

自己評価表の公表

| | チェック項目 | 回答 | 工夫している点、課題や改善すべき点など |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 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 | はい | 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か | はい | 法令で必要とされる職員数を確保していますが、行事や活動内容によって、不足していると感じることもあります。 |
| | ③ 事業所の空間は、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か | いいえ | 建物が古く、バリアフリー化されていないので、改築を行いました。令和4年度からは新しい園舎での療育が始められます。 |
| | 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 | はい | 日頃の清掃に加え、ドアや手すりなど、共有して触れるところはアルコール消毒をしています。また、季節を感じられるように壁面などを飾っています。 |
| 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か | はい | 小さなことでもお互いに伝えあい、改善につなげるようにしていきます。 |
| | ⑥ 保護者向け評価表により、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 | はい | 保護者の方々が担任に直接意見を言える関係をつくること、施設には「かなりやの樹」(意見箱)に意見を寄せてもらえる環境を整えることを心がけています。 |
| | ⑦ 事業所向け自己評価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、事業その会報やホームページ等で公開しているか | はい | ホームページで公開しています。 |
| | 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か | いいえ | 令和4年度に実施を予定しています。 |
| | 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 | はい | 定期的に勉強会を開いています。外部のオンライン研修にも参加しています。 |
| 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か | はい | 保護者のニーズや気持ちなどを把握し、それぞれの家庭に合った計画をたてるよう努力しています。 |
| | 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か | はい | 適宜発達検査・知能検査を行っています。 |
| | 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」「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 | はい | 本人への支援だけでなく、家族に対する支援内容も記載しています。 |
| | ⑬ 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | はい | チームで話し合い、意見を出し合って、児童発達支援計画に沿った支援ができるよう、努力していきます。 |
| | ⑭ 活動プログラムの立案をチームで行っているか | はい | |
| | ⑮ 活動プログラムが固定化しないように工夫しているか | はい | |
| | 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、児童発達支援計画を作成しているか | はい | |
| | ⑰ 支援開始前には職員間で必ず打合わせをし、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 | はい | なるべくチームで確認するようにしています。他グループや個別担当とは十分話し合う時間がとりにくいのですが、短い時間でも声を掛け合えるよう、引き続き心がけていきます。 |
| | 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か | はい | |
| | 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 | はい | 日々の活動の記録をとり、支援内容や個別支援計画の見直しや改善につなげています。 |
| 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か | はい | 半年に一度、モニタリングを行い、保護者様と支援の振り返りや今後の課題等について話し合っています。 | |
| | 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 | はい | 担任が参画しています。 |
| | 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か | はい | 必要に応じて、子育て支援等の関係者と連携をとっています。 |
| | 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か | はい | 医療的ケアについては、保護者を通じて情報を得 |

| | | | | |
|--------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 関係機関や保護者との連携 | ⑳ | (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か | いいえ | ています。 |
| | ㉑ | 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、支援内容の情報共有と相互理解を図っているか | はい | 保育所等訪問支援、電話での連絡等で、連携を図っています。 |
| | ㉒ | 移行支援として、小学校や特別支援学校(小学部)との間で、支援内容の情報共有と相互理解を図っているか | はい | |
| | ㉓ | 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か | はい | |
| | ㉔ | 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か | いいえ | 園レベルでの交流は行えていません。園児は地域の幼稚園・保育園・こども園、または聾学校に通園しています。 |
| | ㉕ | (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 | いいえ | |
| | ㉖ | 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 | はい | 療育後に保護者とその日の活動を振り返り、子どもの様子を伝えたり、家庭での様子を伺ったりして、保護者と共通理解を図っています。保護者研修会については、各年齢よっての課題について、講師の方にオンラインで講演をしていただきました。 |
| | ㉗ | 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か | はい | |
| 保護者への説明責任等 | ㉘ | 運営規定、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか | はい | 利用者負担については、入園時と報酬改定時に説明をしています。運営規定については、掲示のみ行っています。 |
| | ㉙ | 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 | はい | 個別支援計画について、保護者に説明をしています。 |
| | ㉚ | 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 | はい | 今後もしっかりと行っていかなければと考えています。 |
| | ㉛ | 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 | はい | 今年度も昨年度に引き続き感染防止のため、多人数での交流会等が実施できませんでした。オンラインを活用して、園児保護者と卒園生の保護者との交流会を企画しました。 |
| | ㉜ | 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か | はい | 今後も心がけていきます。 |
| | ㉝ | 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 | はい | 毎月のおしらせと給食だよりを発行しています。行事予定については、メールでも発信しています。園児昇降口の掲示板に、行事の様子を掲示しています。 |
| | ㉞ | 個人情報の取扱いに十分注意しているか | はい | 引き続き、十分注意していきます。 |
| | ㉟ | 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か | はい | 聴覚障がいについて理解し、配慮しています。 |
| 非常時等の対応 | ㊱ | 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 | いいえ | 事業所の広さや性質上、行っていません。 |
| | ㊲ | 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 | はい | 保護者への周知という面は、不足していると感じます。今後は火災や地震だけでなく、いろいろな想定訓練を計画していきます。 |
| | ㊳ | 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 | はい | 今年度は感染防止の観点から、前期は職員のための訓練、後期には園児や保護者と一緒に訓練を行いました。 |
| | ㊴ | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等の子どもの状況を確認しているか | はい | 保護者に確認していますが、十分とはいえません。 |
| | ㊵ | 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か | はい | アレルギー対応食を行う場合には、医師からの指示書をもらうことにしています。 |
| | ㊶ | 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 | はい | 会議等で共有するようにしています。 |
| | ㊷ | 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 | いいえ | 虐待防止マニュアルは作成しましたが、職員が研修会に参加できていません。 |
| | ㊸ | 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 | いいえ | 身体拘束を行う想定は少なく、保護者への説明や支援計画への記載はされていません。 |