## 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 6年 5月 17日

## 事業所 放課後等デイサービス ライフチャレンジ

		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	6		いくつかのスペース を活用しています。	・学習スペース・屋外活動スペー スを確保している。
	2	職員の配置数は適切である	6			・人員配置基準を満たしている。
	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。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	6		福祉施設ですので基 準はクリアしていま す。	<ul><li>車椅子対応ができる程の広さの トイレ、玄関がフラットになってい て段差はほぼありません。</li></ul>
	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	6		活動前後に行なっています。	清掃はアルコール消毒を行っています。
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	6		ITを取り入れながら 行なっています。	・支援開始前・開始後の申し送 り、ケース会議等を活用して業務 改善につなげている
	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	6		全体会議で内容の確認を行なっています。	・アンケート集計結果を会議等で 情報共有を行い、業務改善につ なげている
	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	6		全体会議で内容の 確認を行なっていま す。	HPにて公開している。
	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		7	今年度より開催致し ます。	令和6年度第三者委員会発足予 定。
	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	6		支援内容やスキル アップしていく為に研 修を開催していま す。	県外から講師の先生をお呼びし て研修会を行っています。
	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	6		モニタリングで内容 の確認を行なってい ます。	アセスメントの内容を強化していきます。
	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	6		エイブルを活用して います。	・新サポートノートえいぶるを活用
適切な支援の提供	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	6			計画書については個別の面談等 にニーズの確認を行い、確認しな がら設定しています
	13	児童発達支援計画に沿った支援が行われてい る	6			必要な支援、個別療育を考えな ら支援を行っています。
	14	活動プログラムの立案をチームで行っている	6		個別支援会議を行い全スタッフで立案 している。	・個別支援会議等で話し合いを行い、立案している。
	15	活動プログラムが固定化しないよう工夫している	6		話し合いで検討して います。	支援会議等で現状を確認し工夫している。
	16	子どもの状況に応じて、個別活動と集団活動を 適宜組み合わせて児童発達支援計画を作成し ている	6		スタッフ間で検討して います。	スタッフ間で話し合い活動を組み 合わせて作成していけるように取 り組む。

		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
	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	6		申し送りの内容の検 討しています。	申し送り時・活動前に確認を行 なっている。
	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	6		情報の共有はその 都度行っています。	・終業後は必ず振り返り、職員同士で気付いた点や申し送りをし情報共有している。
	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	6		モニタリングの際に 検証しています。	個別支援計画書を意識し記録を 行っている。
	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	6		保護者さんのご意見 も聞きながら検討し ています。	定期的なモニタリングで見直しを 行っている。
	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	6		参加者は相談員や ご家族様と相談して います。	児童発達支援管理責任者や担当 者が参画。
	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	6			申し送りやモニタリングの際に共 有するようにしています。
関係機	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		6		該当者なし
関や保護者との連	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		6		該当者なし
	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	6		園へのお迎え時に担 任と確認行ってま す。	保護者に確認行い各自事業所と 連携し情報共有を行なっている。
携 関 係 機	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	6		必要時会議を開催し ています。	保護者に確認を行い各学校と連 携し情報共有を行なっている。
関や保護者	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	6		土屋先生の研修に 参加。 また、助言等を頂い ている。	保護者に確認し情報共有を行なっている。
との連	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	6		様々な交流会を行 なっています。	地域の児童館、子供会との交流 は毎年行っています。
携	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		6		
	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	6		写真や動画で共有し ています。	申し送りやモニタリングの際に共 有するようにしています。
	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	6		SSTの専門の土屋 先生の研修会を開 催している。	SSTの専門の土屋先生の研修会 に参加し、支援に反映していま す。
	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	6		契約時に丁寧に説 明を行っています。	利用開始前に説明を行う。
	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	6		説明し確認を行い同 意を得てます。	できるだけ丁寧にご説明を行っています。

		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
保護者への説明責任等	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	6		できるだけ早く対応 しています。	申し送りやモニタリングの際に行 なっている。
	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	6		今年度、研修会を開催し、呼びかけてい きます。	家族参加型の行事の際に交流を行う
	36	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	6		その様な事が起きないように丁寧に対応 していきます。	代表・管理者へ伝え全スタッフで 共有し迅速に対応しております。
	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	6		できるだけ発信して います。	HPやSNS、LINE等で周知してい ます。
	38	個人情報の取扱いに十分注意している	6			情報漏洩防止のためサーバーを 使用し管理しています。
	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	6		個々にあった対応法 をスタッフ間で共有し ている。	絵カード・選択カードを用いてい 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	6		どなたでも活用でき るように対応してい る。	運動会やハロウィンパーティーを 開催
非常	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	6		マニュアルの作成や 実施しているが周知 不足でした。	作成をしています。
	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	6		実際に避難になった 時にスムーズに誘導 ができた。	年に2回、訓練を行っています。
	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	6		家族へ確認を行い、 発作時の対処法を 全スタッフ間で共有 している。	利用開始前にご家族へ確認を行なってます。
時等の	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	6		細かな変化の際にも 確認をしている。	・保護者から、医師からの情報をいただき対応している。
分对応	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	6		付箋紙を活用して作成しています。	・ヒヤリハット報告書提出、共有している ・月1回の全体会議の中で、作成 共有 ・全体会議等を通して、共有を 図っている
	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	6		講師をお呼びして研 修を行っています。	・年1回以上行っている。
	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	6			研修会を通して職員全員で理解 を深めていきます。

〇この「事業所における自己評価結果(公表)」は事業所全体で行った自己評価です。