

事業者向け 児童発達支援自己評価表（案）

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	改善目標、工夫している点など
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	5	0	0	活動内容によってはもう少しスペースが必要と感 じることがありますが、安全に活動できるように スタッフ間で話し合いを行い工夫しております。
	②	職員の配置数は適切であるか	5	0	0	基準人員に関しての配置は行えています。 基準人員の配置数以上の配置を行っております。
	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か	4	1	0	バリアフリーに対する設備の検討を行ってまい ります。
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 しているか	5	0	0	ミーティングや朝礼・終礼にて話し合いを行って おります。
	⑤	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	5	0	0	ソフトの利用や電話を行い家族の意向を把握し、 改善に繋げられるよう努めております。
	⑥	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	3	1	1	ホームページで公開を行います。
	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か	3	2	0	第三者委員は設置していますが、今年度評価 は受けておりません。
	⑧	職員の資質の向上を行うために、研修の機 会を確保しているか	4	1	0	事業所内研修でスタッフの資質向上を図って おります。
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、児 童発達支援計画を作成しているか	5	0	0	保護者面談を実施し、本人・保護者様のニーズを 聴取して内容を反映させ作成しております。
	⑩	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か	5	0	0	乳幼児発達スケールKIDS、遠城寺式・乳幼児 分析的発達検査等のアセスメントツールを使用 しております。
	⑪	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」、「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	5	0	0	お子様の特性に合わせて必要項目を選択し、 具体的な支援内容を提示しております。
	⑫	児童発達支援計画に沿った支援が行われて いるか	5	0	0	支援計画内容を確認し、計画書に沿った支援提供 を行っております。
	⑬	活動プログラムの立案をチームで行っているか	5	0	0	ミーティング等で話し合い、1人1人のお子様 に合わせて支援を行っております。
	⑭	活動プログラムが固定化しないよう工夫して いるか	5	0	0	活動の良かった点・悪かった点の意見交換を行い、 改善しております。 又、同じ内容にならないよう工夫しております。
	⑮	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	5	0	0	お子様の状況・状態に合わせて作成しております。 変更が必要な場合スタッフ間で相談しております。

	16	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	5	0	0	毎朝打ち合わせを行い、活動内容や留意点など様々な想定をしたうえで役割分担の確認を行っております。
	17	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	5	0	0	毎日終礼時に1日を振り返り、スタッフ間で意見交換を行い改善が必要な部分は改善に努めております。
	18	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か	5	0	0	日々記録に残しています。記録を振り返り支援内容を見直しております。
	19	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か	5	0	0	定期的にモニタリングを実施し計画書及び支援内容の見直しの必要性に関して話し合いを行っております。
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か	5	0	0	主に理学療法士または言語聴覚士が参画しております。
	21	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	3	1	1	今後、関係機関と密に連携を行っていくよう検討してまいります。
	22	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の在宅支援のために、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	1	0	4	対象児童がいません。
	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を受け入れる場合は、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	1	2	2	対象児童がいません。
	24	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、移行に向けた支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか	5	0	0	送迎時や担当者会議で情報交換を行い、相互理解を図っております。
	25	小学校や特別支援学校（小学部）との間で、移行に向けた支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか	5	0	0	情報共有・相互理解が出来るよう準備してまいります。
	26	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	5	0	0	必要に応じて研修を受け、支援の質の向上を図ってまいります。
	27	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か	1	2	2	現在はそのような機会はありません。今後、交流などの機会を設けることも検討していきます。
	28	（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	2	3	0	時津町障害児通所支援事業所連絡会に参加しております。
	29	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	5	0	0	毎日の記録で報告をして、共通理解に努めております。子供の活動記録を利用時に毎回報告しております。共通理解に努めてまいります。
	30	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	3	1	1	保護者の方の個別のお悩みに対してご自宅での対応方法等はお伝えしております。

保護者への説明責任等	①	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	5	0	0	1つ1つ確認しながら説明を進め、分からないことなどにも細かく説明するように努めています。
	②	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	5	0	0	児童発達支援計画を示しながら支援内容の説明を行い、保護者から同意を得ています。
	③	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	5	0	0	ソフトや電話を用いて相談に応じ、助言を行わせてもらっています。また、送迎時に直接お話をさせていただいております。
	④	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	1	0	4	今後、保護者会等を開催し連携を図ってまいります。
	⑤	子どもや保護者からの相談や申し入れについて、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、相談や申し入れがあった場合に迅速かつ適切に対応しているか	5	0	0	相談や申し入れに対する対応の設備は行っております。ソフトや電話にて迅速に対応をしております。や電話にて迅速に対応をしております。
	⑥	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	5	0	0	ホームページにて活動報告などを発信しております。
	⑦	個人情報の取扱いに十分注意しているか	5	0	0	漏洩しないように注意しております。
	⑧	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か	5	0	0	状況に応じて配慮しております。
	⑨	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	1	0	4	地域に開かれた事業運営を行えるよう努力してまいります。
非常時等の対応	⑩	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	5	0	0	マニュアルを策定し周知しております。
	⑪	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	5	0	0	定期的に実施し、避難経路や留意点などの確認を行っております。
	⑫	事前に、予防接種やてんかん発作等のこどもの状況を確認しているか	5	0	0	アセスメント時に確認を行っております。
	⑬	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	4	0	1	医師の指示書はありませんが、家族の情報をもとにスタッフ間の共有及びソフトにて管理・把握に努めております。
	⑭	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	5	0	0	ヒヤリハット報告書を作成し、情報共有を行っております。
	⑮	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	5	0	0	事業所内研修を実施しております。
	⑯	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	5	0	0	身体拘束の指針はホームページに掲載し周知しています。また、重要事項説明書で十分に説明を行い了承を得ています。