

令和元年度 事業者向け 児童発達支援（センター以外）自己評価表

活動対象期間：H31.4.1～R2.3.31

実施事業所：わんぱくキッズ（回答者数 10 名）

| | | チェック項目 | はい | どちらともいえ ない | いいえ | 改善目標、工夫している点など |
|---------|---|--|------|---------------|-----|--|
| 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 | 100% | 0% | 0% | |
| | ② | 職員の配置数は適切であるか | 100% | 0% | 0% | |
| | ③ | 事業所の設備等について、バリアフリー化の配慮が適切になされているか | 0% | 70% | 30% | ・外から入ってくると階段があり、身体的に不自由な児童には、補助なしでは難しい。 ・車いす利用者がいないため適切か把握できない。 |
| 業務改善 | ④ | 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 | 90% | 10% | 0% | |
| | ⑤ | 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か | 80% | 20% | 0% | 保護者のニーズを、今後につなげられるよう送迎後に申し送りをしている。 |
| ⑥ | 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か | 70% | 30% | 0% | | |

| | | | | | |
|----------|---|------|-----|----|---|
| | ⑦ 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 | 30% | 70% | 0% | |
| | ⑧ 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 | 80% | 20% | 0% | ・行ける研修には、積極的に参加しているが、十分かどうかわからない。 ・希望している者に行かせてもらっている。 |
| | ⑨ 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 | 100% | 0% | 0% | |
| | ⑩ 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 | 70% | 30% | 0% | |
| 適切な支援の提供 | ⑪ 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」、「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 ※ | 60% | 30% | 0% | |
| | ⑫ 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | 90% | 10% | 0% | |
| | ⑬ 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 70% | 30% | 0% | |
| | ⑭ 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | 90% | 10% | 0% | |
| | ⑮ 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ているか | 70% | 30% | 0% | S TやO Tなど専門の先生が見てくれて、個別活動は行えているが、職員間でも個別活動を入れられるよう学んでいく必要がある。 |
| | ⑯ 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 | 50% | 50% | 0% | コミュニケーション不足の面があり、不十分なところがある。 |

| | | | | | |
|--------------------|---|-----|-----|-----|---|
| | 支援の内容や役割分担について確認しているか | | | | |
| ⑯ | 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 | 90% | 10% | 0% | |
| ⑰ | 日々の支援に関して正しく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 | 80% | 20% | 0% | 記録をとることが出来ているが、十分に生かし切れていない部分がある。 |
| ⑱ | 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 | 90% | 10% | 0% | 会議の際にモニタリングを行っている。 |
| 関係機関や保護者との連携関係機関や保 | 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 | 50% | 50% | 0% | サービス担当者会議の機会がない。 |
| | 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 | 30% | 70% | 0% | |
| | 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の在宅支援のために、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 ※ | 0% | 60% | 30% | 現在、医療ケア、在宅支援を必要とする児童の利用がないため、連携した支援はないが、実際に利用があった場合に備えておく必要がある。 |
| | 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受け入れる場合は、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 | 0% | 70% | 20% | |

| | | | | | |
|--------|---|-----|-----|-----|--|
| 護者との連携 | ②₄ 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、移行に向けた支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか | 40% | 60% | 0% | 幼稚園等から連絡を受けた際には支援内容や現在の状況等お伝えして情報共有をしている。 |
| | ②₅ 小学校や特別支援学校（小学部）との間で、移行に向けた支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか ※ | | | | |
| ②₆ | 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 ※ | 50% | 30% | 0% | 利用者が受けてきた発達検査や病院での評価などを受け、日常に取り入れられるところは反映しているが、直接的に研修などは行っていない。 |
| ②₇ | 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 ※ | 10% | 10% | 70% | 図書館での読み聞かせ等には参加しているが、幼稚園等との交流はない。 |
| ②₈ | （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 ※ | 0% | 40% | 50% | |
| ②₉ | 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 ※ | 90% | 0% | 0% | 送迎時に出来るだけ寄り添って話している。 |
| ③₀ | 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 ※ | 20% | 20% | 40% | |
| 保護 | ③₁ 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か ※ | 60% | 30% | 0% | |

| | | | | | |
|---------------------------------|---|------|-----|-----|------------------------------------|
| 者 へ の 説 明 責 任 | 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 ※ | 70% | 20% | 0% | |
| | 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 | 100% | 0% | 0% | |
| | 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 | 0% | 20% | 80% | |
| | 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 | 80% | 10% | 10% | |
| | 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 | 90% | 10% | 0% | 月に1度、会報をだしている。 |
| | 個人情報の取扱いに十分注意しているか | 90% | 10% | 0% | わからないことは、1度、上司に確認している。 |
| | 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 | 100% | 0% | 0% | S Tとの連携を図っている。 |
| | 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 | 0% | 30% | 70% | 送迎時にあった際の挨拶などはしているが行事の招待などは行っていない。 |

| | | | | | |
|---------|--|-------|-------|-------|---|
| 非常時等の対応 | ④⓪ 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 | 40% | 50% | 10% | ・緊急対応マニュアルは策定時に読んだが。毎年、訓練はおこなっているが、個人的に参加できていない職員がいる。 ・保護者への周知が不十分である。 |
| | ④① 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 | 50% | 50% | 0% | 毎年、業者による訓練を行っているが、個人的に訓練に参加できていない職員がいる。 |
| | ④② 事前に、予防接種やてんかん发作等の子どもの状況を確認しているか ※ | 43.8% | 18.8% | 18.8% | |
| | ④③ 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 ※ | 23.5% | 29.4% | 23.5% | 現在、アレルギーの強い利用者がいない為、特段意識することがないが、そのような利用者がいる場合は適切な対応をしたい。 |
| | ④④ 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 | 90% | 10% | 0% | 会議の中でヒヤリハットの説明を受け、現在、事例を確認していませんが、事例があった際には、共有し今後の支援につなげていきたい。 |
| | ④⑤ 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 ※ | 53.8% | 15.4% | 15.4% | 声掛けや対応など行き過ぎ、行き過ぎることのないよう心がけているが、より一層、全体で意識する必要がある。 |
| | ④⑥ 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か ※ | 10% | 70% | 10% | ・現在、身体拘束の必要な利用者がいない為、特段、意識することはないが、そのような方の利用がある際には、基づいて対応したい。 ・組織的な決定は十分でない。 |

(※) 無回答者がいる項目

以下なし