公表

## 事業所における自己評価結果

事業所名 児童発達支援 サガセルキッズ

公表日 年 月 日

	<b>₹</b> //11/10	元星光圧又抜 りがせかイッス			公表日	年月日
		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
環境・体制整備	1	利用定員が発達支援室等のスペースとの関係で適切であるか。	5	0	運動室ではのびのびと活動できるよう広いスペースを設けています。また、集中して取り組めるよう個別室も準備しております。	
	2	利用定員やこどもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。	5	0	基準通りの配置をしております。	
	3	生活空間は、こどもにわかりやすく構造化された環境になっているか。また、事業所の設備等は、障害の特性に応じ、バリアフリー化 や情報伝達等、環境上の配慮が適切になされているか。	2	3	内容によって空間を変えています。	トイレの柱の角度等、児童向けではない環境設定がいくつか見られるため、改善していきます。
	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か。また、こども達の活動に合わせた空間となっているか。	5	0	毎日、清掃や使用した物の消毒を行っており、活動内容によって部屋を使い分けています。	
	5	必要に応じて、こどもが個別の部屋や場所を使用することが認められる環境になっているか。	5	0	必要に応じて個別室を使用しております。	
	6	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。	3	2	日々の支援で気づいた点や改善点があった際には、職員全体で情報共有をし、共通理解を図っています。	その場では「こうしたほうがいい」と意見が出たこともあるが、計画を立てて遂行出来ておらず、役割以外でそれぞれが参画することは少ない印象という意見があったため、今後その場で意見が出た際には、計画をして実行できるよう努めてまいります。また、ミーティングの時間を取ることが難しいため、月一回程の話し合いの機会を設けられると良いという意見もあったので、検討していきます。
業務	7	保護者向け評価表により、保護者等の意向等を把握する機会を設け ており、その内容を業務改善につなげているか。	5	0	年一回の評価を行った後は、改善点について話し合いを行っております。	
改善善	8	職員の意見等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善に つなげているか。	5	0	必要に応じて話し合いの時間を設けています。	
	9	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。	1	4		現在、外部評価を行っていませんが、必要に応じて今後 検討していきます。
	10	職員の資質の向上を図るために、研修を受講する機会や法人内等で 研修を開催する機会が確保されているか。	5	0	事業所内で定期的に研修を実施しています。	
適切な支援の提供	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	5	0	事業所内で話し合って作成し、HPに載せています。	
	12	個々のこどもに対してアセスメントを適切に行い、こどもと保護者 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	アセスメントや見学時の聞き取りや様子を参考に 作成しています。	
	13	児童発達支援計画を作成する際には、児童発達支援管理責任者だけ でなく、こどもの支援に関わる職員が共通理解の下で、こどもの最 善の利益を考慮した検討が行われているか。	5	0	空いている時間にミーティングを実施し、職員全体で検討しています。	
	14	児童発達支援計画が職員間に共有され、計画に沿った支援が行われ ているか。	5	0	児童発達支援計画書が決定した際は全職員で確認 し、その子に合った支援をしております。	
	15	こどもの適応行動の状況を、標準化されたツールを用いたフォーマルなアセスメントや、日々の行動観察なども含むインフォーマルなアセスメントを使用する等により確認しているか。	3	2	見学時に、保護者様にお子さまについてのアセス メントシートを記入頂いております。	インフォーマルアセスメントは出来ているが、フォーマルなアセス メントはまだ日常化できていない為、今後検討していきます。運動 や言語だけでなく、日常生活や遊び、他者とのかかわり等、多方面 から評価していけるよう検討していきます。
	16	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「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」及び「地域支援・地域連携」のねらい及び支援内容も踏まえながら、こどもの支援に必要な項目が適切に設定され、その上で、具体的な支援内容が設定されているか。	4	1	やすい言葉で本人支援を計画しております。	「家族支援」は状況によりますが、「移行支援」や「地域支援」は、考慮しきれていない場合もあるため、今後見直していきたいと思います。
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	5	0	保育士、療法士中心に行っています。	
	18	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	同じ曜日に続けて同じ活動プログラムを入れない よう考えながら、活動プログラムのカレンダーを 作成しています。	

_						
	19	こ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、支援が行われているか。	5	0	子どもの状況に応じて支援しています。	
	20	支援開始前には職員間で必ず打合せを行い、その日行われる支援の 内容や役割分担について確認し、チームで連携して支援を行ってい るか。	0	5	日案を通じて、その日の行われる支援や内容、役割分 担を確認しております。また、イベントがある際はタ イムスケジュールを作っています。	全体が揃って話せる時間が取れなく、支援前のミーティングが 送迎の関係で難しい為、空いている時間に話し合いの場を設け られるよう検討しています。
	21	支援終了後には、職員間で必ず打合せを行い、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。	0	5	送迎終了後、気づいた点があった際は共有する時間を設けています。	毎日、全体での振り返りが行えていない為、空いている 時間に話し合いの場を設けられるよう検討していきま す。
	22	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。	5	0	日々の支援で気になることがあった際は、共有を 行い、より良い支援を検討しています。	
=	23	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、適切な見直しを行っているか。	5	0	空いている時間でのミーティングにて実施しています。また、児童発達支援計画書の見直しは半年に一回必ず行っております。	
	24	障害児相談支援事業所のサービス担当者会議や関係機関との会議 に、そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。	3	2	障害児相談支援事業所のサービス担当者会議にはまだ 参加しておりませんが、モニタリング時に児童の様子 についてお伝えする時間をもうけています。	障害児相談支援事業所のサービス担当者会議の開催について、 必要に応じて検討していきます。
	25	地域の保健、医療(主治医や協力医療機関等)、障害福祉、保育、 教育等の関係機関と連携して支援を行う体制を整えているか。	5	0	早期療育支援センターと連携して、児童の受け入れ・見学を行っております。	
	26	併行利用や移行に向けた支援を行うなど、インクルージョン推進の 観点から支援を行っているか。また、その際、保育所や認定ごども 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。	3	2	同系列の放課後等デイサービスがあるので、保護者に 向けて移行について説明をしております。また、移行 したいという要望がありましたら、管理者と共に見学 に行ったりなど、安心した移行が出来るよう取り組ん でいます。	インクルージョン推進の観点から支援について今後検討 していきます。
	27	就学時の移行の際には、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。	0	5		まだ絶対数が少なく、就学後の学校のつながりは、児童発達支援からはない印象という意見があった為、必要に応じて今後取り組んでいきます。
関係		(28~30は、センターのみ回答)				
機関や	28	地域の他の児童発達支援センターや障害児通所支援事業所等と連携 を図り、地域全体の質の向上に資する取組等を行っているか。				
保護者	29	質の向上を図るため、積極的に専門家や専門機関等から助言を受けたり、職員を外部研修に参加させているか。				
との連	30	(自立支援)協議会こ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。				
携		(31は、事業所のみ回答)				必要に応じて今後検討していきます。
	31	地域の児童発達支援センターとの連携を図り、必要に応じてスー バーバイズや助言等を受ける機会を設けているか。	1	4		
-	32	保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、地域の中で他のこど もと活動する機会があるか。	0	5		必要に応じて今後検討していきます。
•	33	日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こ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	送迎時や面談、連絡帳を通して子どもの状況を聞 いたりお伝えしています。	
-	34	家族の対応力の向上を図る観点から、家族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)や家族等の参加できる研修の機 会や情報提供等を行っているか。	3	2	療法士による保護者様に向けた研修を実施し、個別でもアドバイスを行っています。	
	35	運営規程、支援プログラム、利用者負担等について丁寧な説明を 行っているか。	5	0	契約時に管理者が行っています。	
	36	児童発達支援計画を作成する際には、こどもや保護者の意思の尊重、こどもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、こどもや家族の意向を確認する機会を設けているか。	5	0	児童発達支援計画書を作成・更新する際は、面談 を行っています。	
	37	「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	面談時や送迎時に管理者が説明をし、同意を得て います。	
	38	定期的に、家族等からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応 じ、面談や必要な助言と支援を行っているか。	5	0	面談のほかに、送迎時や連絡帳を通して助言や支援を行っています。	
保護者への	39	父母の会の活動を支援することや、保護者会等を開催する等により、保護者同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。また、きょうだい同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。	4	1	年に一回、夏まつりを開催し、交流の場を設けて います。	

説	40	こ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、こどもや保護者に周知し、相談や申入れがあった場合	5	0	相談・申し入れがあった場合は、迅速かつ丁寧な対応ができるよう、努めています。	
明等		に迅速かつ適切に対応しているか。				
		定期的に通信等を発行することや、HPやSNS等を活用することによ		_	月に一回、活動内容に関するカレンダーを配布しています。また、定期的にインスタの投稿をして	
	41	り、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報をこどもや保護者に対 して発信しているか。	5	0	といます。また、定期的にインスタの技術をしております。	
		して光信しているが。			お子さまの写真をSNSに載せるにあたって、契約	
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	5	0	時に肖像権使用の同意を確認しています。	
	'-	IEINING CV 800 0	3			
		障害のあるこどもや保護者との意思の疎通や情報伝達のための配慮			絵カードや一日のスケジュール表などを使用した	
	43	障害のめることもで休暖有との意志の味通で肩軟伝達のための配慮 をしているか。	5	0	視覚支援を行っています。	
		20 (0.0%)				
	44	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。	5	0		まだ実施しておりませんが、必要に応じて実施していき
						たいと思います。
		事故防止マニュアル、緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感			各マニュアルを作成し、年二回避難訓練を実施し	
	45	学に対応マニュアル等を策定し、職員や家族等に周知するととも	5	0	ております。	
		に、発生を想定した訓練を実施しているか。				
		## 7500 (#=1 =			年二回児童と共に避難訓練を実施しております。	避難訓練は行っているが、業務継続計画を策定している
	46	業務継続計画 (BCP) を策定するとともに、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		かは把握していないという意見があった為、全体で再度
		え、定物的に対策、秋田での他の安な訓練を行うでいるか。				確認を行っています。
		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			アセスメントで確認しています。	
	47	ているか。	5	0		
					アセスメントで確認しています。	
非	48	食物アレルギーのあるこどもについて、医師の指示書に基づく対応	5	0	アピヘグントで唯識しているす。	
常常	40	がされているか。	3			
時					定期的に様々な想定で避難訓練を計画し、実施し	
等	49	安全計画を作成し、安全管理に必要な研修や訓練、その他必要な措 置を講じる等、安全管理が十分された中で支援が行われているか。	5	0	ています。	
の		恒を講じる寺、女主官壁が下方された中で文援が行われているか。 -				
対	50	こどもの安全確保に関して、家族等との連携が図られるよう、安全 計画に基づく取組内容について、家族等へ周知しているか。	5	0	避難訓練をする際は、カレンダーにてお知らせし	
応					ています。	
					レセニスのおおとなって とない とない この おお こうない こうない とっと こうない こうない こうない こうない しょう	
	51	ヒヤリハットを事業所内で共有し、再発防止に向けた方策について	5	0	ヒヤリハットを作成した際は、その都度事業所内 で共有し、保管しています。	
	31	検討をしているか。	Э	0		
					定期的に研修を実施しています。	
	52	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	5	0		
		しているか。				
		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				身体拘束の対象者がいませんが、今後対象者がいました
	53	決定し、こどもや保護者に事前に十分に説明し了解を得た上で、児	5	0	しています。	ら、検討していきたいと思います。
		童発達支援計画に記載しているか。				