

児童発達支援事業所における自己評価結果(公表)

公表:令和 年 月 日

事業所名 寺子屋オレンジキッズ

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いいえ | いいえ | 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 | 6 | 1 | 0 | 基準以上のスペースを用意している。 |
| | 2 | 職員の配置数は適切である | 4 | 3 | 0 | 基準以上の人員を配置している。 |
| | 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 | 5 | 2 | 0 | |
| | 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 | 7 | 0 | 0 | 午前と午後に分けて、一日二回以上の清掃を行っている。 |
| 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 | 3 | 4 | 0 | 目標設定を定めてMTを行っている。今後も更に改善してけるようにMTの頻度を増やし、職員が目標設定を周知し参画出来るように努める。 |
| | 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 | 6 | 1 | 0 | 年に1度保護者向けの評価表を配布しており、返却されてからその内容について会議を行っている。 |
| | 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 | 3 | 4 | 0 | 保護者向けの評価表と事業所向けの評価表が返却された時点で会議を行い、その結果をホームページで公表している。 |
| | 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 | 4 | 3 | 0 | 必要性や要望に応じて研修や勉強会を行っている。 |
| 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 | 5 | 2 | 0 | 支援計画書を作成する時期に面談を行い、保護者の方とお子様のニーズを把握している。その他にも、送迎時にその日の出来事やご家庭、園での様子を聞き取りしている。 |
| | 13 | 児童発達支援計画に沿った支援が行われている | 5 | 2 | 0 | |
| | 14 | 活動プログラムの立案をチームで行っている | 4 | 3 | 0 | |
| | 15 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫している | 6 | 1 | 0 | 毎日活動内容を変更している。 |
| | 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 | 6 | 1 | 0 | |
| | 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 | 2 | 3 | 2 | 送迎等がある為、毎日行う事は出来ないが、MTの日程を予め決めて行っている。 |
| | 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 | 5 | 2 | 0 | 必ず記録をとるようにしている。 |
| | 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 | 4 | 3 | 0 | |
| 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 | 7 | 0 | 0 | |
| | 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 | 4 | 3 | 0 | 共有は常に行っている。 |
| | 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 | 2 | 4 | 1 | 今後検討していく。 |
| | 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 | 1 | 5 | 1 | 保護者等にも相談し、今後参加も検討していく。 |
| | 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 | 5 | 2 | 0 | 送迎時や面談を通して共通の理解を持て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)の支援を行っている | 2 | 4 | 1 | 面談等の際に行っている。 |

| | | | | | | |
|------------|---------|--|---|---|---|--|
| 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 | 3 | 2 | 2 | 契約時に行っている。 |
| | 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 | 5 | 2 | 0 | |
| | 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 | 5 | 2 | 0 | 送迎や面談、電話等で対応している。 |
| | 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 | 2 | 3 | 2 | 自粛期間が明け、前回の保護者向け評価表で要望が多くあった為、今年開催をした。ニーズがあれば、また開催する予定である。 |
| | 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いる | 7 | 0 | 0 | 保護者の方からの相談があった場合には、MTを通して職員に周知している。その日、MTに参加できない職員については、MT記録を確認して内容理解に勤めている。 |
| | 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 | 4 | 2 | 1 | 会報は発行していないが、月に1度、前月の様子を記録した「お子様の様子」を各ご家庭に配布している。 |
| | 38 | 個人情報の取扱いに十分注意している | 6 | 1 | 0 | 契約時に必ず説明をしている。 |
| | 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 | 7 | 0 | 0 | |
| | 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 | 5 | 2 | 0 |
| 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 | 6 | 0 | 1 | 年1回行っている。 |
| 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 | 4 | 2 | 1 | 契約時に確認している。 |
| 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 | 3 | 3 | 1 | 保護者の方から確認をしている。 |
| 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 | 4 | 2 | 1 | 常に行っている。 |
| 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 | 3 | 2 | 2 | 年1回事業所から1名研修に行っている。 |
| 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了解を得た上で、児童発達支援計画に記載している | 3 | 3 | 1 | 計画書への記載はないが、該当するような際は口頭にて確認を行っている。 |