹介をするなど、地域や一般の方に向けても情報発信をしています。	今後も、地域に開かれた事業所運営ができるよう努めてまいります。
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。	5	0	各種マニュアルは待合室に備え付けてあります。また、避難訓練に加え、感染症や防犯なども職員間でシミュレーション訓練を行っております。	引き続き、訓練等の実施と内容の周知を行ってまいります。
	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。	5	0	定期的に避難訓練やその他研修、マニュアルの読み合わせ等を行っております。	引き続き、訓練等の実施と内容の周知を行ってまいります。
	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。	5	0	フェイスシートや発作時対応シートを提出いただき、毎年確認しています。	てんかん等の対応について職員間で周知できるようにしていきます。
	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。	5	0	食事の提供はありませんが、アレルギーの有無・内容についてはフェイスシートに記入の上ご提出いただいております。	飲食のイベント等は、併せてアレルギーの有無を確認いたします。
	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。	5	0	安全計画を策定し、計画に沿って社内で研修や訓練を行っております。	引き続き、安全に留意し支援を行ってまいります。

応	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。	5	0	熱中症の注意喚起など、何かお知らせすべき事項がある際は、掲示やメール等で周知しております。	引き続き、内容の周知を図っていきます。
	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。	5	0	日々の打ち合わせの中で共有・対応の検討を行っております。また、ヒヤリハット報告書を作成しております。	引き続き、安全に留意し支援を行ってまいります。
	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。	5	0	定期的に虐待防止研修を実施しています。また、必要に応じて児童相談所・子ども家庭支援センターやその他の関係機関と連携を図っております。	引き続き関係機関との連携を図りつつ、定期的に研修を実施してまいります。
	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、子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。	5	0	職員に対し、内容周知のための研修を行っております。今年度対象児童は居りません。	今後必要な場合には十分に検討し、丁寧な説明を行うとともに身体拘束の適正化に努めます。