

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 5 年 2 月 28 日

事業所名: 多機能型事業所ホープみさかえ

	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	○		・活動内容や利用人数で活動をする場所を変えている。	
	2 職員の配置数は適切である	○		・利用状況に応じて、他部所からの応援配置をすることもある。	・配置基準は遵守しつつ、状況に応じて臨機応変な対応を図ることとする。
	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	○		・環境設定は個に応じて配慮している。(椅子や机の高さや配置など) ・情報伝達も個に応じた方法を心掛けている。	・バリアフリー化はできているが、他に危険個所は無いかなどの点検を怠らないこと。
	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	○		・整理・整頓・清潔を心掛け、清掃・消毒を徹底している。	
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		○	・毎日の活動に日案をたて「ねらい」を持ち支援している。	・目標設定はするものの、振り返りに十分な時間が取れていないため、話し合いの場を増やすこと。
	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	○		・評価表に限らず、日頃の保護者との会話の中から情報収集を心掛けている。	・保護者の方が、いつでも何でも話しやすい状況を作ること。
	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	○		・評価を行うとともに、ホームページに公開している。	
	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		○	・外部評価は行っていない。	今後の検討課題であり、必要性を感じている。
	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	○		・できるだけ確保するようにしている。	・専門性のあるもの、療育に活かせる内容のものなど、研修の機会を増やして行く。
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	○		・保護者の意向やスタッフの意見を踏まえ、児童発達支援管理責任者が作成している。	・しっかりとした情報収集と支援計画への反映。
	11 子どもの適応行動の状況を把握するために、標準化されたアセスメントツールを使用している		○	・会議などでアセスメントツールについての勉強会をしている。	・種類や効果など十分に検討したうえで、導入を図りたい。
	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	○		・保護者の意向やスタッフの意見を踏まえ、適切な項目の種類選択種を心掛け、計画に反映できるようにしている。	
	13 児童発達支援計画に沿った支援が行われている	○		・行われている。	・都度、必要に応じて見直しを図ること。
	14 活動プログラムの立案をチームで行っている	○		・リーダーが立案して、スタッフ協議することとしている。	
	15 活動プログラムが固定化しないよう工夫している	○		・新しい活動をどんどん取り入れている。	・アイデアを出し合うこと。 ・ネット情報などの活用。
	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	○		・個別でも集団でも他者を意識でき、コミュニケーションが取れる活動に重点を置いている。	
	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	○		・職員が支援の中で感じた疑問点や不明な点を聞き取り、解決してから支援に入るようにしている。	
	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		○	・その日の振り返りは職員の勤務の関係で、できないため翌朝行っている。	・振り返りが不十分なこともあるので、時間を見つけて伝達・共有を図ることとする。

	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
	19	〇		・日誌とは別に手書きの療育日誌を付けている。	
	20	〇		・児童発達管理責任者が日頃の保護者との話しや、スタッフの意見等に注視しながら判断するようにしている。	・年に2回以上は行うこととしている。
関係機関や保護者との連携	21	〇		・児童発達支援管理責任者が年2回以上は参画している。	
	22	〇		・市が主催する親子教室など保育士として参加し、保健師との連携を取っている。	・まだ充分とは言えないので、より連携を深められるよう努力することとする。
	23				対象児なし
	24				対象児なし
	25	〇		・児童発達支援管理責任者が主となり、担当者会議等で情報共有を図っている。	
	26	〇		・児童発達支援管理責任者が主となり、移行シート作成して情報共有を図るようにしている。	
	27		〇		・研修を受講したり、助言等を受けるようにはしているが充分とは言えず、もっと積極的に取り組むこととする。
	28		〇		・コロナ禍で交流は難しいが、今後を踏まえ準備を進めたい。
	29	〇		・児童発達支援管理責任者が参加し、市や他事業所・教育機関との連携を図っている。	
	30	〇		・積極的に保護者との関わりを持つように心がけ、共通理解を持つようにしている。	
	31		〇	・実施に向け準備している。	・コロナ禍で実施のタイミングを逸している。今後コロナ感染状況が好転すれば、実施する予定である。
保護者への説明責任等	32	〇		・契約時に説明し、利用開始後も不明点はその都度ご説明するようにしている。	
	33	〇		・児童発達支援管理責任者が実施して、同意を得ている。	
	34	〇		・困りごとがないか定期的に聞き取りを行い、助言等を行っている。	
	35		〇		・支援する考えはあるが、コロナ禍や保護者の方の仕事や、休日のお子さんたちの世話など多忙でもあり保護者同士の連携を図ることは難しい。行事等開催できるようになれば、その機会に配慮して行きたい。
	36	〇		・謙虚に受け止め、迅速且つ適切な対応を心掛けている。	・児童発達管理責任者が主に対応し、迅速且つ適切な対応を行なうこと。
	37	〇		・毎月の活動内容や様子などお便りを発行し、紹介している。	

	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	○		・職員に定期的に周知し厳守させている。	
	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	○		・子どもさんには絵カード・写真・文字盤・ジェスチャーなどを使ったり、保護者の方には電話や書面での確認なども個々に応じた配慮をしている。	
	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		○		・コロナ禍で取り組めていない。今後実施できるように準備して行きたい。
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	○			・マニュアルは作成しているが、保護者への周知が充分ではないので、今後周知に取り組む。
	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	○		・月に一回行っている。 ・紙芝居や絵本など使い理解を深められるよう支援している。	・職員の行動が一番大事であることから、その認識と自覚を徹底する。
	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	○		・契約時にしかりと確認するとともに何か変わりはないか、都度確認するようにしている。	
	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	○		・保護者から十分な聞き取りを行っている。	・医師等の指示が無いか保護者に確認するとともに、情報提供を受ける。
	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	○		・朝礼で周知して共有をしている。	
	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	○		・施設内研修(年2回) ・部外研修及び伝達研修 ・月1回の委員会開催	・研修の機会を増やすこと。 ・委員会での問題点の洗い出し、改善策を話し合い、職員への周知を図ること。
	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	○		・話し合い、説明、記録をしっかりと行っている。	・拘束ゼロが目標であるが、安心・安全の観点からやむを得ない場合に備え、事前確認をしっかりとやること。