事業所における自己評価結果(公表)

討議年月日:令和 5 年 3 月 23 日

公表:令和 5年 3月28日

事業所名 さくら総合発達支援センター ホープ

		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	0			今後は機能訓練用のスペースを確保していきたい。
	2	職員の配置数は適切である	0			本年度は例年以上に職員の入れ変わりが多く、一年通して職員を必要人数以上の配置が 難しかった。
	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	0		一日に時間割をイラストで可視 化している。	各活動の具体的な視覚的カードや時間割に 時計や文字を足す等今後実施していきたい。
	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	0			
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		0		勤務形態関係なく全体でミーティングを行える 体制作りが必要。
	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	0			
	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	0		毎年HP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		0		今後外部からの評価体制を設ける必要がある。
	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	0		オンライン研修を活用し、研修 の幅を広げている。	全職員が研修に参加できる体制作りが必要。
	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	0		計画等児童の情報を一つにまとめ、支援中でも見やすい環境作りを実施。	引き続き全職員への周知を徹底していく。
	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	0			引き続き全職員への周知を徹底していく。
	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	0		個別支援計画に記載されてい る。	
適	13	児童発達支援計画に沿った支援が行われ ている	0			日によって実施が難しいことがあるので、毎日 安定して行えるようにする必要がある。
切な支	14	活動プログラムの立案をチームで行っている		0		チームで立案を立てる時間の確保が必要。
援の	15	活動プログラムが固定化しないよう工夫している	0		季節に合わせた制作等で固定 化しないよう工夫している。	活動の種類が数多くないので、今後増やしていきたい。
提供	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	0		個別支援計画に記載されてい 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	0		出勤時に確認している。	全職員で行う時間の確保が課題。
	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	0		出勤時に確認している。	全職員で行う時間の確保が課題。
	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	0		毎日担当職員が記録をとっている。	
	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	0		最低6か月に1度は実施でき 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	0		児童発達支援管理責任者や 現場職員が参加している。	
関	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	0		必要児童に対して実施してい 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	0		必要児童に対して実施している。	
	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	0		必要児童に対して実施している。	
係機関や四	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	0		必要時に実施できている。	
保護者との	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	0		必要時に実施できている。	
連携	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	0		必要時に実施できている。	
	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		0		今後機会を設定していきたい。
	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		0		今後機会を設定していきたい。
	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	0		送迎時や電話等で必要に応 じて話し合い、共通理解にな るよう努めている。	
	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		0		ペアレントトレーニングは実施できていない が、その都度事業所での対応方法について共 有するように努めている。
	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	0		契約時に実施している。	
	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	0		計画更新毎に実施している。	
保	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	0		計画更新毎に実施している。	
護者へのご	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		0		今後検討していく。
説明責任等	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	0		ラインや電話等、気軽に相談 できるよう努めている。	
•	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	0		SNSを活用し、発信している。	
	38	個人情報の取扱いに十分注意している	0			
	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	0		その家庭に合わせた連絡手 段を使い分けている。	
	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		0		今後検討していく。

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	0	送迎車に避難所情報をのせ、送迎中の対応も明確にしている。	
	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	0	地震・火事・水害に分け避難 訓練を年に数回実施できて 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	0	指示書等を使用し確認している。	
	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	0		
	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	0		
	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	0	最低年に一度は実施している。	
	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	0		

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。