

事業所における児童発達支援自己評価結果（公表）

公表： 2024 年 3 月 25 日

事業所名 ぴーすさいん

| | | 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 | 4 | | 狭いスペースですが運動なども工夫し、活動ができるスペースは確保しています |
| | ② | 職員の配置数は適切である | 4 | | 基準の人数は確保しています |
| | 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。また、障害の特性に応じ、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 | 4 | | 構造化された環境については個々の評価に応じて対応しています。まだまだ改善につなげていきたいと思っています |
| | 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。また、子ども達の活動に合わせた空間となっている | 4 | | 感染予防のためにもアルコール消毒等適宜実施しています |
| 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 | 2 | | PDCAに基づくものではないですが、振り返り、改善に職員全員で取り組んでいます |
| | 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 | 4 | | この評価などで業務改善につなげていきたいと思っています |
| | 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 | 2 | | 昨年度も公開し、今年度も 3 月中に公開する予定です |
| | 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 | | 4 | |
| | 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 | 4 | | 研修計画を立案し計画的に取り組んでいきます |
| 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 | 4 | | 児童発達支援管理責任者を中心に職員間で情報共有を行い、計画書の作成をしています |
| | 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 | | 4 | 事業所で作成したアセスメントシートを用いて職員各自の視点でアセスメントを実施しています |
| | 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」の「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 | 2 | | 職員同士ガイドラインを周知し支援内容を充実させます 家庭支援に関しては、来所時に口頭で相談を頂いた際は個別に対応させて頂いています |

| | | | | | |
|--------------|---|---|---|---|---|
| 関係機関や保護者との連携 | ⑬ | 児童発達支援計画に沿った支援が行われている | 4 | | 職員は必ず支援計画書に目を通し支援計画をもとにプログラムを設定するようにしています |
| | ⑭ | 活動プログラムの立案をチームで行っている | 4 | | 児童発達支援管理責任者と相談しながらプログラムの作成を行っています |
| | ⑮ | 活動プログラムが固定化しないよう工夫している | 4 | | 個々に合わせた活動を設定し、状況や状態に合わせて、変化や修正を取り入れています。 |
| | 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 | 4 | | 個別支援計画書には、それぞれのニーズに合わせて個別、グループの両方の支援内容を取り入れるようにしています。 |
| | 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 | 4 | | 朝会や療育の合間を見て支援の内容等共有しています 個別対応等の役割分担についても確認しています |
| | 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 | 4 | | 翌日の朝会で支援の振り返り等情報共有するようにしています |
| | 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 | 3 | 1 | 日々の支援記録として、活動の様子や気になったことは記録に残していますが、支援の検証や改善に生かし切れていないところはあります。 |
| | ⑳ | 定期的にも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 | 4 | | |
| | 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 | | 2 | |
| | 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 | 4 | | |
| | 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) 地域の保健、医療、障害福祉、保育、教育等の関係機関と連携した支援を行っている | | | |
| | 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) 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 | | | |
| | 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 | 3 | | 必要に応じてですが、通っておられる幼稚園や保育園などに、保護者の方の同意を得た上で連携を取らせて頂いています |
| | 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 | 4 | | 対象の年長児には、引継ぎ書類(療育のまとめ)を作成し情報共有を図っています |
| | 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、助言や研修を受けている | 4 | | |
| | ㉘ | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障害のない子どもと活動する機会がある | | 4 | 現在は交流する機会を持っていません |
| | 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 | 4 | | 地域の施設(事業所)として積極的に参加していきたいです |

| | | | | | |
|------------|------------------------------------|--|---|--|---|
| 保護者への説明責任等 | ③⑩ | 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 | 4 | | |
| | ③⑪ | 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）の支援を行っている | | 4 | ペアレントトレーニングは行っていないが、相談には対応させて頂いています |
| | ③⑫ | 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 | 4 | | 契約の際に説明しています |
| | ③⑬ | 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 | 4 | | 契約やモニタリングの際に説明し、保護者の方の同意の署名を頂いています |
| | ③⑭ | 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 | 4 | | 必要に応じて実施しています |
| | ③⑮ | 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 | | 4 | 「保護者同士のつながり」を充実できるよう取り組んでいけたらと思っています |
| | ③⑯ | 子どもや保護者からの相談や申し入れについて、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、相談や申し入れがあった場合に迅速かつ適切に対応している | 4 | | 相談や申し入れがあった場合、職員間で共有し、対応しています |
| | ③⑰ | 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 | | 4 | ホームページの活用充実に努めたいと思います。もっと子どもの姿をお伝えできればと思います |
| | ③⑱ | 個人情報の取扱いに十分注意している | 4 | | |
| | ③⑲ | 障害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 | 4 | | |
| ④① | 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 | | 4 | 現在地域の方と交流する機会は持ていません 地域、学区の連絡会等を通じて発信はしています | |
| 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 | 4 | | 職員間では周知しています。しかし全保護者へのお伝えが十分にできていないように思います |
| | 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 | 4 | | 定期的に避難訓練を行っています |
| | 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 | 4 | | 契約時に確認し、その後の最新の情報を随時確認している |

| | | | | |
|----|--|---|--|---|
| ④④ | 食物アレルギーのある子どもについて、医師の指示書に基づく対応がされている | 4 | | 保護者の確認の元必要に応じて対応しています |
| 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 | 4 | | 事例集までは作成できていません。ヒヤリハットが考えられる場等は事業所内で共有しています |
| 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 | 4 | | 外部講師による研修会を行い対応しています |
| 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了解を得た上で、児童発達支援計画に記載している | 4 | | 身体拘束は行いません |