

【事業所職員】 児童発達支援自己評価表

|                                                                            | はい | いいえ | 改善点                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------|----|-----|----------------------------------------------------------|
| ①利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切か。                                                  | 4  | 1   | スペース内のできる支援を検討していく                                       |
| ②職員の配置数は適切であるか。                                                            | 2  | 3   | 事前に休みが確認できる時には支援内容を工夫する等対応する                             |
| ③生活空間は本人にわかりやすく構造化された環境か。障害特性に応じて事業所の設備等は、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か。    | 4  |     |                                                          |
| ④生活空間は清潔で心地よく過ごせるか。子どもたちの活動に合わせた空間となっているか。                                 | 4  | 1   | 現在は1か所のための、温湿度計を訓練室にも設置する                                |
| ⑤業務改善のためのPDCAサイクルに職員が参画しているか                                               | 3  | 1   |                                                          |
| ⑥保護者向け評価表により保護者に対して事業所の評価を実施し、保護者の意向を把握し業務改善につなげているか                       | 4  |     |                                                          |
| ⑦事業所向け自己評価・保護者向け評価の結果を踏まえて事業所として自己評価を行い、支援の質の評価及び改善の内容を事業所の開放やHP等で公表しているか。 | 4  |     |                                                          |
| ⑧第三者による外部評価を行い、業務改善につなげているか                                                | 4  |     |                                                          |
| ⑨職員の資質向上のために研修の機会を確保しているか                                                  | 5  |     |                                                          |
| 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  |     |                                                          |
| ⑪子どもの適応行動の状況を図る為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  | 1   | 再度職員全員で確認する                                              |
| ⑫児童発達支援計画にはガイドラインに示す内容から適切に必要な項目が選択され、その上で具体的な支援内容が設定されているか。               | 5  |     |                                                          |
| ⑬児童発達支援計画に沿った支援が行われているか                                                    | 5  |     |                                                          |
| ⑭活動プログラムの立案をチームで行っているか                                                     | 5  |     |                                                          |
| ⑮活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか                                                   | 5  |     |                                                          |
| 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児童発達支援計画を作成しているか                               | 5  |     |                                                          |
| 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  |     |                                                          |
| ⑱支援終了後には職員間で必ず打ち合わせをし、その日行われた支援の振り返りを行い、気づいた点の共有をしているか                     | 4  | 1   | シフト上、全員が揃う事が難しいため連絡ノートや当日の記録に記載等して情報を共有している              |
| ⑲日々の支援に関して記録を取ることを徹底し、支援の検証・改善につなげているか                                     | 5  |     |                                                          |
| 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  |     |                                                          |
| 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  |     |                                                          |
| ㉒母子保健やこども・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                                    | 3  |     |                                                          |
| ㉓移行支援として保育所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  | 1   | 保護者様から依頼があった場合や相談員からの依頼で都度関係各所と情報共有を行っている                |
| ㉔移行支援として小学校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                                     | 1  | 3   | 今後、保護者から要望があった場合は検討する                                    |
| ㉕他の児童発達支援の事業等の専門機関と連携し、助言や研修を受けているか                                        | 5  |     |                                                          |
| ㉖保育所等との交流や、障害の無い子どもたちと活動する機会があるか                                           | 1  | 3   | AMYの主催としては行っていないが、他社企画のイベント等あった場合はエントランスに掲示するなどしてご紹介している |

|                                                                          |   |   |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|---|---|----------------------------------------------|
| ⑳協議会子ども部会や地域の子ども子育て会議等に積極的に参加しているか                                       | 4 |   |                                              |
| ㉑日頃から子どもの状況を保護者と伝えあい、子どもの発達状況や課題について共通理解を持っているか                          | 5 |   |                                              |
| ㉒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を行っているか                                | 4 | 1 | お困りごとなどの相談があった場合は、個別にお時間をいただき児発管や管理者等が対応している |
| ㉓運営規定、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか                                             | 5 |   |                                              |
| ㉔児童発達支援ガイドラインのねらい及び支援内容と、児童発達支援計画を示しながら支援内容の説明をし、保護者から計画への同意を得ているか       | 5 |   |                                              |
| ㉕定期的に保護者からの子育ての悩み等に対する相談に応じ、必要な助言と支援を行っているか                              | 5 |   |                                              |
| ㉖父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催することにより保護者同士の連携を支援しているか                           | 3 | 1 | 今後の課題として保護者会等を企画していきたい                       |
| ㉗子どもや保護者からの相談や申し出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、相談や申し出に迅速かつ適切に対応しているか    | 5 |   |                                              |
| ㉘定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、連絡体制の情報を発信しているか                                   | 3 |   |                                              |
| ㉙個人情報の取り扱いに十分注意しているか                                                     | 5 |   |                                              |
| ㉚障害のある子どもや保護者との意思疎通や情報伝達の為の配慮をしているか                                      | 5 |   |                                              |
| ㉛事業所の行事に地域住民を招待するなど地域に開かれた事業運営を行っているか                                    | 2 | 2 | 今後の課題として企画を検討する                              |
| ㉜緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染対応マニュアル等を策定し職員や保護者に周知しているか。またそれに基づく訓練を実施しているか      | 5 |   |                                              |
| ㉝非常災害に備えて定期的に避難・救出訓練を行っているか                                              | 4 |   |                                              |
| ㉞事前に服薬や予防接種、てんかん発作等の状況を把握しているか                                           | 5 |   | 予防接種後は体調などを配慮いただくよう保護者様に周知する                 |
| ㉟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                                              | 3 | 2 | これまでのヒヤリハットはファイルしてあるため、改めて保管場所を全体で確認する       |
| ㊱虐待防止のために職員研修を確保する等適切な対応をしているか                                           | 5 |   |                                              |
| ㊲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、保護者に事前に十分に説明し、了承を得たうえで児童発達支援計画に記載しているか | 5 |   |                                              |