

児童発達支援事業所における自己評価結果(公表)

公表:令和 5年 3月 20日

事業所名 ILIS CLUB 玉造

| | | 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 | ○ | | 既定の広さは満たしている。フロアの広さの確保、個室の確保の為、倉庫を設置、整頓に努めています。 | |
| | 2 | 職員の配置数は適切である | ○ | | 利用人数に応じて、スタッフを配置しています。 | |
| | 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。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適切になされている | ○ | | フロアや個室は児童が安全にまた、集中しやすいよう配置し整頓するようにしている。トイレにも手すりを設置しています。 | |
| | 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。また、子ども達の活動に合わせた空間となっている | ○ | | 毎日、児童帰宅後には、清掃、消毒を行っています。 | |
| 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 | ○ | | 朝礼を毎日行い、その日のプログラムに合わせ児童の目標を設定している。児童個別の目標を設定し、振り返りを行う時間も設けています。 | |
| | 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 | ○ | | 朝礼や週末の話し合い時に保護者の希望も視野に入れ話し合いを行っている。事業所会議でも全スタッフで情報の共有を行っています。 | |
| | 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 | ○ | | ホームページにて公開しています。 | |
| | 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 | | ○ | | 必要に応じて、今後検討して参ります。 |
| | 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 | ○ | | 社内研修、事業所内研修を実施し、知識、技術の向上を図っています。 | |
| | 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 | ○ | | 必ず保護者面談や聞き取りを行い、要望や普段のフロアでの様子から目標等を設定し、個別支援計画書を作成するようにしています。 | |
| | 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 | ○ | | 使用しています。 | |

| | | 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 |
|----------|----------|---|---|-----|--|--|
| 適切な支援の提供 | 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」「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 | ○ | | 個別支援計画書を作成する際、保護者からの要望や普段の児童の様子をよく観察し、その中から必要な支援を選択するようにしています。 | |
| | 13 | 児童発達支援計画に沿った支援が行われている | ○ | | 全スタッフに個別支援計画内容を周知をし、統一した支援を行うように努めています。 | |
| | 14 | 活動プログラムの立案をチームで行っている | ○ | | 目標や、目的を明確にし、スタッフ間で話し合いそれに沿って取り組んでいます。 | |
| | 15 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫している | ○ | | 毎月会議で前月と当月のプログラム内容の振り返りと設定案を出し合い固定化されないよう工夫しています。 | |
| | 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ことで児童発達支援計画を作成している | ○ | | 現状・課題・目標を集団活動、個人活動それぞれに視野を置き保護者の要望、児童の状況を考え個別支援計画書を作成しています。 | |
| | 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 | ○ | | 朝礼時に一日の流れやスケジュールを話し合い、周知しています。 | |
| | 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 | ○ | | 終礼時に子どもの様子で特記事項や共有すべき内容があるかどうか話し合っています。 | |
| | 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 | ○ | | 朝礼時終礼時の内容を引き継ぎノートに記載し全スタッフが閲覧している。また会議を行った際には会議議事録に記録を残しています。 | |
| | 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 | ○ | | 日々の児童の様子から考察し、3ヶ月に1度モニタリングで中間評価を行い必要に応じて見直しを検討しています。 | |
| | 関係機関や保護者 | 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 | ○ | | 児童発達管理責任者又はマネージャーが積極的に参加し得た情報等を全スタッフに情報共有、周知を行い統一した支援を行えるようにしています。 |
| 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 | ○ | | 必要な場合や要請があった場合は密に連携を取り合い支援を行っています。 | |
| 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 | | ○ | | 現在、医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害児はいません。 |
| 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 | | ○ | | 現在、医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害児はいません。 |

| | | 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 |
|------------------|----|--|----|-----|--|---|
| との連携関係機関や保護者との連携 | 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(幼稚園)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 | ○ | | 全児童に行うように努めている。要望があれば担当者会議等にも必ず参加し情報の共有を行っています。 | |
| | 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 | ○ | | 直接学校へ行っての情報共有は行っていない。今後積極的に保護者や相談支援員に発信し共有の場を作りたいと考えています。 | |
| | 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 | ○ | | 要望があった際は連携を取り、担当者会議に参加したり、児童の事に関して助言等を求める事は行っています。 | |
| | 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 | | ○ | | コロナ収束後、交流を図って参ります。 |
| | 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 | ○ | | 東成区の障がい児部会に参加しています。 | |
| | 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 | ○ | | 利用後の送迎時、半年に一度の個別支援計画書作成時、また必要に応じて保護者と面談機会を設け、共通理解の共有に努めています。 | |
| | 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 | ○ | | 定期的な面談や要望に応じて都度助言をするようにしており、保護者様の変化にも十分気を付けています。 | |
| 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 | ○ | | 契約時に必ず説明している。また必要であればその都度説明を行っています。 | |
| | 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 | ○ | | 個別支援計画作成後、説明を行い内容を確認していただいています。 | |
| | 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 | ○ | | 発達についてや家庭での様子について相談を受けた際は、適宜対応しています。 | |
| | 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 | | ○ | | これまでは年に2回下半期1回上半期1回必ず親の会を開催し、保護者様同士の連携を促してきた。コロナウイルスの感染拡大が収束次第再開を予定しています。 |
| | 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 | ○ | | 普段から何かあれば相談いただくよう説明を行い、申し入れがあった際はその都度対応するようにしています。 | |
| | 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 | ○ | | 毎月、おたよりを出しています。行事予定は、利用希望表に記載しています。 | |

| | | 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 |
|---------|----|--|----|-----|---|--|
| | 38 | 個人情報の取扱いに十分注意している | ○ | | 鍵のついた書庫に保管しており、持ち出す際も名前を消すなど十分気を付けて取り扱っています。 | |
| | 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 | ○ | | お子様や保護者様に伝わりやすいよう伝え方や方法には配慮を行っている。言葉だけではなく、絵カードや手話も用いながら、伝えています。 | |
| | 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 | | ○ | | 現在行事等に招待する事はできていません。コロナ収束後には、地域会合等に参加していきたいと検討しております。 |
| 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 | ○ | | スタッフ間では周知しています。保護者には周知しきれていない部分もある為、契約時にも説明を加え、おたよりでも発信して参ります。 | |
| | 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 | ○ | | 毎月、避難訓練を行っています。 | |
| | 43 | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状況を確認している | ○ | | 契約時、又は見学時にアシメントシートを用いて服薬等の項目も詳しく聞き取りをしている。聞き取った内容は全スタッフが確認し情報共有を行っています。 | |
| | 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 | | ○ | | 食物アレルギーを持つ児童はいるが、医師の指示書はもらっていません。今後、指示書をいただき、それに従って対応できるようにして参ります。 |
| | 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 | ○ | | ヒヤリハットがあった際は、当日の朝終礼でスタッフに周知しています。 | |
| | 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 | ○ | | 一年に一回、虐待防止研修を実施しています。 | |
| | 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 | | ○ | | 現在、身体拘束を行っているお子様はいないが今後必要であれば事前に説明を行い、個別支援計画への記載も行います。 |

○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。