

公表:2023年 8月 20日 職員8名

事業所名 児童発達支援・放課後等デイサービスあすな

|          | チェック項目  | はい | どちらともいえない | いいえ | 工夫している点   | 課題や改善すべき点を踏まえた改善内容又は改善目標           |
|----------|---|----|-----------|-----|---|------------------------------------|
| 環境・体制整備  | ① 利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切であるか  | 7  | 1         |     | 児童の来所時間が異なってもロールカーテンで区切ることでスペースを確保し落ち着いて参加できる工夫をしている。           | 今後も療育活動は仕切りで区切るなど工夫しスペースを確保していきます。 |
|          | ② 職員の配置数は適切であるか   | 8  |           |     | 職員配置は多い方だと思う。1日の流れを細かく打合せし配置している。送迎スタッフも配置し工夫している。              |                                    |
|          | ③ 生活空間は、本人にわかりやすく構造化された環境になっているか。また、障がいの特性に応じ、事業所の設備等は、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か   | 6  | 2         |     | 階段やトイレなどに手すりや安全柵などの配慮をしてバリアフリー化している。より良い環境づくりに取り組んでいる。          | 今後も安全面にも十分配慮して適切に行っていきます。          |
|          | 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、子ども達の活動に合わせた空間となっているか  | 8  |           |     | 視覚支援を行い見通しの持てる環境づくりをしている。子どもの成長に合わせた内容のお道具箱を用意している。毎回消毒も行っている。  |                                    |
| 業務改善     | ⑤ 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  | 8  |           |     | 日々職員同士で話し合いや情報共有をしている。子どもたちへの目標設定も行っている。                        |                                    |
|          | ⑥ 保護者等向け評価表により、保護者等に対して事業所の評価を実施するとともに、保護者等の意向等を把握し、業務改善につなげているか  | 8  |           |     | 療育など活動のアンケート調査や、評価表を通し改善に努めている。                                 |                                    |
|          | ⑦ 事業所向け自己評価表及び保護者向け評価表の結果を踏まえ、事業所として自己評価を行うとともに、その結果による支援の質の評価及び改善の内容を、事業所の会報やホームページ等で公開しているか                                   | 8  |           |     | 結果をまとめ、全体ミーティングを行った上で毎年公開している。                                  |                                    |
|          | ⑧ 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   | 8  |           |     | 研修などを通して改善している。行政書士の顧問から研修も受けている。                               |                                    |
|          | ⑨ 職員の資質の向上を行うために、研修の機会を確保しているか  | 8  |           |     | 研修を積極的に受けることができる。いろいろな研修案内をお知らせしてくれるので受けやすい。                    |                                    |
| 適切な支援の提供 | ⑩ アセスメントを適切に行い、子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   | 8  |           |     | 契約時や面談に時間をかけて行っている。また職員間でも共有し支援計画を作成している。今後も時間を取り説明していきます。      |                                    |
|          | ⑪ 子どもの適応行動の状況を図るために、標準化されたアセスメントツールを使用しているか   | 8  |           |     | 独自のアセスメントツールを使用している。今後も契約時や面談に時間を取り、説明していきます。                   |                                    |
|          | ⑫ 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」、「発達支援(本人支援及び移行支援)」、「家族支援」、「地域支援」で示す支援内容から子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か | 8  |           |     | しっかり把握している。日々療育内容を具体的に話し合い、支援内容を設定できている。                        |                                    |
|          | ⑬ 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか  | 8  |           |     | 確認しながら行っている。  |                                    |
|          | ⑭ 活動プログラムの立案をチームで行っているか   | 8  |           |     | 2か月前から計画し、職員間で十分な話し合いができています。毎月会議で企画立案の意見交換を行っています。             |                                    |
|          | ⑮ 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか   | 8  |           |     | 研修内容を参考にしたり、児童の状況に合わせて行っている。日々、振り返りを行い改善している。児童の状態や保護者のニーズを反映して | これまで行ったプログラムの見直しも行っていきます。          |

|                                      |    |  |   |   |   |   |  |
|--------------------------------------|----|--|---|---|---|---|--|
|                                      | ①6 | 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る児童発達支援計画を作成しているか                        | 8 |   |   | 保護者と相談しながら必要に応じて個別対応を行っている。ミーティングで計画を作成している。                          |  |
|                                      | ①7 | 支援開始前には職員間で必ず打合せをし、その日行われる支援の内容や役割分担について確認しているか                      | 8 |   |   | 毎日朝と昼にミーティングを行いプログラムの確認、担当決めや役割分担など細かい打ち合わせができている。全職員に翌朝までに共有を行っている。  |  |
|                                      | ①8 | 支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、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                 | 8 |   |   | 毎日、振り返りや気付いたことについてしっかりと共有している。出勤していない職員にも周知できるようにしている。                | 連絡事項の漏れがないよう十分注意し連携を取りたい。                    |
|                                      | ①9 | 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                                | 8 |   |   | 検証・改善に繋げ活用できている。当日中に必ず記録し共有している。療育内容によっては独自の記録も取り、児童の様子を保護者と連携に努めている。 |  |
|                                      | ②0 | 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ているか                               | 8 |   |   | 1人1人の児童についてしっかりと話し合いを行っている。会議予定を決めて計画の見直しを行い適切に進めている。                 |  |
| 関係機関や保護者との連携関係機関や保護者との連携関係機関や保護者との連携 | ②1 | 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議にその子どもの状況に精通した最もふさわしい者が参画しているか                   | 8 |   |   | 職員全体で参加、積極的な意見交換をし充実している。共有に努めている。                                    |  |
|                                      | ②2 | 母子保健や子ども・子育て支援等の関係者や関係機関と連携した支援を行っているか                               | 5 | 3 |   | 保護者の意向に沿って行っている。  |  |
|                                      | ②3 | (医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害のある子ども等を支援している場合)<br>地域の保健、医療、障がい福祉、保育、          | 2 | 5 | 1 |   | 通所児童がいない。                                    |
|                                      | ②4 | (医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害のある子ども等を支援している場合)<br>子どもの主治医や協力医療機関等と連絡体制を整えているか | 2 | 5 | 1 |   | 通所児童がいない。                                    |
|                                      | ②5 | 移行支援として、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       | 6 | 2 |   | 必要に応じて、担当者会議を開催していただくなど保護者も含めた情報共有する場を設け、相互理解に努めている。                  | より情報共有や相互理解を図りたい。                            |
|                                      | ②6 | 移行支援として、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                   | 7 | 1 |   | 保護者と連携をとる中で必要に応じて移行支援を行っている。情報共有ができるよう保護者と一緒に学校へ見学するなど工夫している。         | 児童がより良く移行できるよう情報共有や相互理解を図りたい。                |
|                                      | ②7 | 他の児童発達支援センターや児童発達支援事業所、発達障害者支援センター等の専門機関と連携し、助言や研修を受け                | 4 | 4 |   | 必要に応じて研修を受けている。   |  |
|                                      | ②8 | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障がいのない子どもと活動する機会があるか                            | 4 | 3 | 1 |   | 事業所内の療育プログラムを充実させるためにプログラムを組んでいるため、今は考えていない。 |
|                                      | ②9 | (自立支援)協議会子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                             | 3 | 4 | 1 | 協議会は参加していないが、地域交流ができるイベントを開催した。                                       | 機会とタイミングがあれば考えていきたい。                         |
|                                      | ③0 | 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子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                      | 8 |   |   | 送迎時や毎月家庭連携、電話連絡などで細かく行っている。   | 今後も保護者との連携を大切にして日々の活動の様子をお知らせするように努めている。     |

|            |         |   |  |   |   |   |   |
|------------|---------|---|--|---|---|---|---|
|            | ③①      | 保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者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）の支援を行って  | 5  | 3 |   | 専門的な支援は行っていないが、共通支援が行える様努めている。                                | 専門的なペアレントトレーニングは実地していない。  |
| 保護者への説明責任等 | ③②      | 運営規程、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか   | 8  |   |   | 行っている。  |   |
|            | ③③      | 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」のねらい及び支援内容と、これに基づき作成された「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 | 8  |   |   | 説明をして同意を得ている。   |   |
|            | ③④      | 定期的に、保護者からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、必要な助言と支援を行っているか  | 8  |   |   | 家庭連携を積極的に行い、必要な助言・支援を行っている。                                   |   |
|            | ③⑤      | 父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催する等により、保護者同士の連携を支援しているか   | 0  | 6 | 2 | 「親の集い」を月1回設けているが、前年度はコロナなどのため未実施。                             | アンケート調査の結果をふまえ、「親の集い」内容や開催時期を検討している。  |
|            | ③⑥      | 子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、子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                              | 8  |   |   | 職員全体で共有し迅速に対応できるよう努力している。                                     |   |
|            | ③⑦      | 定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報を子どもや保護者に対して発信しているか   | 8  |   |   | ブログ更新やお便りで定期的に発信している。ホームページで保護者向けのページで写真を見ることができ、活動の様子を伝えている。 |   |
|            | ③⑧      | 個人情報の取扱いに十分注意しているか  | 8  |   |   | 個人情報は事業所内で保管、十分注意し管理している。シュレッダーも利用している。                       |   |
|            | ③⑨      | 障がいのある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をしている  | 8  |   |   | 1人1人の特性を理解し配慮している。  |   |
|            | ④⑩      | 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   | 7  | 1 |   | ハロウィンイベントでは地域（町内会）の方々には協力をいただき、ごみ拾い等一緒に行っている。                 | 今後も計画し行っていきたい。  |
|            | 非常時等の対応 | ④①  | 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、職員や保護者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 | 8 |   |   | マニュアル参照・周知している。時間を作り内容を周知、理解を行っている。必要な訓練は実施している。                            |
| ④②         |         | 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   | 8  |   |   | 年間行事計画で予定を決め行っている。  |   |
| ④③         |         | 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  | 8  |   |   | アセスメントで状況確認し、緊急事態の対応についても全体で訓練を行っている。                         |   |
| ④④         |         | 食物アレルギーのある子どもについて、示書に基づく対応がされているか 医師の指示に基づく対応がされているか  | 8  |   |   | アセスメント時に確認し、おやつ提供等で毎回確認できるようリストを作成し、十分注意している。                 |   |
| ④⑤         |         | ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で共有しているか  | 8  |   |   | 毎月の会議内で時間を作り、共有している。全体周知し再発防止に努めている。                          |   |
| ④⑥         |         | 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   | 8  |   |   | 虐待防止マニュアル、虐待防止委員会の研修を必ず行っている。                                 |   |
| ④⑦         |         | 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理解を得た上で、児童発達支援計画に記載しているか                           | 7  | 1 |   |   | 身体拘束をしなければならない児童はいないため、支援計画への記載はしていない。保護者の意向に沿ったり、事業所の意向を伝え理解してもらえるようにしている。 |

◎ この「事業所における自己評価結果（公表）」は、事業所全体で行った自己評価です。