

事業所における自己評価結果(公表)

公表：令和 3 年 5 月 / 日

事業所名: こどもプラス 甘木教室

| | | チェック項目 | はい | どちらともいえない | いいえ | 工夫している点・課題や改善すべき点など |
|---------|---|---|----|-----------|-----|--|
| 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 | 6 | | | <ul style="list-style-type: none"> 個室(1人になれる)空間ができるとなお良い きちんと区別ができ、個々が落ち着けるスペースがある |
| | ② | 職員の配置数は適切である | 4 | 2 | | <ul style="list-style-type: none"> 利用者の増加に伴って人員の増加 一人一人を把握できている |
| | 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か | 6 | | | |
| | 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か | 4 | 2 | | <ul style="list-style-type: none"> 消毒や換気など十分にできている |
| 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か | 6 | | | <ul style="list-style-type: none"> 必ず全員が理解し、全ての活動及び、個々の向上、改善に努めている |
| | 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か | 6 | | | |
| | 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か | 6 | | | |
| | 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か | 6 | | | <ul style="list-style-type: none"> 本部による定期的な外部評価を行っている |
| 適切な支援 | 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か | 6 | | | <ul style="list-style-type: none"> 毎月必ず行っている |
| | 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、個別支援計画を作成しているか | 6 | | | |
| | 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か | 4 | 2 | | |
| | ⑫ | 個別支援計画には、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 | | | | |

| | | | | | |
|-------------|--|---|---|--|--|
| の 提 供 | 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 | 6 | | | |
| | ⑬ 個別支援計画に沿った支援が行われているか | 5 | 1 | | |

| | | | | | |
|---|--|---|---|---|------------------------------|
| | ⑭ 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 6 | | | ・毎月の活動内容やイベントなど会議して立案している |
| | ⑮ 活動プログラムが固定化しないよう工夫している | 6 | | | |
| | 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個別支援計画を作成しているか | 5 | 1 | | |
| | 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 | 4 | 2 | | |
| | 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、気付いた点等を共有しているか | 4 | 2 | | ・良い点、悪い点も全て話し合いを行っている |
| | 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か | 6 | | | |
| | ⑳ 定期的にモニタリングを行い、個別支援計画の見直しの必要性を判断しているか | 6 | | | |
| 関 係 機 関 や 保 護 者 と の 連 携 関 係 機 関 や 保 護 | 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 | 6 | | | |
| | 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か | 4 | 2 | | |
| | 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か | 5 | 1 | | |
| | 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か | 5 | 1 | | |
| | 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 | 1 | ・今後、必要に応じて対応 |
| | 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か | 5 | 1 | | ・支援中、気になることがあれば、必要に応じて対応している |

| | | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|---|
| 者との連携 | ⑲ | 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 | 4 | 2 | | |
| | ⑳ | 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 | 3 | | 3 | ・COVID-19 流行により実施できていない。感染症の流行が今後、終息していけば検討 |

| | | | | | | |
|------------|--------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 保護者への説明責任等 | ㉑ | (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 | 1 | 2 | ・COVID-19 流行により実施できていない。感染症の流行が今後、終息していけば検討 |
| | ㉒ | 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か | 6 | | | ・送迎及び、連絡ノートにて利用の様子など伝えている |
| | ㉓ | 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か | 5 | 1 | | ・必要に応じて対応 |
| | ㉔ | 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 | 1 | | |
| | ㉕ | 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「個別支援計画」を示しながら支援内容の説明を行い、保護者から個別支援計画の同意を得ているか | 6 | | | |
| | ㉖ | 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、必要な助言と支援しているか | 5 | 1 | | |
| | ㉗ | 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か | 4 | 1 | 1 | ・感染症対策を万全にとったうえで開催(令和2年10月実施) |
| | ㉘ | 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か | 6 | | | |
| | ㉙ | 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か | 6 | | | ・毎月、おたよりを発行。その他、必要に応じて活動の詳細など配布 |
| | ㉚ | 個人情報の取扱いに十分注意しているか | 6 | | | |
| ㉛ | 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か | 6 | | | | |
| ㉜ | 事業所の行事に地域住民を招待する等地域 | 5 | | 1 | | |

| | | に開かれた事業運営を図っているか | | | | |
|---------|----|---|---|---|--|----------------------------|
| 非常時の対応等 | 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か | 6 | | | ・厚生労働省のガイドラインに基づき、年度内に2回実施 |
| | 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か | 6 | | | ・厚生労働省のガイドラインに基づき、年度内に2回実施 |
| | ④3 | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等の子どもの状況を確認しているか | 6 | | | ・アセスメントシート及び、面談時にて確認 |
| | 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か | 6 | | | |
| | 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か | 6 | | | ・毎月、作成し全員が共有している |
| | 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か | 5 | 1 | | |
| | 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、個別支援計画に記載しているか | 6 | | | |

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。

参考資料

厚生労働省 児童発達支援ガイドライン

保護者等からの事業所評価の集計結果(公表)

公表：令和 3 年 5 月 1 日

事業所名： こどもプラス 甘木教室

保護者等数(児童数)：20名 回収数：17名 割合：85 %

| チェック項目 | | はい | どちらとも いえない | いいえ | わから ない | ご意見 | ご意見を踏ま えた対応 |
|--------------------------------------|--|----|---------------|-----|-----------|---|--|
| 環 境 ・ 体 制 整 備 | ① 子どもの活動等のスペースが十分に確保されているか | 10 | 4 | | 3 | ・利用を開始したばかりでわからない | ・今後、ご意見等がありましたら、お気軽にご相談ください |
| | ② 職員の配置数や専門性は適切であるか | 10 | 2 | | 5 | | |
| | ③ 生活空間は、本人にわかりやすい構造化された環境 ¹ になっているか。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か | 12 | 1 | | 4 | | |
| | 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か | 14 | | | 3 | | |
| 適 切 な 支 援 の 提 供 | ⑤ 子どもと保護者のニーズや課題が客観的に分析された上で、個別支援計画 ² が作成されているか | 9 | 2 | | 6 | ・利用を開始したばかりでわからない | ・今後、ご意見等がありましたら、お気軽にご相談ください |
| | ⑥ 個別支援計画には、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か | 10 | 1 | | 6 | ・一人として同じ症状の子どもはいないことから、個々に合わせたスケジュール、綿密な計画内容、利用頻度など適切な対応及び、専任スタッフの尽力具合がしっかりと伝わる | ・ありがとうございます。今後も、変わらぬ支援ができるよう、職員一同取り組んでまいります。 |
| | ⑦ 個別支援計画に沿った支援が行われているか | 9 | | 1 | 6 | ・一人として同じ症状の子どもはいないことから、個々に合わせたスケジュール、綿密な計画内容、利用頻度など適切な対応及び、専任スタッフ | ・ありがとうございます。今後も、変わらぬ支援ができるよう、職員一同取り組んでまいります。 |

| | | | | | | | |
|---|--|----|---|---|---|-----------------|--|
| | | | | | | フの尽力具合がしっかりと伝わる | |
| ⑧ | 活動プログラム ³ が固定化しないよう工夫されているか | 9 | | 1 | 7 | | |
| ⑨ | 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 | 2 | 2 | 1 | 6 | | |
| ⑩ | 運営規定、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか | 14 | | 1 | 2 | | |

| | | | | | | | |
|---|--|----|---|---|---|--|--|
| ⑪ | 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「個別支援計画」を示しながら、支援内容の説明がなされたか | 11 | 2 | 1 | 3 | | |
| ⑫ | 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 ⁴ 等)が行われているか | 6 | 1 | 1 | 9 | | |
| ⑬ | 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの健康や発達の状況、課題について共通理解ができているか | 12 | | 1 | 4 | <ul style="list-style-type: none"> ・連絡帳にて通所した日の様子を教えてもらっている ・送迎や連絡帳にて、利用中の子どもの様子を教えてもらえるので、とてもありがたいと思う ・こどもプラス・家庭・学校での連携を崩さず、個人の特性や癖を把握した上での社会適合に向けたトレーニングが実施されていると思う ・利用を開始したばかりでわからない(他2名) | <ul style="list-style-type: none"> ・ありがとうございます。今後も、変わらぬ支援ができるよう、職員一同取り組んでまいります。 |
| ⑭ | 定期的に、保護者に対して面談や、育児に関する助言等の支援が行われているか | 8 | 3 | 1 | 5 | <ul style="list-style-type: none"> ・利用を開始したばかりでわからない(他2名) | <ul style="list-style-type: none"> ・今後、ご意見等がありましたら、お気軽にご相談ください |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|----|---|---|---|--|--|
| | ⑮ | 父母の会の活動の支援や、保護者会等の開催等により保護者同士の連携が支援されているか | 3 | 3 | 2 | 9 | ・利用を開始したばかりでわからない(他2名) | ・今後、ご意見等がありましたら、お気軽にご相談ください |
| | ⑯ | 子どもや保護者からの相談や申入れについての対応の体制が整備されているとともに、子どもや保護者に周知・説明され、相談や申入れをした際に迅速かつ適切に対応されているか | 12 | 1 | 1 | 3 | ・一人として同じ症状の子どもはいないことから、個々に合わせたスケジュール、綿密な計画内容、利用頻度など適切な対応及び、専任スタッフの尽力具合がしっかりと伝わる ・送迎時間の急な変更など、相談事に迅速に快く対応してくれている | ・ありがとうございます。今後も、変わらぬ支援ができるよう、職員一同取り組みてまいります。 |
| | ⑰ | 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がなされているか | 11 | 1 | 1 | 4 | | |
| | ⑱ | 定期的に会報やホームページ等で、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報や業務に関する自己評価の結果を子どもや保護者に対して発信されているか | 11 | 1 | 1 | 4 | | |
| | ⑲ | 個人情報の取扱いに十分注意されているか | 11 | 1 | | 5 | | |

| | | | | | | | | |
|---------|---|--|---|---|---|---|---|---|
| 非常時等の対応 | ⑳ | 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、保護者に周知・説明されているか。また、発生を想定した訓練が実施されているか | 8 | 1 | 1 | 7 | ・利用を開始したばかりでわからない(他2名) ・COVID-19で学校が休校措置時に通常通りの対応をしていた | 休校措置の件に関しては、事業所が属する市からは、事業の停止の要請がなかったため、感染症対策を万全にとった上で通常通りの営業を行いました |
| | ㉑ | 非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出、その他必要な訓練が行われているか | 7 | 1 | 1 | 8 | ・利用を開始したばかりでわからない(他2名) | ・厚生労働省のガイドラインに基づき、年に2回、実 |

| | | | | | | | |
|-----|---|------------------|----|---|---|--|---|
| 満足度 | ② | 子どもは通所を楽しみにしているか | 13 | 2 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> ・気の合うお友達が増え、楽しく通えるようになった ・適度な緊張感・達成感があるように思う ・土曜日の通所だけが、楽しく通っている | <p>施しています。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ありがとうございます。今後も、変わらぬ支援ができるよう、職員一同取り組んでまいります。 |
| | ③ | 事業所の支援に満足しているか | 10 | 3 | 4 | <ul style="list-style-type: none"> ・休日の預かり時間が、もう少し長くなると良い | <ul style="list-style-type: none"> ・貴重なご意見ありがとうございます。今後、同じようなご意見が多くなれば、営業時間の見直しを考えていきたいと思えます。また、送迎時間についてのご相談も受け付けておりますので、個別に対応させていただきます。 |

この「保護者等からの事業所評価の集計結果(公表)」は、保護者等の皆様に「保護者等向け児童発達支援評価表」により事業所の評価を行っていただき、その結果を集計したものです。