

児童発達支援事業における自己評価結果

公表： 令和2年 12月 28日

事業所名 多機能型事業所プラス・ワン

| | | チェック項目 | はい | どちらともいえない | いいえ | 工夫している点や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 | ○ | | | ・法令を遵守したスペースを確保しています。 |
| | 2 | 職員の配置数は適切である | ○ | | | ・法令を遵守した配置数を確保しております。 |
| | 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 | | ○ | | ・施設は2階ですがエレベーターを完備しており、車いすでの利用も可能です。細かい段差が残っているため、介助が必要なところもあります。 ・3歳児の児童にはやや段差が高いため、必ず手を繋ぐなどの配慮をしています。 |
| | 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か。また、子ども達の活動に合わせた空間となっている | | ○ | | ・放課後等デイサービスに合わせた環境構成になっているところがありますが、余暇時間には楽しく過ごしていただけるような玩具等は揃っています。 |
| 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 | ○ | | | ・半年に1回、モニタリングと支援計画の作成において職員会議を開き、職員と意見を交流しながら策定しています。 |
| | 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 | ○ | | | ・年に1回(12月頃)行っております。 |
| | 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 | ○ | | | ・頂いたご意見を参考にさせていただき、親御様からのニーズとして今後検討していきます。 ・保護者向けアンケートと共に事業所のホームページで公開しております。 |
| | 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 | | | ○ | ・現在は第三者委員は設けておりません |
| | 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 | ○ | | | ・今年はオンライン研修会も多く、普段なかなか研修が受けられない職員も受講することができました。 |
| 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 | ○ | | | ・アセスメント表に記入いただいた内容を掘り下げてお話を伺い、保護者様の思いやニーズを把握できるように意識しています。 |
| | 11 | 子どもの適応行動の状況を把握するために、標準化されたアセスメントツールを使用している | ○ | | | ・いろいろなアセスメントツールを参考に、独自のアセスメント表を使用しております。 |
| | 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 | ○ | | | ・保護者様からのアセスメントを基に、各支援内容に沿って支援計画を作成しております。 |
| | 13 | 児童発達支援計画に沿った支援が行われている | ○ | | | ・職員全員が個々の支援目標を認識して支援にあたっています。 |
| | 14 | 活動プログラムの立案をチームで行っている | ○ | | | ・職員の特技を活かして、活動の立案をしています。 |
| | 15 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫している | | ○ | | ・現在は土曜日の利用のみなので、外出が多くなっていますが、様々なジャンルの場所へ行くようにしています。 |
| | 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合わせて児童発達支援計画を作成している | | ○ | | ・土曜日の利用で小学生児童と合同の為、個別活動に時間をとることが難しいです。 |
| | 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 | ○ | | | ・担当職員をつけることで、役割を明確にしながら活動をするようにしています。また、振り返りをする事で情報の共有と今後の課題を話し合い、次に活かすようにしています。 |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | ・個別支援記録を記入しています。 |
| 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 | ○ | | | ・半年に1回は行っています。 | |

| | | | | | | |
|--------------|--|--|---|---|---|---|
| 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 | ○ | | | ・児童発達支援管理責任者が対応し、保護者のニーズや支援目標を踏まえてお話をさせていただいています。 |
| | 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 | | | ○ | ・関連機関と関わる機会がほぼありません。 |
| | 23 | (医療的ケアが必要な子どもや重症心身障がい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がい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 | | | ○ | ・幼稚園や保育園には直接連絡を取っておりませんが、親御さんの了承を得てプロフィールブック等を活用し、入園前後の情報を共有しております。 |
| | 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 | | | ○ | ・児童が小学校に入学後に検討します。 |
| | 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 | | | ○ | ・今後研修等があれば積極的に参加したいと思います。研修の開催を希望します。 |
| | 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 | | | ○ | ・今年はコロナの関係で、他児童と触れ合える機会を設けなかったため、来年はできるよう計画を立てたいと思います。 |
| | 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 | | | ○ | ・参加の仕方がわかりません。 |
| | 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 | ○ | | | ・送迎時に利用時の様子や家での困り感等を伺っています。 |
| 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)の支援を行っている | | | ○ | ・保護者の話を聞いて具体的な助言をすることはありますが、ペアレントトレーニングとまではいきません。 | |
| 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 | ○ | | | ・契約時にきちんと説明できるように準備しています。 |
| | 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 | ○ | | | ・毎回きちんと説明をし、具体的な方法もお伝えしながら保護者様に確認をいただいています。 |
| | 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 | ○ | | | ・相談事があれば時間をとって対応させて頂いています。 |
| | 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 | | | ○ | ・コロナ感染対策として今年は開催を見送りました。 |
| | 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いる | ○ | | | ・LINE等でも相談支援を行い、いつでも相談していただけるようにしています。 |
| | 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 | ○ | | | ・お便りやホームページ、SNSツールを用いて発信しています。 |
| | 38 | 個人情報の取扱いに十分注意している | ○ | | | ・以前利用されていた方の情報はきちんと鍵付きの書庫にて保管をしています。 |
| | 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 | | | ○ | ・現在は書面を用いての口頭説明のみとなっています。 |
| | 40 | 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 | | | ○ | ・今後企画していきたいと思っています。 |

| | | | | | | |
|---------|----|--|---|--|--|---|
| 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 | ○ | | | ・マニュアルは策定していますが、利用者がほとんどいないため児童発達支援の児童とは避難訓練は行っていません。 |
| | 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 | ○ | | | ・職員のみでの訓練はしています。 |
| | 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 | ○ | | | ・契約時に記載して頂いています。 |
| | 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 | ○ | | | ・契約時に記載して頂いています。 |
| | 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 | ○ | | | ・各職員が気づいたときに記入し、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 | ○ | | | ・職員会議等で勉強会を行ったり、職員のストレスチェックを行っています。 |
| | 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 | ○ | | | ・支援計画にも記載し、支援計画の確認をいただく際に一緒に説明した上で、押印をしていただいています。 |