

公表

事業所における自己評価結果

事業所名		事業所における自己評価結果				公表日 令和7年 4月 1日
環境 ・ 体 制 整 備	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	
	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。	6		仕切りを活用している。	エリアが広すぎ、利用児童が走って行かれる時がある。	
	2 利用定員や子どもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。	6		配置している。		
	3 生活空間は、子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		事業所は、バリアフリーとなっている。各部屋は、何の部屋か視覚的にもわかりやすい。		
	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。	6		掃除後は、消毒を行っている。		
	5 必要に応じて、子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。	6		あすなろでは、個別の対応をおこなっているため、本人が要求し使用できるようお伝えをしている。	要求を誰もができるようになることが、望ましいが、伝え方を考えなければならない。	
	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。	6		全職員で、取り組んでいる。		
	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。	6		保護者様の声を第一に、業務改善に努めている。		
	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。	6		日常的に引継ぎの中で支援の取り組み等改善すべき点を上げ協議している。		
	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。	6			外部評価は行っていない為今後検討する余地がある。	
	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などで研修を開催する機会が確保されているか。	6		色々な研修の機会を設けて、職員の資質向上に努めている。	研修等が、午前中だったり午後だったりする為、参加が難しい時もある。	
	11 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	6		公表している。		
	12 個々の子どもに対して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。	6		日常的に保護者や職員と連携を取るよう掛けている。		
	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、子どもの支援に関わる職員が共通理解の下で、子どもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。	6		児童発達支援管理責任者とスタッフ全員で個別支援について協議を行い支援計画書を作成している。		
	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		計画に沿って支援を行うようにしている。		
	15 子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		常に、職員間で情報を共有して、個別のケース記録などで確認をしている。		
	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、子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		児童発達支援ガイドラインを踏まえ、保護者や職員で会議を行いながら内容を設定している。		
	17 活動プログラムの立案をチームで行っているか。	6		月ごとに活動内容を話し合い立案している。		
	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		時には利用者立案の活動を取り入れるなどしている。		

	19	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て児童発達支援計画を作成し、支援が行われているか。	6		個別支援計画通りに個別活動や集団活動を組み合わせて行うようにしている。	
	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		チームで連携して支援を行うようにしている。	
	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。	6		朝礼、昼礼、終礼を行い、職員間で打ち合わせ、情報共有している。	
	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。	6		個別のケース記録に、必ず記録をとるようにしている。そのため、支援の検証や改善につなげられている。	
	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		半年に1回モニタリングと個別支援計画の見直しを行っている。	
関係機関や保護者との連携	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、その子どもの状況をよく理解した者が参画しているか。	6		担当者会議や支援会議などは、児童発達支援管理責任者が行くようにしている。	
	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。	6		保育や学校などの関係機関と連携ができるよう体制を整えている。	
	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。	6		相談員に依頼し、支援内容の情報共有を行つて相互理解を図っている。	
	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。	6		相談員に依頼し、支援内容の情報共有を行つて相互理解を図っている。	
	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。	6		必要に応じて、助言等受けるようにしている。	
	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。	6		今のところ機会はない。	
	33	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。	6		保護者には、利用時の気になる様子等日常的に子どもの状況を伝えるよう心が下している。	
	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(ペアレン特・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。	6		今のところ、研修等の機会はないが、今後検討していきたい。	
	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。	6		契約と共に、説明を行うようにしている。	
	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、子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。	6		保護者様と連絡をとり、面談やお電話でのお話をおこなっている。	
	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		丁寧に説明を行い、同意を得ている。	

保護者への説明等	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		保護者に連絡を取り、日常的に行っている。	
	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。		6		
	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。	6		相談、申し込みがあった場合は児童発達支援管理責任者が対応をしている。	
	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。	6		通信は年に6回、SNSにて日常的に配信している。	
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	6		個人情報は、特に配慮している。	
	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。	6		毎回、連絡帳や必要に応じて電話での連絡を行うように心がけている。	
	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。		6	今は、行っていない。	
	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		事業所の玄関付近に、保護者閲覧のマニュアルを置いている。誰でも閲覧できることをお伝えしている。	
非常時等の対応	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。	6		研修及び訓練を行うようとしている。実施記録もとるようにしている。	
	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。	6		見学や契約時に状況を、確認している。	
	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。	6		保護者様に確認等を行い対応している。医師の指示書の確認も行っている。	
	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		安全計画の作成や研修・訓練をおこなっているため、安全管理がされている中で支援を行っている。	
	50	子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		事業所の玄関付近に、保護者閲覧のマニュアルを置いている。誰でも閲覧できることをお伝えしている。	
	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		常に、職員間で情報を共有している。	
	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		虐待防止委員会を設け即座に対応できるようにしている。	
	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	身体拘束はおこなっていない。	