

| | スタッフ回答詳細 | | | 全体統計詳細 | | 工夫している点、課題や改善すべき点など |
|----|---|----|-----|--------|-----|--|
| | 項目 | はい | いいえ | はい | いいえ | |
| 1 | 利用定員が指導訓練室等スペースとの関係は適切であるか | 5 | | 100% | 0% | 子どもたちのやり取りなど目が行き届くスペース、人数が多い日は遊び方の工夫をしています(法定は守っていますが、もう少し広いと良いのですが) |
| 2 | 職員の配置数は適切であるか | 5 | | 100% | 0% | 保育士 児童指導員 |
| 3 | 生活空間は、本人に分かりやすく構造化された環境になっているか。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なされているか | 5 | | 100% | 0% | できるだけ気が散るような視覚情報は少なくし、絵や数字で分かりやすくしており、危険個所の整備にも気をつけています(床や壁の角の保護マットなど) |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 整理整頓、掃除、換気、除菌、消毒等を行い、清潔を保っています(コロナ対策:ジアコ、空気洗浄カード、手指消毒等) |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 常に業務改善の意識を持つため、みらい達成図を活用し、毎日、毎週のミーティングで共有しています |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 提案、意見がある時は、みんなで共有し、早急に改善するよう努めています |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 毎年12月に事業所評価表をお配りし、回収後、集計、回答のまとめを行い、速やかにワムネットに掲載していきます(保護者様にも回答をお配りします) |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 実施しています |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | できる限り参加し、その後、事業所にて報告会をして支援の質の向上につなげています |
| 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か | 5 | | 100% | 0% | 契約時、モニタリング時に保護者様より聞き取りを行い、合わせて児童の現状を話し合い目標設定をしています |
| 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か | 5 | | 100% | 0% | チャイルドグループのアセスメントシートを使用し、より使いやすく改善しています |
| 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か | 5 | | 100% | 0% | 個別支援計画書に具体的に示しています |
| 13 | 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | 5 | | 100% | 0% | 計画に沿って行い、日々の目標設定も立っています |
| 14 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 4 | | 80% | 0% | 担当者が中心になり全員で考えています |

| | | | | | | |
|----|--|---|---|------|------|--|
| 15 | 活動プログラムが固定化しないように工夫しているか | 5 | | 100% | 0% | 身体への反射の残存を考えて楽しめる活動にしたり、同じような活動でも応用したりと工夫しています |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 双方の活動を組み合わせて作成しています |
| 17 | 支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、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 | | 100% | 0% | 児童一人一人の支援内容を共有し、事前にある程度の組み立てをしており、イレギュラーなことが起こったらその都度対応の確認をしています |
| 18 | 支援終了後には、職員間で必ず打ち合わせをし、その日に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 | | 100% | 0% | 児童一人一人の振り返りをし、共通認識を持つようになっています |
| 19 | 日々の支援に関して記録をとること徹底し、支援の検証・改善につなげているか | 5 | | 100% | 0% | 支援内容の他、連絡帳の大切な内容についてはコピーをとり、活用しています |
| 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か | 5 | | 100% | 0% | 現状把握し、次への課題を見出しています |
| 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か | 5 | | 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か | 5 | | 100% | 0% | 園、相談支援、保育所等訪問など情報の共有をしています |
| 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か | | | 0% | 0% | 対象者なし |
| 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か | | | 0% | 0% | 対象者なし |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 対象者なし |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 小学校入学に向け、準備しています |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 発達支援センターへ相談や助言を受け、連携を図っています |
| 28 | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか | | 5 | 0% | 100% | 予定を検討していましたが、コロナ対策で保留としています |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 処遇検討会に参加できる時は行っています |

| | | | | | | |
|----|--|---|---|------|-----|---|
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 送迎時や連絡帳を活用し、お伝えさせて頂いています |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 日々の申し送りやお茶会、相談時にお伝えさせて頂いています |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 契約時に説明させて頂いております 不明な点がございましたら遠慮なくお話しください |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 内容を説明し同意を頂いております 不明な点がございましたら遠慮なくお話し下さい |
| 34 | 定期的に、保護者から子育ての悩み等の対する相談に応じ、必要な助言と支援を行っているか | 5 | | 100% | 0% | 職員間で話し合い、保護者様にお伝えし、支援に反映しています |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | お茶会を月1回、親の会、パパ会は年3回設けています |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | その都度職員間で話し合い、回答の説明をしています |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 毎月、おたよりとお茶会だよりを発行しています |
| 38 | 個人情報の扱いに十分注意しているか | 5 | | 100% | 0% | 書類、言動など注意を払っています |
| 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か | 5 | | 100% | 0% | 分かりやすく書面を作りお渡ししています * |
| 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 | 4 | 1 | 80% | 20% | 予定をしています |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | マニュアルに基づいて内容の周知や訓練を行っています |
| 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か | 5 | | 100% | 0% | 4月地震・9月水害・11月火災訓練をに行っています |
| 43 | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等の子どもの状況を確認しているか | 5 | | 100% | 0% | フェイスシートで確認しています |
| 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 | 5 | | 100% | 0% | アレルギー対象者はいますが指示書はなく、保護者様の聞き取りで除去しています |

| | | | | | | |
|----|---|---|--|------|----|------------------------|
| 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 | 5 | | 100% | 0% | 内容に対して対応や支援方法の共有をしています |
| 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か | 5 | | 100% | 0% | 研修には参加し、勉強会で共有しています |
| 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 | | | 0% | 0% | 該当なし |