

児童発達支援 事業所における自己評価結果(公表)

公表: 2025年 3月 12日

事業所名: 多機能型重症児支援ルーム かしのみ

| 区分 | 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か | | ○ | 基準以上の十分なスペースを確保している。 | 今後も曜日によって利用人数が異なるので配慮を行っていく。 |
| | 2 職員配置数は適切であるか | | ○ | 直接処遇職員の基準4人を配置している。 | 年度途中の職員の退職や休職の状況に派遣職員等も含め柔軟な職員体制に配慮していく。 |
| | 3 生活空間は、本人にわかりやすい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 | ○ | | 全館バリアフリー化されている。視覚的支援を取り入れ園児が理解しやすいよう配慮している。 | 情報伝達に関しては、個々の特性にあったさらなる配慮をしていく。 |
| | 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 | ○ | | 日々の清掃の徹底、室温管理(床暖房・エアコン)等行っている。 | 日々の掃除を行い清潔を心掛けていく。体温調節の難しい子供もいる為その都度調節を心掛けていく。 |
| 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 | ○ | | 朝礼を行う中で、1日の流れ、共有事項の確認をしている。 | 毎日のミーティングで職員間の情報共有を行っていく。 |
| | 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か | ○ | | 保護者向け評価表の記載依頼を行っている。 | 保護者参観日を設け、保護者の送迎時間を有効に使い、コミュニケーションをとっていく。 |
| | 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か | ○ | | 年1回各評価表の集計を取りホームページで公開している。 | 継続して事業所向け自己評価表及び保護者向け評価表を行い、インターネット上に公表する。 |
| | 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 | ○ | | 保護者向け評価、自己評価は行っている。 | 継続して検討していく。 |
| | 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 | ○ | | 内部研修、外部研修等の機会を設けている。 | 積極的に外部研修の参加や内部研修の開催していく。 |
| 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 | ○ | | 保護者の都合の良い時間帯に合わせ行うようにしている。 | 適切な計画を立てるためにも、さらなる外部研修、内部研修を充実させていく。 |
| | 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 | ○ | | 個別ファイルで確認はしている。 | アセスメントツールの内容について検討していく。 |
| | 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」の「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 | ○ | | ガイドラインを元に、児発管との連携のもと具体的な支援内容が設定されている。 | 関係機関との連携を今後も取っていく。 |
| | 13 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | ○ | | 個別の長期・短期目標を設定し、常に検証を行っている。 | クラスミーティング・クラス会議の時間を使いさらなる充実を図っていく。 |
| | 14 活動プログラムの立案をチームで行っているか | ○ | | 各種委員会を設け複数で検討している。 | クラス活動は随時職員で検討していく。 |
| | 15 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | ○ | | 朝礼時に各クラスの活動予定を確認している。 | 登園児に合わせた活動プログラムに日々変更を行っていく。 |
| | 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か | ○ | | 適宜組み合わせている。 | 個別対応のリハビリを行っていく。 |
| 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か | ○ | | 朝の職員会議時に日々の療育内容の共有を図っている。 | 役割分担など、詳細に検討していく。 | |

| 区分 | 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を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|--|--|----|--------------------------------|---------------------------------|--|
| | 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 | ○ | | 朝礼時には療育内容の周知を図っている。 | さらなる振り返りの時間を確保をしていく。 |
| | 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 | ○ | | 週単位の個別目標を立て、日々評価・確認をしている。 | 継続して記録の徹底を図っていく。検証に関してのさらなる時間確保を図っていく。 |
| | 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 | ○ | | 朝の職員会議時に園児の状況を確認している | クラス担任も交え保護者の予定も確認しながら定期的に見直しをしていく。 |
| 関係機関や保護者との連携 | 21 障害児相談支援事業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ものが参画しているか | ○ | | 児童発達支援管理責任者が必ず出席している。 | 必要時はクラス担任も参加していく。 |
| | 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 | ○ | | 必要に応じて連携をとっている。 | 今後も継続して連携をとっていく。 |
| | 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か | ○ | | 必要時は病院受診に同行している。 | 今後も各関係機関と連携を図っていく。 |
| | 24 (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 | ○ | | 口腔ケアセンター・医療機関との連携を図っている。 | 今後も各関係機関と連携を図っていく。 |
| | 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か | ○ | | 移行支援として新たな移行先に対して情報提供を行っている。 | 併行通園児が通う保育園等との連携を図っていく。 |
| | 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か | ○ | | 支援学校と情報交換を行っている。 | 今後も必要時には連絡をとっていく。 |
| | 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か | ○ | | 他機関と連携を図り助言を受ける。研修に参加している。 | 多くの職員が参加できるよう声かけを行っていく。 |
| | 28 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 | | ○ | 障害のない子供との活動の場はない。 | 医ケア児の利用もあり得る為、感染症も含め慎重に検討を行っていく。 |
| | 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か | ○ | | 全ての会議に参加しているとは言えない現状である。 | 甲府市自立支援協議会の重心の児童部会へ児発管が参加をしている。 |
| | 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か | ○ | | 連絡帳を使い、状況を共有、共通理解を深めている。 | 共通理解に向け、保護者に受け止めやすい言葉を使い支援していく。 |
| 保護者への説明責任等 | 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か | ○ | | 保護者の送迎時間を有意義に使い、わかりやすい言葉で伝えている。 | 家族支援プログラムを計画的に検討していく。 |
| | 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か | ○ | | 契約時、家族懇談会等で説明している。 | 特に、契約時にはわかりやすく説明を行っていく。 |
| | 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か | ○ | | 同意を得て行っている。 | 支援内容に関して、保護者の意向に沿うよう心掛けていく。 |
| | 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か | ○ | | 送迎の時間帯、連絡帳、モニタリング時を使い相談に応じている。 | 声を出して訴えることが苦手の保護者にも寄り添っていく。 |
| | 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か | | ○ | 保護者会は設けておらず十分に出来ていない。 | 保護者会は設置については役員決め等の賛否もある為、継続して検討していく。 |
| 36 子どもや保護者からの苦情について、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、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか | ○ | | 保護者からの申し出には迅速に対応し、改善を図っている。 | 声を出して訴えることが苦手の保護者にも寄り添っていく。 | |
| 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か | ○ | | 毎月園だより、年2回法人便りを発行し、情報共有を図っている。 | ホームページも活用し必要な情報内容を検討していく。 | |

| 区分 | 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を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|----------|--|----|-----|---|-----------------------------------|
| | 38 個人情報の取扱いに十分注意しているか | ○ | | 鍵のかかる、ロッカーに保管、資料は会議時以外は外部に持ち出さないことを周知している。 | 職員には常に、個人情報の取扱いには十分気を付けるよう啓発していく。 |
| | 39 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 | ○ | | 視覚支援など必要に応じ、取り入れている。 | 常に個々に応じた支援を考えていく。 |
| | 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か | | ○ | 充分にできていない。 | 充分に行えていない。課題として検討していく。 |
| 非常時などの対応 | 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か | ○ | | マニュアルを策定し、備品等備え、周知している。 | 誰でもすぐに関覧できるよう配置していく。 |
| | 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か | ○ | | 毎月1回行っている。 | 医ケアの必要な園児の避難訓練を充実していく。 |
| | 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か | ○ | | 投薬マニュアルにのっとり、対応している。 | 予防接種の確認を徹底していく。 |
| | 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か | ○ | | 必要な園児に対しては医師の指示書をもらい対応している。 | 入園時の聞き取りを充実させ、漏れの無いように徹底していく。 |
| | 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か | ○ | | ヒヤリハットノート・アクシデント報告書を随時記入している。 | 継続して朝会の時に前日発生のケース情報を共有していく。 |
| | 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か | ○ | | 権利擁護の研修時に事前アンケートを取り、話し合いの時間を設け統一した対応について検討した。 | 継続して県主催の研修に必ず参加し、外部講師の研修も実施していく。 |
| | 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か | ○ | | 身体拘束マニュアルを作成している。 | 必要時には保護者に説明し、同意書を得て支援計画に記載する。 |