

事業所職員向け

児童発達支援自己評価表

この児童発達支援自己評価表は、児童発達支援センター又は児童発達支援事業所の職員の方に、事業所の自己評価をしていただくものです。「はい」、「いいえ」のどちらかに「○」を記入するとともに、「工夫している点」、「課題や改善すべき点」等について記入してください。

	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など
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	○		利用定員を遵守しています。
	2 職員の配置数は適切であるか	○		国の人員配置基準以上の人員配置を常に行っています。
	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か	○		掲示物を減らす・課題活動時には遊具を見えないところに片付ける・パーティションで仕切るなど、お子さんが集中できる環境づくりに配慮しています。また、絵カード等で当日の流れを示すなど伝達の工夫もしています。
	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か。また、子ども達の活動に合わせた空間となっているか	○		子ども用トイレ・洗面台・ロッカー等、保育園使用のものを設置しています。トイレは冬場はホット便座になります。消毒・換気などの環境管理については厚生労働省の「感染対策マニュアル」に則った対応を徹底しています。
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か	○		気づいたことがあれば「連絡ノート」に記載し、その内容は全職員が次の出勤時に目を通し、毎朝のミーティングで取り扱います。また、月に1度以上の全体ミーティングを行い、上下の別なく意見を交わしています。
	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	○		毎年、保護者アンケートを実施しており、改善に努めています。
	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	○		2019年4月開所につき、今年2度目の実施となります。昨年度の自己評価に引き続き今年度もホームページに掲載し公開します。
	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		○	第三者評価は実施していません。
	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か		○	今年度は初任者研修・ポータル○○等を実施。来年度は他事業所との連携や療育の情報共有を深めたいと考えています。また、社内研修や外部研修の機会をさらに増やし、職員の資質向上を図りたいと思います。
適	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か	○		事業所独自のアセスメントシートを活用し、保護者からの聞き取りを行っています。支援計画は児童発達支援管理責任者が担当職員と日々情報共有に努め定期的に更新しています。
	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か	○		ポータルプログラムを取り入れています。
	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か	○		ガイドラインに則った支援を実施しています。地域支援としては関係機関（利用者の通園先・進学先など）に、保護者・訪問先の許可を得た上で訪問し、支援計画に反映させています。家族支援に関しては個別に対応させていただいています。

切 な 支 援 の 提 供	13	児童発達支援計画に沿った支援が行われているか	○	職員は担当する児童の発達支援計画に目を通し、理解したうえで支援プログラムを設定するよう徹底しています。
	14	活動プログラムの立案をチームで行っているか	○	個々の担当職員が、他の職員や自発管と相談しながらプログラムの作成をしています。一人の子供を複数の職員で担当する場合も同様です。
	15	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	○	活動プログラムとその様子を詳細に記録に残し、次のプログラムを作成する際に確認をしています。また、常に新しいプログラムの研究をしています。
	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る児童発達支援計画を作成しているか	○	1回の活動の前半を個別活動・後半を集団活動とするスタイルを基本としつつ、お子さんのその日の状況などに応じて臨機応変に対応しています。
	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か	○	職員同士で声を掛け合い、支援内容や役割分担について確認を行っています。また、職員室から支援の様子を伺い、必要な時には別の職員が援助に入るなど協力体制ができています。
	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か	○	1回の支援終了後やその後の空き時間を使って振り返りと気づきを共有するようにはしていますが、時間の確保が難しく、教材の片付けや消毒作業をしながらの会話になることもあります。時間の使い方を工夫したいと思います。
	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か	○	毎回、日誌に支援内容を詳細に残すことを徹底しており、全職員が閲覧できるようになっています。検証・改善の話し合いは適宜活発におこなっています。
	20	定期的にも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	○	半年ごとのモニタリングを行っています。年に2回の個人面談も実施しています。回数が適切であるか検討していきたいと思います。
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か	○	今年度は対象者がなかった為そのような機会がありませんでした。開催される場合には、児童発達支援管理責任者・管理者・担当者など、適任者を選んで出席します。
	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か	○	幼稚園・保育園・療育センターとの連携を図っています。
	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か	○	該当なし。
	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か	○	該当なし。
	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(幼稚園部)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	○	移行先や保護者の要望に応じて情報共有・相互理解を図っています。
	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か	○	今年度はこれからの予定ですが、昨年度は保護者の要望に応じて小学校との情報共有と相互理解を図っています。
	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か	○	今年度はコロナ等により研修の機会がありませんでしたが、電話での連携は取っています。
	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か	○	事業所として交流活動の実績はありませんが、保護者の希望で通園先との連携などを行っています。
	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か	○	要請があれば参加しますが、今年度はそういった機会がありませんでした。

保護者への説明責任等	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か	○	支援終了後、毎回でフィードバックを行い、情報共有の機会を設けています。また、保護者からの要望により個別相談の時間を設けています。
	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か	○	プログラムとしては行っていませんが、個別に対応させていただいています。
	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か	○	契約時に書面をもってご説明させていただいています。
	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か	○	ガイドラインに則って支援計画を作成し、説明を行い保護者の同意を得ています。
	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か	○	年2回の個別面談を実施しています。また、相談内容について職員間でも共有しています。
	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か	○	諸事情により父母会等の開催はしていませんが、待合室で保護者同士、（時には職員も加わり）談話していただけるような雰囲気づくりを心がけています。
	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か	○	設置した「相談シート」や直接の聞き取りによりその都度個別に対応しています。「相談シート」のさらなる周知を図っていきたく思います。
	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か	○	ブログ等で日常の情報を発信しています。また、「避難訓練実施」「年長プログラムの開始」「連休のお知らせ」などは対象のご家庭にお便りでお知らせしています。
	38	個人情報の取扱いに十分注意しているか	○	個人情報記載された書類は鍵付き書庫に保管しています。SNSに写真掲載をする際は利用児童の顔が入らないよう細心の注意を払っています。
	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か	○	わかりやすい言葉選び・サイン・絵カードなど伝達方法を工夫し、一人ひとりの特性や発達段階に合わせた配慮をしています。
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か	○	昨年度は実施していましたが、今年度は機会がありませんでした。	
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か	○	各種マニュアルを策定しています。また、職員全員でマニュアルに沿ったシミュレーション・訓練を行っています。保護者への周知はしていません。
	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か	○	年2回、児童を交えた避難訓練を行っています。また、今年度は嘔吐処理の訓練も行いました。
	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か	○	アセスメントシートにて持病等の確認を行っています。
	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か		食事提供を行っていないので該当しません。
	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か	○	小さな気づきも逃さないように、記録し職員全員で共有しています。また、気づきに対しては迅速に改善するよう努めています。
	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か	○	虐待防止の研修は初任者研修で行っています。
	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か		身体拘束の対象になる児童はいません。