

|  | チェック項目  | はい | どちらともいえない | いいえ | わからない | 改善すべき点・今後の課題                             | 改善すべき点や課題をふまえた改善内容または改善目標  |
|--|---|----|-----------|-----|-------|--|--|
|  |   |    |           |     |       |  |  |
| 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  | 6  |           |     |       |  |  |
|  | ② 職員の配置数は適切であるか   | 4  | 2         |     |       |  | 職員配置は法令基準に達していますが、不足と感じている職員もいるので、支援のやり方や活動の仕方を見直して、適切で安全・安心な利用ができる環境を作る努力をいたします。  |
|  | 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。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   | 5  | 1         |     |       |  | どのようなところや状況がバリアとなっているかを調査し、利用者にとってわかりやすく安全な環境を保持するよう努めます。  |
|  | 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。また、子ども達の活動に合わせた空間となっているか   | 6  |           |     |       |  |  |
| 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   | 5  |           |     | 1     |  | 「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。  |
|  | 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  | 3  | 1         |     | 2     |  | 事業所の評価を実施し、意向を伺って改善に努めるようしておりますが、不十分な面もあったと思います。一層の改善に努めます。  |
|  | 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                                   | 4  |           | 1   | 1     |  | 事業所の自己評価をおこない、より一層の業務改善につなげていけるよう、ミーティング等を増やしていきます。結果は公開していますが、職員への周知が不十分でした。再度インフォメーションし周知するようにします。   |
|  | 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   | 2  |           | 2   | 2     |  | 児童通所施設の第三者評価は任意で、「可能な限り第三者による外部評価を導入して、事業運営の一層の改善を図る」とされておりますので、今まで正式な審査を受けたことはなく、できる限り第三者のご意見を聞くという体制をとってきました。令和2年度はコロナウイルスの影響もあり、社外の方々と接する機会を制限してきましたので、残念ながら評価はおこなわれておりません。 |
| 適切な支援の提供   | 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   | 5  |           |     | 1     |  | 「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。  |
|  | 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   | 4  |           | 1   | 1     |  | 標準化されたアセスメントツールを使用していますが、職員への周知が不十分でした。情報共有の体制を見直し、適切な共有に努めます。   |
|  | 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(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 | 4  |           |     | 2     | 児童発達支援ガイドライン等の内容に関連した資料を職員に配布してほしい。      | 「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。  |
|  | ⑫ 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか  | 5  |           |     | 1     |  | 「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。  |
|  | ⑬ 活動プログラムの立案をチームで行っているか   | 3  | 2         |     | 1     |  | チーム立案と感じられない面があったと思います。職員皆の意見を聞きながらプログラム選定をしていきたいと思っております。   |
|  | ⑭ 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか   | 4  | 1         |     | 1     |  | 活動内容の固定化に留意し、広く職員の意見を聞きながら、再度検討しより良い支援に努めます。   |
|  | 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る児童発達支援計画を作成しているか   | 4  | 1         |     | 1     |  | 児童の状況に応じた活動内容となるよう、集団活動と個別活動のバランスも考えていますが、「どちらともいえない」「わからない」回答があるため、再度分析をおこなって課題を設定し、より良い計画を立てるよう努力します。  |
|  | ⑯ 支援開始前には職員間で必ず打合せをし、その日行われる支援の内容や役割分担について確認しているか   | 6  |           |     |       |  |  |
|  | ⑰ 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  | 4  | 2         |     |       |  | 終業時のミーティングはルーティン化されておらず、翌日に振り返りをおこなうこともあるため、職員間の共有が不十分と思われる。共有の仕方や、終了時のミーティングの必要性について検討を重ねます。  |
| ⑱ 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           | 3   | 3  |           |     |       | 記録→改善の流れを再確認し、しっかりと支援に生かせる業務体制を作るようにします。 |  |
| 関係機関や保護者との連携   | ⑲ 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  | 4  | 1         |     | 1     |  | 定期モニタリングをおこなっていますが、「どちらともいえない」と感じている職員のために、PDCAサイクルがきちんとおこなわれているか見直します。また「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。   |
|  | ⑳ 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  | 5  |           |     | 1     |  | 「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。  |
|  | ㉑ 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  | 5  |           |     | 1     |  | 「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。  |
|  | ㉒ 医療的ケアが必要な子どもを受け入れている場合は、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   | 4  |           |     | 2     |  | 「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。  |
|  | 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等を支援している場合は、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  | 2  |           | 1   | 3     |  | 当事業所は医療的ケアはおこないませんが、医療的ケアが必要な児童の受け入れはおこなっています。その際には、必ず保護者様を通してケアの詳細を伺い、主治医と連絡がとれる体制を整えています。この件に関しては職員への周知が不足していました。今後十分に説明をおこない理解を深めます。  |
|  | ㉔ 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  | 4  |           |     | 2     |  | 「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。  |
| ㉕ 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 | 4   |    |           | 2   |       | 「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。      |  |

|  | チェック項目  | はい | どちらともいえない | いいえ | わからない | 改善すべき点・今後の課題   | 改善すべき点や課題をふまえた改善内容または改善目標   |
|--|---|----|-----------|-----|-------|--|---|
| 関係機関や保護者との連携   | ②6 他の児童発達支援事業所、児童発達支援センターや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  | 4  | 1         |     | 1     |  | 専門機関との連携は必要に応じておこなっています。令和2年は研修をお願いする予定でしたが、コロナ禍のため中止としました。こういった機関との連携に関して職員への説明が不十分であったことがわかりましたので、今後は周知に努めていきます。              |
|  | 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   | 1  |           | 3   | 2     |  | 障害のない子どもたちとの交流は、公園等で偶発的に一緒に遊ぶ程度で、ほとんどありません。今後は、交流会イベントなどを企画していけたらと思っています。   |
|  | ②8 (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか   | 2  |           | 1   | 3     |  | 参加していますが、積極的というほどではありません。今後は機会を増やしていきたいと思います。こういった機関との連携に関して職員への説明が不十分であったことがわかりましたので、今後は周知に努めていきます。                            |
|  | 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  | 5  |           |     | 1     |  | 「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。   |
|  | ③0 保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者に対してペアレント・トレーニング等の支援を行っているか   | 4  | 1         |     | 1     |  | 保護者様に対しての支援はできる限りおこなっていますが、具体的なペアレントトレーニングはおこなったことがなく、支援する体制は不十分と感じております。今後は勉強させていただき、保護者様への支援プログラムの実施を検討していきます。                |
| 保護者への説明責任等   | ③1 運営規程、支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか  | 4  |           |     | 2     |  | 「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。   |
|  | ③2 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  |           |     | 1     |  | 「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。   |
|  | ③3 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   | 5  |           |     | 1     |  | 「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。   |
|  | ③4 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  | 2  |           | 3   | 1     |  | 保護者会等を開催したい所存ですが、コロナ禍もあり令和2年度は開催ができませんでした。今後はさまざまな交流ができるよう準備をしていきたいと思っています。   |
|  | ③5 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                                  | 5  | 1         |     |       |  | 苦情受付や苦情解決に関しての整備体制は整えており、契約時に説明させていただいておりますが、職員への周知が不十分とわかりました。改めて職員へ説明し、迅速な苦情対応をしていきます。  |
|  | ③6 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  | 4  |           |     | 2     |  | 「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。   |
|  | ③7 個人情報に十分注意しているか   | 6  |           |     |       |  |   |
|  | ③8 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   | 4  | 1         |     | 1     |  | 今後も勉強しながら、さまざまな配慮に努めていくようにします。  |
|  | ③9 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  | 2  |           | 3   | 1     |  | 訪れたいと望む人に対しては歓迎していますが、こちらから働きかけることは、ここ数年できていません。今後の課題としたいと思います。   |
| 非常時の対応   | 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を策定し、職員や保護者に周知しているか   | 2  | 1         | 1   | 2     |  | 各種対応マニュアルは用意しておりますが、周知や掲示の状況を確認し、全職員が把握しているようにします。  |
|  | 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  | 1  | 1         | 1   | 3     |  | 定期的な訓練実施を行っていますが、職員によっては、欠勤と訓練が重なり参加できなかったケースがありました。欠勤した職員に対しては、後日訓練状況を伝え必要な知識を共有できるようにします。また、欠勤者に対しての訓練を再度おこなうなど、偏りがないように努めます。 |
|  | ④2 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   | 3  | 2         |     | 1     |  | 利用者様の医療の状況や服薬について、アレルギーや発作の有無とその対応などは、事前に必ず確認しておりますが、その周知が不十分で不安を感じている職員もいるようです。今後注意して、医療・持病関連のことは徹底していきます。                     |
|  | 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  | 3  | 2         |     | 1     |  | 保護者様が医師から伝えられた指示に従っており、直接に意思の指示書はいただけていません。この件については今後見直し、事故防止に努めたいと思います。  |
|  | 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   | 5  |           |     | 1     |  | 「わからない」回答の職員のためにしっかりと説明をしていくようにします。   |
|  | 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  | 4  | 1         |     | 1     |  | 虐待防止の研修は重要研修と位置付けて開催していますが、「どちらともいえない」「わからない」回答の改善のために、研修状況を調査し、必ず研修を受講できるよう努めます。   |
| 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 | 4   |    | 1         | 1   |       | 「身体拘束抑制」に関してはすべての保護者様に説明をして確認をとり、実施する場合のマニュアルも用意してありますが、職員への周知が不十分だったようです。きちんと共有できるように改善します。 |   |