

事業所における自己評価結果(公表)

討議年月日: 令和 3年 12月 15日

公表: 令和 4年 1月 15日

事業所名: さん・さんガーデン 北方放デイ

| | | 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 |
|----------|----|--|----|-----|-------------------------------|--------------------------|
| 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 | 5 | | 利用日の管理を徹底している | |
| | 2 | 職員の配置数は適切である | 5 | | 十分な職員配置を行っている | |
| | 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か。また、障がいの特性に応じ、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 | 5 | | バリアフリー設備は整えている | |
| | 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 | 5 | | 1日、3回の清掃・消毒を行う | |
| 業務改善 | 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 | 5 | | | |
| | 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 | 5 | | 常に保護者の意向や評価を確認している | |
| | 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 | 5 | | ホームページ管理者が常に更新や、公開を適時に行っている | |
| | 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 | | 5 | | 令和4年度には実施予定です |
| | 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 | 5 | | 毎月の研修を行っている | |
| 適切な支援の提供 | 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 | 5 | | 毎月、支援者会議を行っている。 | |
| | 11 | 子どもの適応行動の状況を把握するために、標準化されたアセスメントツールを使用している | 3 | 2 | | 全職員が使用できるように説明する |
| | 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 | 5 | | きちんと実行している | |
| | 13 | 児童発達支援計画に沿った支援が行われている | 4 | 1 | | |
| | 14 | 活動プログラムの立案をチームで行っている | 5 | | 毎週チーム会議を行っている | |
| | 15 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫している | 5 | | 会議にて意見を出し合っている | |
| | 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 | 5 | | 支援計画作成時には全職員へ確認を取りながら、同意の下で作成 | |
| | 17 | 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 | 5 | | 送迎開始時間前にショート会議を行っている | |
| | 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 | 5 | | 送迎終了時に毎日行っている | |

| | | | | |
|----|---------------------------------------|---|--------------------------|--|
| 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 | 5 | 記録は業務日誌に詳しく記載するように徹底している | |
| 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 | 5 | モニタリング月に行っている | |

| | | | | | | |
|--------------|--|--|---|---|--------------------------|------------------------------------|
| 関係機関や保護者との連携 | 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 | 1 | 4 | | 責任者のみの参加と決めているが、今後は他の職員が参加出来るようにする |
| | 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 | | 5 | | 来年度に向けて体制作りを行う |
| | 23 | (医療的ケアが必要な子どもや重症心身障がい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 | 3 | 2 | | 連携支援ができるように連絡を取る |
| | 24 | (医療的ケアが必要な子どもや重症心身障がい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 | 3 | 2 | | 体制作りに努力をする |
| | 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 | 1 | 4 | | 情報共有が図れるように連絡を密にする |
| | 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 | 1 | 4 | | なかなか実現できないが、連絡を取り合いながら会議の場を設けていく |
| | 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 | | 5 | | 助言・研修の場を設けていく計画を立てる |
| | 28 | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障がいのない子どもと活動する機会がある | 1 | 4 | | 広く意見を求めて、意義のある交流の場を設けていく |
| | 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 | 1 | 4 | | 今後は機会を増やすようにローテーションを組む |
| | 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 | 4 | 1 | 送迎時に保護者とのコミュニケーションを取っている | |
| 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 | 2 | 3 | | | |
| 保護者への説明責任等 | 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 | 1 | 4 | 文書での配布を行っている | 今後は文書配布に合わせて、丁寧な説明を一人一人に行う |
| | 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 | 5 | | | |
| | 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 | 2 | 3 | | |
| | 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 | 1 | 4 | | 保護者会の開催を行えるように年間計画を立てる |
| | 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 | 4 | 1 | | |
| | 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 | 5 | | 毎月、1回の会報を発行している | |
| | 38 | 個人情報の取扱いに十分注意している | 5 | | 徹底管理をしている | |
| | 39 | 障がい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 | 5 | | 絵文字やパネルを作成して行っている | |

| | | | | |
|----|------------------------------------|---|--------------|--|
| 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 | 5 | 地域見学会を実行している | |
|----|------------------------------------|---|--------------|--|

| | | | | | | |
|---------|----|--|---|--|--------------------------|--|
| 非常時等の対応 | 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 | 5 | | 全てのマニュアルは毎年更新時に説明会を開いている | |
| | 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 | 5 | | 年間2回行っている | |
| | 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 | 5 | | 看護師から丁寧な説明が行われる | |
| | 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 | 5 | | 食品管理衛生士が対応している | |
| | 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 | 5 | | 事例集を作成、事務所に掲示している | |
| | 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 | 5 | | 年2回の研修を行っている | |
| | 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 | 5 | | 保護者へは丁寧な説明を毎年行っている | |

○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。

