

公表

## 事業所における自己評価総括表（児童発達支援）

|                |                                  |           |    |
|----------------|----------------------------------|-----------|----|
| ○事業所名          | 発達支援つむぎ つくば駅前ルーム                 |           |    |
| ○保護者評価実施期間     | 2025 年 8 月 20 日 ～ 2025 年 9 月 5 日 |           |    |
| ○保護者評価有効回答数    | (対象者数)                           | 16 (回答者数) | 18 |
| ○従業者評価実施期間     | 2025 年 8 月 20 日 ～ 2025 年 9 月 5 日 |           |    |
| ○従業者評価有効回答数    | (対象者数)                           | 6 (回答者数)  | 6  |
| ○事業者向け自己評価表作成日 | 2025 年 10 月 16 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やっている取組等  | さらに充実を図るための取組等   |
|---|--|--|--|
| 1 | 集団生活を経験することによる言語、社会性の発達。                   | お子さまの特性に関する会議を週1回開催し、集団生活に混ざることができるような支援方法を検討、実践していく。                    | 言語、社会性の発達支援、発達段階評価の勉強会をスタッフ向けに開催する。                                    |
| 2 | スタッフのお子さま、保護者様への丁寧な支援。                     | どのスタッフでも同様の対応、支援ができるようお子さまの状態の共有を日々行っていく。                                | より、支援の様子をわかりやすく、視覚化するためにうちのこβ版を導入し、お子さまの発達支援中の画像を閲覧できるようにしていく。         |
| 3 | 保護者様、お子さまのニーズを踏まえ、お子さまの段階に沿った支援の計画。        | 支援計画を立てる際に行う策定会議において、お子さまの発達段階を分析するとともに、所属園、関係機関での様子も踏まえた多面的な計画立案を行っていく。 | 個別支援計画作成時やモニタリング後の策定会議の際に、併設園の児童であれば、併設園の保育士も出席することで、保育の視点からの見解を取り入れる。 |

|   | 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 | 保護者交流イベントの定期的な開催。                          | 新規開設の事業所であったことにより、安定した発達支援事業の基盤作りに注力していたため、保護者交流イベントの開催に至ることが困難である。   | 11月に保護者交流イベントを開催する。<br>保護者交流イベントの月を設定することで定期開催をしていく。  |
| 2 | 園や他事業所などの関係機関との情報共有・連携                     | 全ての相談支援事業所とは連携をとっているものの、他事業所との情報共有は、契約日数等の情報共有のみに留まっている。所属園との連携はまだ取り組みができていない。<br>要因として、保護者様へ関係機関の利用状況や連携希望の聞き取りまで至っていないため。 | 保護者様への支援後のフィードバックや面談時に、関係機関の利用状況や連携希望の聞き取りを行う。<br>ご家族のご希望や、お子さまのご状況によりスタッフが必要であると判断した場合には、関係機関との情報連携や訪問支援などをご提案しながら、お子さまそれぞれに合った支援の提供を模索できるようにお子さまを取り囲むご家族と関係機関との連携を率先して強化していく。 |
| 3 |  |   |   |

## 2025年度 発達支援つむぎ つくば駅前ルーム 利用者アンケート改善策報告

いつもつむぎをご利用いただき、ありがとうございます。利用者アンケートの結果および改善策の報告をいたします。  
今後も支援の質向上に努めてまいりますので、お気づきの点などございましたら、施設長またはスタッフにお気軽にお知らせください。

|                           |     | 質問内容   | 平均スコア<br>(最大スコア5) | 改善策・ご意見への対応について<br>※平均スコア4.0を下回る設問について改善策を記載します。 |
|---------------------------|-----|--|-------------------|--|
| 保護者様や<br>お子さまへの<br>説明・対応等 | Q4  | ご契約時に契約内容、料金、非常時の対応・避難経路について、丁寧に分かりやすい説明がありましたか。             | 4.7               |  |
|                           | Q5  | 登園時・降園時にスタッフは気持ちの良い挨拶をしていますか。                                | 5.0               |  |
|                           | Q6  | 登園時にご家庭での様子をもれなく聞き取りできていますか。                                 | 4.8               |  |
|                           | Q7  | スタッフからお子さまへの言葉がけは分かりやすく、適切ですか。                               | 5.0               |  |
|                           | Q8  | スタッフはお子さまの様子や活動後の振り返り、保護者様からのご質問に対して、分かりやすくお伝えしていますか。        | 5.0               |  |
| 支援の提供について                 | Q9  | 個別支援計画の内容は、お子さまのご様子にあった適切な支援目標が設定されていると思いますか。                | 5.0               |  |
|                           | Q10 | 支援の内容は、お子さまの支援目標に沿っているものだと思いますか。                             | 4.9               |  |
|                           | Q11 | イベント開催告知や活動内容など、お子さまや保護者様に対して、分かりやすく情報を発信できていると思いますか。        | 4.9               |  |
|                           | Q12 | 保護者様やお子さまからご意見・ご提案があった場合、迅速かつ適切に対応していると思いますか。                | 4.9               |  |
|                           | Q13 | お子さまは必要な支援を受けられていると感じていますか。                                  | 4.9               |  |
| 環境・体制                     | Q14 | 入口や支援室、カフェ、トイレなど、ルーム内は清潔、整理整頓され、お子さまが活動するにあたり安全な環境であると思いますか。 | 4.9               |  |
|                           | Q15 | スタッフ同士の情報共有は適切に行われていると思いますか。                                 | 4.8               |  |
| 関係機関との連携<br>保護者様や         | Q16 | 保護者様同士がつながりを持てるようなイベントが企画されていますか。                            | 3.9               | 就学に向けた座談会や、親子で参加して交流をもてるイベント等を企画してまいります。         |
|                           | Q17 | 子育てや家庭でのことを気軽にスタッフと話ができますか。                                  | 4.8               |  |
|                           | Q18 | 所属の幼稚園や保育園、利用している療育センターや他の児童発達支援事業所などと連携をとった支援をしていると思いますか。   | 4.4               |  |
| 満足度                       | Q19 | ご利用されているつむぎを他の方に勧めたいですか？<br>(※最大スコア10)                       | 9.9               |  |
|                           | Q20 | つむぎでの活動を通じて、お子さまの成長や変化を実感したことがございましたら、ご自由にお書きください。           |                   | お子さまが楽しく健全に発達できるようにプログラムを提供してまいります。              |
|                           | Q21 | 最後に本ルームの運営についてお気づきの点がございましたら、ご自由にお書きください。                    |                   | 来年度の支援時間について検討する会議を設け、よりよいサービスを提供することができるよう努めます。 |