事業所における自己評価結果(公表)

公表:令和5年4月1日

事業所名 えんりっち

		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
	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	100%	0%	指導訓練室は1つだが、最大3組の個別対応が可能なスペースを確保しています。	錯する場合があります。構造化も 含めてお子様の状態によってエ
	2	職員の配置数は適切である	100%	0%		
環境・体制整備	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	100%	0%	粗大運動で遊ぶ空間、机上活動をする空間と構造化をしています。また準備等には手順書を作成し、見てわかるように配慮しています。	
	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。また、子ども達の活動に合わせた空間となっている	100%	0%	毎日始業前、終業後に清掃を行っております。流延等についても適宜消毒を行い、清潔に努めています。	
	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	100%	0%	業務については職員 とのミーティングを実 施しています。職員 から管理職へ業務の 課題などが挙がる用 になっています。	
業務	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%	100%		今年度から評価を始めるため、今 後も継続して業務改善に努めて いきたいと考えています。
3改善	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%	100%		今年度から評価を始めるため、今 後も継続して改善内容を公開し、 周知していきます。
	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	0%	100%		
	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	100%		月に一回以上テーマ を決めて職員研修を 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	100%	0%	計画書の作成の為に、全員にアセスメントを実施し、それをもとに計画を立てています。	
	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	100%	0%	感覚面ではJSI-R、 発達についてはKIDS やSーMを使用してい 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	100%	0%	個別支援計画書に は発達支援と家族支 援の欄を設け、支援 内容を記載していま 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
適切な支援	13	児童発達支援計画に沿った支援が行われてい る	100%	0%	個別支援計画書の 目標や支援内容に 基づき支援をおこ なっています。	
	14	活動プログラムの立案をチームで行っている	100%	Ο%	弊所には個別療育と 小集団療育について はチームでプログラムの立案を を を はます。個別で は で の で で が の で で で で で で で で で で で で で で	
	15	活動プログラムが固定化しないよう工夫している	100%	0%	研修を通して、遊びに含まれる発達的な要素について分析したり、職員間でお五いの遊びのアイデなどを参考にする固と化しないようにしています。	
の提供	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%	100%		個別療育と集団療育で利用時間が異なるため、適宜組み合わせることは難しいのが現状です。個別療育に関しては同室で利用されているお子様同士の了解が取れれば、一緒に活動することがございます。

		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
		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	100%	Ο%	集団療育では必ず打ち合わせを行っています。また個別療育でもお互いに干渉し合わないよう(またはかかわりを持てる活動内容を打合しています。	
	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	100%	O%	集団療育では必ず振り返りを行い、次回の支援の参考としています。また個別療育でも適宜職員間、管理職との間で意見をかわしながら次回の支援方法の立まにつなげています。	
	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	100%	0%	個人のファイルを作成し、その日の療育の記録をとっています。	
	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	100%	0%	半年に一回以上モニ タリングを行っていま す。	
	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	100%	0%	児童発達支援管理 責任者が出席してい 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	100%	0%	通っている保育園や 幼稚園等に挨拶・見 学などを行っていま す。	
関	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	0%	0%		
係機関や	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	0%	0%		
保護者との連携問		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	100%	0%	通っている保育園や 幼稚園等に挨拶・見 学などを行っており、 その際に情報共有な ども行っています。	
関係機関や保	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	100%	0%	ご希望があれば療育 や検査の報告書を作 成し、就学資料として 提出しております。	
保護者との	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	100%		Willさんの機関支援 を1年間利用し、職 員の研修としていま した。	
連携	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	0%	100%		現状では交流する機会は作れて おらず、今後の課題です。

	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
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%	100%	令和5年度より子育 て支援団体連絡会に 所属予定です。	
	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	100%	0%	毎回の療育の後に 保護者様とのお話の 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	0%	100%		ペアレントトレーニング等のプログラムは導入しておりません。しかし、適宜育児等への相談・助言を行っております。
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	100%	0%	契約時にご説明して おります。	
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	100%	0%	個別支援計画書については文書にて説明を行い、サインにより同意を得ています。	

		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	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	100%	0%	毎回の療育の中で の相談に応じたり、 また保護者会を開催 し、相談の場を設け ています。	
		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	100%	0%	保護者会や座談会を 開催して保護者様同 士の連携を支援して 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	100%	Ο%	保護者からの申し出 があった場合には 員が個別に相談を制 けられるように体制 整備しています。ま た苦情解決体制に いても整備し、契約 時に周知していま す。	
責 任 等	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%	100%		集団療育については月ごとのプログラムを配布・周知していますが、全体としては特に発信はできておらず、どのような形で妥当か検討していきます。
	38	個人情報の取扱いに十分注意している	100%	0%	個人情報の取り扱い については研修を行 うとともに、所外へは 原則持ち出さないな ど管理をしています。	
	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	100%	0%	活動選択には絵カードを使用するなど、話せなくても意思表示ができるよう支援しています。	
	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	100%	0%	夏休みには、療育で行った夏祭りの企画を一般開放し、地域のご家庭にもご参加いただきました。	
	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	100%	0%	マニュアルを作成し、 嘔吐物の処理方法 や応急処置など研修 を実施しています。	
	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	100%	0%	マニュアルを作成し、6月頃に地震、10月頃に火事を想定した訓練を実施しています。	
非常	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	100%	0%	契約時に配慮すべき 疾患や行動特性など をお伺いし、急な体 調の変化などの際の 対応を相談していま す。	
常時等の対応	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%	100%		アレルギーの有無についてはアンケートをおこない、把握に努めています。現状で医師の指示書に基づく対応が必要なお子様が利用されていませんので、対応はしていません。

	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
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	100%	0%	終業時のミーティン グでヒヤリハットやア クシデントについて は共有し、事例集を 作成しています。	
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	100%		年に1回以上、研修 を行い、防止に努め 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	100%	0%	身体拘束を行う場合 には、支援会議など で検討しています。	

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。