（別紙３）

公表　事業所における自己評価総括表

○事業所名	ぐりーん天理支店（天理本店）			
○保護者評価実施期間	2026年　8月　20日	～	2026年　9月　30日	
○保護者評価有効回答数	（対象者数）	3名	（回答者数）	0名
○従業者評価実施期間	2026年　8月　20日	～	2026年　9月　30日	
○従業者評価有効回答数	（対象者数）	6名	（回答者数）	6名
○事業者向け自己評価表作成日	2026年　10月　19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	・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して認識できるようにしている。	・送迎時にその日記載した連絡帳をお渡しし、様子をお伝えするようにしている。家での様子もお送り時に伺っている。 ・怪我や体調、様子が気になることがあれば電話やLINEで連絡を取り、状態を共有するようにしている。	・今以上に共通理解できるように相談会や保護者会など保護者様から話を聞く機会を多く設けることができるように検討していく。
2	・定期的に季節ごとの行事やイベント、おでかけを実施し、新しい学びや発見を得られるようにしている。	・季節の行事や、公園などへのおでかけを取り入れ、いろいろな経験ができるようにしている。 ・活動の様子は、HPの活動ブログやInstagram・XなどのSNSで発信している。	・おでかけ先や行事の種類を広げ、活動ブログで保護者の方にも様子をお伝えしていく。
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	保護者同士やきょうだい同士のつながりがない。	・父母の会や保護者会、きょうだい同士の交流会等が開催されていない為、交流を深める機会が現在はなくなっている。	・保護者同士やきょうだい同士が交流できる機会を提供できるように検討していく。 ・保護者向けの研修などを開催し、集まる機会をつくっていけるようにする。
2	地域との関わりが少ない。	・地域の行事への参加が少なく、地域の人との関わりが薄い。 ・保育所や幼稚園、認定こども園など、地域の他のこどもと活動する機会が少ない。	・地域の行事へ参加する機会を増やし、保育所・幼稚園等との交流が持てるよう検討していく。
3	保護者評価の回答が得られなかった。	・対象の保護者3名からアンケートの提出がなく、保護者の意向を十分に把握できていない。	・配布時に目的と提出方法を丁寧に説明し、送迎時の声かけや公式LINEで回答をお願いする。 ・半年に1回のモニタリング・保護者面談でもご意見を伺う。

（別紙４）

公表　保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名	ぐりーん天理支店（天理本店）

公表日　2026 年　10 月　26 日

利用児童数　3名　回収数　0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。	0	0	0	0		今年度は、対象の保護者3名からの回答がありませんでした。次回は配布時のご案内や公式LINEでのお知らせで、回答のお願いをしてまいります。日頃のご意見は、送迎時・LINE・半年に1回の保護者面談でお伺いしています。
	2	職員の配置数は適切であると思いますか。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	0		
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。	0	0	0	0		
	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 。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	0		
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。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	0		
	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ついて共通理解ができていると思いますか。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	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。	0	0	0	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思いますか。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	0		
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。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	0		
	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 。	0	0	0	0		
	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。	0	0	0	0		
満足度	27	こどもは安心感をもって通所していますか 。	0	0	0	0		
	28	こどもは通所を楽しみにしていますか。	0	0	0	0		
	29	事業所の支援に満足していますか。	0	0	0	0		

（別紙５）

公表　事業所における自己評価結果

事業所名	ぐりーん天理支店（天理本店）

公表日　2026年　10月　26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	1	安全面に配慮して物の配置を移動するなど工夫している。	人数により狭いと感じる時がある。
	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。	6	0		一対一の関わりが必要なこどもがいるときには、利用人数に関わらず増員が必要。
	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。	6	0	利用者に応じた環境の見直しや共有を実施し改善に努めている。	
	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	1	車内・室内の清掃を毎日行っている。	
	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 。	5	1	必要に応じて個室での支援を行っている。	
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。	5	1	ミーティングを行い業務改善に努めている。	
	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。	5	1		今年度は保護者評価の回答がなかったため、回答のお願いの仕方を工夫する。
	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。	5	1	ミーティングを行っている。	
	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。	0	6		第三者による外部評価は受けていない。今後、受審を検討する。
	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。	5	1	ミーティングで研修を実施している。	

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 。	6	0		
	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。	6	0	定期的にモニタリングを実施し、それをもとに作成している。	
	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。	6	0	職員間で情報共有をしている。	
	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。	6	0		
	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	0		
	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。	6	0		
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	5	1	支援計画を職員間で共有している。	
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	6	0	利用者の特性に合わせて行っている。	
	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て児童発達支援計画を作成し、支援が行われているか。	6	0		
	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。	6	0	アプリなどで情報を共有、午後からミーティングを行っている。	
	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。	3	3	連絡帳やアプリなどを活用し情報共有している。	支援終了後の打合せが十分に行えない日がある。短時間でも振り返りの時間を確保する。
	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。	5	1		
	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。	6	0	定期的にモニタリングを実施している。	
	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。	5	1		

関係機関や保護者との連携	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。	5	1		地域の保健、医療、障害福祉、保育・教育機関との連携に努めていく。
	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。	5	1		
	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。	5	1		
	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	2		地域の児童発達支援センターとの連携の機会を増やすよう努める。
	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。	2	4		地域のこどもたちとの交流の機会を増やすよう努める。
	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。	6	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。	5	1	HPで保護者向けコラム(毎月)や、無料の「おうちでできるペアトレ練習」を公開している。半年に1回のモニタリング・保護者面談で、家庭での関わり方の相談を受けている。	保護者が参加できる研修会の開催を検討する。
	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。	5	1	面談時に説明を行っている。	

保護者への説明等	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 。	5	1		
	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。	6	0	モニタリング時に保護者と再確認を行っている。	
	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。	6	0	相談時、速やかな対応と助言に努めている。個別面談を行うなどしている。	
	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。	3	3		保護者同士・きょうだい同士が交流できる機会をつくれるよう検討する。
	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。	5	1		
	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。	5	1	HPの活動ブログ・コラム、Instagram・XなどのSNSで発信し、臨時休業や緊急時のお知らせは公式LINEで行っている。支援プログラムと自己評価結果はHPの「情報公開」ページで毎年公表している。	
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	5	1	鍵付きロッカーを使い取り扱いには十分注意している。	
	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。	5	1	LINEや電話連絡などで意見を聞くようにしている。	
	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。	4	2		地域住民を招待する行事は行えていない。地域に開かれた行事の開催を検討する。
	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。	6	0	ミーティングにて職員に周知を行っている。安全計画・BCP・虐待防止・感染症対策の取り組みは、HPの「安全・安心への取り組み」で公開している。	各マニュアルの内容を、保護者の方にも説明・お知らせする機会を設ける。
	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。	5	1	定期的に避難訓練を行っている。こどもと一緒に行った訓練の様子は、活動ブログでもお知らせしている。	
	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。	5	1	契約時のフェイスシートなどで事前に確認をしている。	

非常時等の対応	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。	0	6	保護者から聞き取りをし、アレルギーのリストを作成している。	医師の指示書は受け取っていない。食物アレルギーのあるこどもについては、保護者に医師の指示書の提出をお願いし、それにもとづいて対応する。
	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。	6	0		
	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 。	6	0		
	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。	6	0	ヒヤリハットや怪我の報告書を作成して職員間で共有し、再発防止策を話し合っている。	
	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。	6	0	虐待防止委員会を実施している。	
	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。	6	0	ミーティングで話し合い判断・決定している。	