

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 わかば四日市はぎ

		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	○		利用定員内に収まるように保護者へ定員の説明や予約調整を行っている。	
	2	職員の配置数は適切である	○		運営基準以上の配置をしている。利用人数や活動に合わせて有資格者や人数を適切に設定している。	
	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	○		視覚支援が有効なので活用している。トイレ内の手すり増設や床にレールの無い扉を採用し、やわらかいマットを敷いて過ごしやすくしている。	
	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	○		毎日、事業所内清掃と消毒を行っている。	
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	○		会社で統一された書式を使い、全員で共有できるようにしている。	
	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	○		利便性上、個々の社用携帯を使って保護者とやり取りしていたが、事業所のアドレスを公開し、窓口固定化の意見を取り入れた。	今後も保護者からの評価を反映させていく。
	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	○			
	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		○		第三者の外部評価は行っていないので検討する必要がある。
	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	○		自治体の研修参加や会社内に研修担当を配置して研修を行っている。	
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	○		相談支援員と協力している。	
	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	○			
	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」「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		○		検討する必要がある。
	13	児童発達支援計画に沿った支援が行われている	○			
	14	活動プログラムの立案をチームで行っている	○		未経験者や新入社員にも関わってもらえるように研修を行ったり、管理者やリーダーから考え方や取り組み方を伝えている。	
	15	活動プログラムが固定化しないよう工夫している	○		各職員の得意分野を取り入れて固定化しないようにしている。	
	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る児童発達支援計画を作成している	○		支援計画の中に生活面と社会面を入れている。発達や年齢に合わせて設定している。	
	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	○		前日までの会議議事録を活用し、休み明けの職員やパート・アルバイトとも確認している。	
	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	○		全員参加し、会議議事録に記録している。	
	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	○		毎日記録し、日々の支援や支援計画のPDCAサイクルに乗せている。	
	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	○		設定した期間に加えて適宜修正している。	

関係機関や保護者との連携	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	○		管理者または児発管が参加している。	
	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		○		検討する必要がある。
	23	(医療的ケアが必要な子どもや重症心身障がい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		○	医療的ケア児がいない。	
	24	(医療的ケアが必要な子どもや重症心身障がい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		○	医療的ケア児がいない。	
	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		○	相談支援員からの情報で共有している。	担当者会議や連絡会など情報共有などが出る環境が必要。
	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	○		担当者会議で共有している。	
	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	○		自治体が主催している研修に参加している。	
	28	保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障がいのない子どもと活動する機会がある		○		ニーズがない。
	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	○			
	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	○		送迎時に共有している。発達検査を受けた際は結果を教えてもらっている。	
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	○		訓練、練習という形では難しいので、送迎時に支援内容や利用者の現状について伝えご家庭の協力を仰いでいる。	
	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	○		契約時に説明している。	
	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	○			
	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	○		事業所で得た情報を学校や相談支援員に共有している。	
	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		○		父母の会がない。
	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	○			
	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	○			
	38	個人情報の取扱いに十分注意している	○			
	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	○		ご家庭のニーズや状況に合わせて連絡方法を選択している。	
	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		○		ニーズがない。

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		○		新型感染症の影響で実施できていないので実施できる状況になれば行いたい。
	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	○		毎年、避難訓練や不審者対応訓練を行っている。	
	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	○		契約書類への記載や情報提供をもらっている。	
	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		○	ご家庭から口頭で情報提供してもらっている。	
	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	○			
	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	○		虐待防止研修や虐待防止委員会を実施している。	
	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	○		身体拘束を行う対象者がいない。	

放課後等デイサービス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 わかば四日市はぎ

		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	○		利用定員内に収まるように保護者へ定員の説明や予約調整を行っている。	
	2	職員の配置数は適切である	○		運営基準以上の配置をしている。利用人数や活動に合わせて有資格者や人数を適切に設定している。	
	3	事業所の設備等について、バリアフリー化の配慮が適切になされている	○		トイレ内の手すり増設や各部屋の名前を掲示している。床にはやわらかいマットを敷いて過ごしやすいとしている。	
業務改善	4	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	○		決まった書式を使って全員で共有できるようにしている。	
	5	保護者等向け評価表を活用する等によりアンケート調査を実施して保護者等の意向等を把握し、業務改善につなげている	○		社用携帯を使って保護者とやり取りしていたが、事業所のアドレスを公開し、窓口固定化の意見を取り入れた。	
	6	この自己評価の結果を、事業所の会報やホームページ等で公開している	○			
	7	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		○		第三者の外部評価は行っていないので検討する必要がある。
	8	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	○		自治体の研修参加や会社の研修担当が毎月行っている。	
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、放課後等デイサービス計画を作成している	○		相談支援員と協力している。	
	10	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	○			
	11	活動プログラムの立案をチームで行っている	○		未経験者にも関わってもらえるように研修実施や、管理者から考え方や取り組み方を伝えている。	
	12	活動プログラムが固定化しないよう工夫している	○		各職員の得意分野を取り入れて固定化しないようにしている。	
	13	平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ細やかに設定して支援している	○		恒例行事を設定し、課題や成長を比較している。	
	14	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放課後等デイサービス計画を作成している	○		支援計画の中に生活面と社会面を入れている。発達や学年に合わせて設定している。	
	15	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	○		前日までの会議議事録を活用し、休み明けやパート・アルバイトとも確認している。	
	16	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	○		全員参加し、会議議事録に記録している。	
	17	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	○		毎日記録し、日々の支援や支援計画のPDCAサイクルに乗せている。	
	18	定期的にモニタリングを行い、放課後等デイサービス計画の見直しの必要性を判断している	○		設定した期間に加えて適宜修正している。	
	19	ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせさせて支援を行っている	○			

関係機関や保護者との連携	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	○		管理者または児発管が参加している。	
	21	学校との情報共有(年間計画・行事予定等の交換、子どもの下校時刻の確認等)、連絡調整(送迎時の対応、トラブル発生時の連絡)を適切に行っている	○		事業所の決められた書式を活用。学校からのお便りをもらっている。	
	22	医療的ケアが必要な子どもを受け入れる場合は、子どもの主治医等と連絡体制を整えている		○		医療的ケア児がいない。
	23	就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定こども園、児童発達支援事業所等との間で情報共有と相互理解に努めている		○		保育所や園からの引継ぎはない。
	24	学校を卒業し、放課後等デイサービス事業所から障害福祉サービス事業所等へ移行する場合、それまでの支援内容等の情報を提供する等している	○			
	25	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	○			市町の研修には参加しているが、専門機関の研修がない。
	26	放課後児童クラブや児童館との交流や、障がいのない子どもと活動する機会がある		○		
	27	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加している	○			
	28	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	○		送迎時に共有している。	
保護者への説明責任等	29	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	○		訓練は難しいので、送迎時に支援内容や利用者の現状について伝えご家庭の協力を仰いでいる。	
	30	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	○		契約時に説明している。	
	31	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	○		事業所で得た情報を学校や相談支援員に共有している。	
	32	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		○	父母の会がない。	
	33	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	○			
	34	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	○			
	35	個人情報に十分注意している	○			
	36	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	○		ご家庭のニーズや状況に合わせて連絡方法を選択している。	
	37	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		○		新型コロナウイルスの影響で実施できていない。

非常時等の対応	38	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	○			
	39	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	○		毎年、避難訓練や不審者対応訓練を行っている。	
	40	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	○		虐待防止研修や虐待防止委員会を実施している。	
	41	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、放課後等デイサービス計画に記載している		○	身体拘束を行う対象者がいない。	
	42	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		○	ご家庭から口頭で情報提供してもらっている。	
	43	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	○			