

# 事業者向け 児童発達支援自己評価表

公表:令和 3年 4月 19日

アンケート期間:令和 3年 2 月 1日～令和 3年 2 月 28

事業所名: 児童通所支援センターラブアリス沼津大手町

| 区分      |    | 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                                                                                                   | 4名 |           |     | お部屋の中でも運動が出来る広いスペースと学習室・スヌーズレン室・集まりの部屋など目的に合わせてのスペースを用意しています。                  |
|         | 2  | 職員配置数は適切であるか                                                                                                                 | 4名 |           |     | スタッフ1名に対してお子様1名で丁寧に療育を行っております。                                                 |
|         | 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名        |     | TEACCHの考え方に基づいてお部屋の中は目的に合わせて構造化しております。入り口や床はフラットになっておりますが、トイレはバリアフリーにはなっていません。 |
| 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                                                                                 | 4名 |           |     | 支援終了後に振り返りを日誌に記入して、朝礼時に前回の様子や反省点を踏まえて目標設定を行うようにしています。                          |
|         | 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                                                               | 4名 |           |     | 年1回行い、全職員で検討をして保護者様の御意見を参考に業務改善に努めてまいります。                                      |
|         | 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                                  | 4名 |           |     | 年一回自己評価をおこなっていき、株式会社ラピューターのホームページで公開していきます。                                    |
|         | 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                                                                                              |    |           | 4名  | 今の所行っておりません。                                                                   |
|         | 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名        |     | コロナの関係で参加予定の研修が全部中止になってしまい、参加できませんでしたが、事業所内の研修はヒロメンタルクリニックと連携を取り行っています。        |
| 適切な     | 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                                                                      | 4名 |           |     | 保護者様にお子様の様子や保護者様の要望を記入して頂き作成をしております。                                           |
|         | 10 | 子どもの適応行動の状況を計るために、標準化されたアセスメントツールを使用しているか                                                                                    | 4名 |           |     | ラブアリスで作成したアセスメントシートを使用しています。                                                   |
|         | 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」「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 | 4名 |           |     | ガイドラインを踏まえてアリスの療育方法で支援を行っております。                                                |
|         | 12 | 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか                                                                                                       | 4名 |           |     | 支援計画に基づいて課題を作り療育を行っております。                                                      |
|         | 13 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか                                                                                                        | 3名 | 1名        |     | 全職員で話し合いを行い決めております。                                                            |

|              |    |                                                                             |    |    |    |                                                                                              |
|--------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 支援の提供        | 14 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか                                                     | 3名 | 1名 |    | 季節や目的に合わせて色々な体験が出来る様に工夫しております。                                                               |
|              | 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                               | 4名 |    |    | お子様のニーズに合わせて作成しております。                                                                        |
|              | 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                             | 4名 |    |    | 毎朝行っております。                                                                                   |
|              | 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                        |    | 3名 | 1名 | 支援終了後の打合せはおこなっておりませんが担当したお子さんの療育での気付きを皆で共有はしています。また、各自で担当したお子様の振り返りを記入し、朝の打ち合わせで振り返りを行っています。 |
|              | 18 | 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                                       | 4名 |    |    | 毎日担当したお子様の記録を項目別にして記入しております。                                                                 |
|              | 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                                      | 4名 |    |    | 6ヶ月ごとにモニタリングを行い、それに基づいてスタッフ全員でカンファレンスを行い検討しております。                                            |
| 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ものが参画しているか                          | 4名 |    |    | 児童発達支援管理責任者が参加しております。                                                                        |
|              | 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                                      | 4名 |    |    | 情報を共有してお互いの立場からの支援を行っております。                                                                  |
|              | 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 |    |    | 4名 | 対象となるお子様はおりません。                                                                              |
|              | 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               |    |    | 4名 | 今のところ対象となるお子様を受け入れる体制が整っていないので受け入れは考えておりません。                                                 |
|              | 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                | 4名 |    |    | 保育園や幼稚園にお子様の様子を見学させて頂いたりアリスにも見学に来て頂いて、療育に役立たせていただいております。                                     |
|              | 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                            | 1名 | 1名 | 2名 | 利用児童全員ではありませんが、情報共有ができています。来年度は積極的に取り組んでいきたいと思っております。                                        |
|              | 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                   | 1名 | 3名 |    | 地域に新しく支援センターが出来ましたので連携を行っていききたいと思います。                                                        |
|              | 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                                    |    |    | 4名 | ご利用されているお子様の殆どが保育園や幼稚園に在籍しておりますので、交流の機会は設けておりません。                                            |
|              | 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                                    | 3名 |    | 1名 | 昨年はコロナの関係で開催されておりません。開催されたら参加をしていきます。                                                        |

|                                                |    |                                                                                                                           |    |    |    |                                                                                                                      |
|------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                | 29 | 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、<br>子どもの発達の状況や課題について共通理<br>解を持っているか                                                                   | 4名 |    |    | 連絡帳や送迎時お家での様子や保育園や幼稚園で<br>の様子・アリスでの様子をお互いに伝えあって療育<br>や育児に繋げております。                                                    |
|                                                | 30 | 保護者の対応力の向上を図る観点から、保<br>護者に対して家族支援プログラム(ペアレン<br>ト・トレーニング等)の支援を行っているか                                                       |    | 4名 |    | 行っておりませんが、お客様の対応の方法につつま<br>しては、その都度お話を伺いアドバイスを行って<br>おります。また、令和3年4月より協力医であるヒロメン<br>タルクリニックの院長が定期的に行って下さる事<br>になりました。 |
| 保<br>護<br>者<br>へ<br>の<br>説<br>明<br>責<br>任<br>等 | 31 | 運営規程、利用者負担等について丁寧な説<br>明を行っているか                                                                                           | 4名 |    |    | 契約時にご説明をさせて頂いております。                                                                                                  |
|                                                | 32 | 児童発達支援ガイドラインの「児童発達支<br>援の提供すべき支援」のねらい及び支援内<br>容と、これに基づき作成された「児童発達支<br>援計画」を示しながら支援内容の説明を行い、<br>保護者から児童発達支援計画の同意を得て<br>いるか | 4名 |    |    | 支援計画が出来ましたら必ず保護者様にお時間<br>を作って頂き、ご説明をさせて頂いております。ご<br>了承頂けたらサインをして頂いております。                                             |
|                                                | 33 | 保護者からの子育ての悩み等に対する相談<br>に適切に応じ、必要な助言と支援を行ってい<br>るか                                                                         | 4名 |    |    | 連絡帳や送迎時・お電話など相談された時に対<br>応させて頂いております。                                                                                |
|                                                | 34 | 父母の会の活動を支援したり、保護者会など<br>を開催する等により、保護者同士の連携を支<br>援しているか                                                                    |    |    | 4名 | 保護者会などは行っておりません。ご要望が有<br>りましたらコロナの状況を見ながら、親子参加<br>の行事や保護者会も開催していきたいと思いま<br>す。                                        |
|                                                | 35 | 子どもや保護者からの相談や申入れについ<br>て、対応の体制を整備するとともに、子ども<br>や保護者に周知し、相談や申入れがあった場<br>合に迅速かつ適切に対応しているか                                   | 4名 |    |    | 苦情についての体制を整えておりますので、あ<br>った時には誠意を持って迅速かつ適切に対応さ<br>せて頂きます。                                                            |
|                                                | 36 | 定期的に会報等を発行し、活動概要や行事<br>予定、連絡体制等の情報を子どもや保護者<br>に対して発信しているか                                                                 |    | 4名 |    | 定期的ではありませんが、活動報告などお便<br>りやホームページ・ブログ・Facebookで公開<br>しています。                                                           |
|                                                | 37 | 個人情報の取扱いに十分注意しているか                                                                                                        | 4名 |    |    | 個人情報の取扱いに対しては十分に注意して<br>行っております。                                                                                     |
|                                                | 38 | 障害のある子どもや保護者との意思の疎<br>通や情報伝達のための配慮をしているか                                                                                  | 4名 |    |    | 特性や一人ひとりに合わせた方法で行って<br>おります。                                                                                         |
|                                                | 39 | 事業所の行事に地域住民を招待する等地域<br>に開かれた事業運営を図っているか                                                                                   |    | 3名 | 1名 | 今のところ地域住民を招待する事は行って<br>はおりません。コロナの状況を見ながら機会<br>を作っていきます。                                                             |
| 非<br>常<br>時<br>な<br>ど<br>の<br>..               | 40 | 緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感<br>染症対応マニュアル等を策定し、職員や保<br>護者に周知するとともに、発生を想定した訓<br>練を実施しているか                                          | 4名 |    |    | 職員は一緒に考えて作成しているので周知<br>しております。保護者の皆様には契約時に説<br>明を行っております。                                                            |
|                                                | 41 | 非常災害の発生に備え、定期的に避難、救<br>出その他必要な訓練を行っているか                                                                                   | 4名 |    |    | 国の基準に基づき定期的に行っておりますが<br>全員のお子様が参加出来ないでいるので全<br>員参加出来るように日程を考えていきたく<br>思います。                                          |
|                                                | 42 | 事前に、予防接種やてんかん発作等のこ<br>どもの状況を確認しているか                                                                                       | 4名 |    |    | 契約時にお聞きすると共に、フェイスシ<br>ートにも記入して頂き確認を行って<br>おります。                                                                      |
|                                                | 43 | 食物アレルギーのある子どもについて、医<br>師の指示書に基づく対応がされているか                                                                                 | 4名 |    |    | 卵・乳等のアレルギーの方がおりますが、お<br>やつの間違ひが無いように保管場所を分けて<br>、お皿も色分けして気を付けております。                                                  |

|        |    |                                                                             |    |    |                                                                |
|--------|----|-----------------------------------------------------------------------------|----|----|----------------------------------------------------------------|
| 対<br>応 | 44 | 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                                                  | 4名 |    | ヒヤリハット用紙に記入して打ち合わせ時にも報告して事故防止に役立てております。                        |
|        | 45 | 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                                         |    | 4名 | 事業所内での研修は行っておりますが、外部の研修は参加が出来ませんでしたので、今年度は参加していきます。            |
|        | 46 | 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 |    | 4名 | 身体拘束を行う場合の決まりはあり、職員は周知しております。今の所該当する方がおりませんので、支援計画には記載しておりません。 |