

事業所職員向け

児童発達支援自己評価表

この児童発達支援自己評価表は、児童発達支援センター又は児童発達支援事業所の職員の方に、事業所の自己評価をしていただくものです。

「はい」、「いいえ」のどちらかに「○」を記入するとともに、「工夫している点」、「課題や改善すべき点」等について記入してください。

| | | 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か | 9 | 0 | ※どちらともいえない 1 支援上の理由や感染対策の観点から、活動場所を分けたり、大部屋をパーテーションで区切ったりしている。 |
| | 2 | 職員の配置数は適切であるか | 5 | 0 | ※どちらともいえない 5 利用児童に対し、よりよい支援を行うために、法令で必要とされる配置数に加え、新規入職した職員(指導員又は保育士)の定着率を高め育成します。 |
| | 3 | 事業所の設備等について、バリアフリー化の配慮が適切になされているか | 0 | 3 | ※どちらともいえない 7 日々の利用状況を職員全員が把握し、個々に応じた配慮をしています。 |
| 業務改善 | 4 | 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 | 5 | 0 | ※どちらともいえない 5 事業所で目標設定をし、よりよい支援の向上を意識しています。 |
| | 5 | 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 | 8 | 0 | ※どちらともいえない 2 定期的に実施し保護者様の意向を職員全員が把握し業務改善につなげています。 |
| | 6 | 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 | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 毎年自己評価を実施、施設のHPにて公開しています。 |
| | 7 | 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 | 8 | 0 | ※どちらともいえない 2 第三者による外部評価は実施していません。 相談支援専門員や他の事業所の方の意見を聞き業務改善につなげていきます。 |
| | 8 | 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 | 8 | 0 | ※どちらともいえない 2 今後も研修・社内勉強会の機会を設け職員の資質の向上を行います。 |
| | 9 | 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 | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 今後も研修・社内勉強会の機会を設け職員の資質の向上を行います。 |
| | 10 | 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か | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 事業所で作成したアセスメントツールを使用しています。 |
| | 11 | 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か | 9 | 0 | ※どちらともいえない 1 サービス提供記録やヒアリングの内容をもとに計画を作成している。 |
| 適切な支援の提供 | 12 | 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 利用日ごとの利用記録で計画の目標について評価の項目があるため、常に意識して支援出来ている。 |
| | 13 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 9 | 1 | ※どちらともいえない 0 立案されたものを職員全体で意見を出し合い実践しています。 |
| | 14 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 学習や運動などバランスを考えて立案しています。 |

| | | | | | |
|--------------|----|---|----|---|--|
| | 15 | 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て児童発達支援計画を作成しているか | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 利用日ごとの利用記録で計画の目標について評価の項目があるため、常に意識して支援出来ています。 |
| | 16 | 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か | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 毎日ミーティングをしています。月に一度、別の校舎の職員も集まり全体ミーティングもしています。 |
| | 17 | 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か | 9 | 0 | ※どちらともいえない 1 支援で成功した点や工夫が必要な点などを職員間で意見を出し合い、翌日の支援につなげています。 |
| | 18 | 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 | 9 | 0 | ※どちらともいえない 1 その日気になった点などは、サービス提供記録に記すようにし、全員がいつでも閲覧可能な状態にしている。 |
| | 19 | 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 | 9 | 0 | ※どちらともいえない 1 定期的なモニタリングを実施し、保護者様と児童の現況把握・振り返りを行ったうえで見直しを行っています。 |
| 関係機関や保護者との連携 | 20 | 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議に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 | 9 | 0 | ※どちらともいえない 1 サービス担当者会議には、児童発達支援管理責任者が必ず参加しています。 |
| | 21 | 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 | 7 | 0 | ※どちらともいえない 3 |
| | 22 | (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か | 0 | | 医療的ケアが必要な児童が現在通所しておりません。 |
| | 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) 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 | 0 | | 医療的ケアが必要な児童が現在通所しておりません。 |
| | 24 | 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か | 8 | 0 | ※どちらともいえない 2 |
| | 25 | 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 | 7 | 0 | ※どちらともいえない 3 |
| | 26 | 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 | 7 | 0 | ※どちらともいえない 3 |
| | 27 | 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か | 6 | 3 | ※どちらともいえない 1 |
| | 28 | (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 | 7 | 1 | ※どちらともいえない 2 職員の人数を増やし会議に参加できる機会を増やしています。 |
| | 29 | 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 | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 送迎時に保護者様とお会いして伝えるように心がけていますが、送迎時にお会いできない保護者様とはお電話で情報共有しています。 |
| | 30 | 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 | 7 | 2 | ※どちらともいえない 1 保護者から相談を受けた場合に限らず、支援中に気になったことがあれば状況や対応を伝えるようにしています。 |
| | 31 | 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か | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 利用契約時にご説明しています。運営規定については、常時、閲覧可能としています。 |

| | | | | |
|------------|--|----|---|---|
| 保護者への説明責任等 | 32 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か | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 更新ごとに説明後、同意を得ています。 |
| | 33 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か | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 その都度子どもの現況に応じて保護者様とお話しし、悩みや相談に適切に対応するよう心がけています。 |
| | 34 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 | 5 | 2 | ※どちらともいえない 3 新型コロナウイルス終息後は、定期的に事業所の保護者会等を開催し、情報の共有や保護者様同士の連携を支援していきます。 |
| | 35 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 | 9 | 0 | ※どちらともいえない 1 いただいた相談や申し入れに対しては、迅速かつ適切に対応するようにしています。 |
| | 36 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 | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 |
| | 37 個人情報の取扱いに十分注意しているか | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 |
| | 38 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か | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 |
| | 39 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 | 6 | 2 | ※どちらともいえない 2 |
| | 40 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 | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 毎月1回色々な災害を想定した避難訓練を実施しています。 |
| 非常時等の対応 | 41 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 | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 毎月1回色々な災害を想定した避難訓練を実施しています。 |
| | 42 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 | 9 | 0 | ※どちらともいえない 1 |
| | 43 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 | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 都度、保護者様から聞き取り、アレルギー表を作成し、職員全員が把握するようにしています。 |
| | 44 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 | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 ヒヤリハット事例が起こった際には、ヒヤリハットの報告書を作成・保管し、職員間で共有しています。 |
| | 45 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 | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 虐待防止に関する研修は児童発達支援管理責任者が必ず受講し、職員間で共有しています。 |
| | 46 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か | 10 | 0 | ※どちらともいえない 0 身体拘束は行っていませんが、活動について子どもの安全確保のための行動制限に関しては事前に子どもや保護者様に説明し了解を得ています。 |