

事業所における自己評価結果

公表：令和 6 年 3 月 20 日

事業所名：児童発達支援・放課後等デイサービスすまいるばれっと

		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	○			
	②	職員の配置数は適切である	○		国の基準より、2人多く配置しています。	送迎職員を増員していきたいと思えます。
	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	○		絵カードや写真などで、分かりやすくしています。	バリアフリーは、利用児童の状況に応じて行っています。
	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	○			
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	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	○			保護者向けの評価表を職員間で共有していき業務改善つなげていきます。
	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	○			ホームページに公開し、保護者の皆さんにも閲覧できるようにしていきます。
	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		○		今後必要に応じて、外部評価をおこないます。
	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	○		施設外に行って研修をしたり、施設内、リモートなどで研修しています。	研修の機会を充実させていきます。
適切な支	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	○		客観的に見るために全職員に聞き取りをし、児童発達計画を作成しています。	
	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	○			

		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
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	○			
	⑬	児童発達支援計画に沿った支援が行われている	○			

		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
	⑭	活動プログラムの立案をチームで行っている	○		職員全員でプログラムを立案しています。	
	⑮	活動プログラムが固定化しないよう工夫している	○		毎日違うプログラムを実施しています。	
	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	○			
	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	○		支援開始前に職員間で、情報共有したり役割分担を確認しています。	しっかりと情報共有や役割分担を確認していきたいです。
	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	○		朝礼・終礼時に職員間で、振り返りを行なっております。	しっかりと振り返りをしていきたいと思ます。
	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	○		日々のケース記録を別につけ改善につなげています。	
	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	○		半年に1回モ似たリングを行っています。	
関係機関や保護者との連携関係機関や保	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	○			サービス担当者会議には、適任者を参画させます。
	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	○			
	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		○		該当者なし。
	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		○		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		○	保育園や幼稚園には、こまめに連絡を取り合い情報共有と相互理解を行っています。	

		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
護者との連携	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		○	小学校には、こまめに連絡を取り合い情報共有と相互理解を行っています。	
	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		○		今後必要に応じて、参加していきたいと思えます。

		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
	⑳	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		○		今後必要に応じて、参加していきたいと 思います。
	㉑	(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		○		今後必要に応じて、参加していきたいと 思います。
	㉒	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	○		送迎時に日々の様子や課題などをお話しさせていただいてます。必要に応じて、電話などを行い共通理解を持てるようにしています。	
	㉓	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	○		必要に応じて実施しています。	
保護者への説明責任等	㉔	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	○		丁寧な説明を心がけています。また契約時に説明をし、変更などが生じた場合は、同意書をもらうようにしています。	
	㉕	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	○			児童発達支援計画の内容の説明をしっかりとしていきます。
	㉖	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	○		送迎時に、時間が許す限り相談を受け付けています。またいつでも相談ができるようにしています。	
	㉗	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	○		半年に一回保護者会を開催しています。	
	㉘	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	○		ライン・電話・訪問を行い対応をしています。	
	㉙	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	○		インスタグラムで、保護者様に情報発信しています。	
	㉚	個人情報の取扱いに十分注意している	○		職員に周知徹底しています。	今後も厳重に個人情報を管理していきます。

		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
	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	○		子どもには絵 カードや筆談 などで対応し ています。保 護者さんには、電話やラ インにて対応 しています。	
	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	○			必要に応じて、対応していきます。

		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
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	○		半年に一回火事や地震を想定して実施しております。	保護者様にもマニュアルを周知していきたいと思います。
	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	○		半年に一回火事や地震を想定して実施しております。	
	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	○		契約時にお聞きし、職員間で共有しております。また定期的にお聞きしています。	
	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	○		契約時にお聞きし、職員間で共有しております。また定期的にお聞きし医師の指示書に基づいて対応しています。	
	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	○		職員間で共有して、検討も行っています。	
	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	○		施設内にて虐待の研修をしております。	虐待防止委員会を設置しています。
	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	○		施設内にて身体拘束の研修をしております。	身体拘束適正化委員会を設置しています。

○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。