

事業所における自己評価結果（公表）

公表: 令和3年3月31日

事業所名

米子市立あかしや

| | | 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か | 9 | 4 | ・スペースの確保については、職員間で話し合い、活動内容にあわせて工夫しています。 | ・感染症対策も含め、スペースの確保について、引き続き、状況に応じて対応します。 |
| | ② | 職員の配置数は適切であるか | 7 | 5 | ・子どもの実態に合わせた配置ができるよう、努めています。 | |
| | 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か | 10 | 4 | ・子どもに分かりやすい視覚支援や、構造化を心がけています。 | |
| | 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か。また、子ども達の活動に合わせた空間となっているか | 9 | 4 | ・毎日の清掃、消毒を丁寧に行い、清潔な環境の維持に努めています。 | ・修繕が必要なものは、適宜対応していきます。 ・日常の清掃、消毒、手洗いの徹底等、引き続き感染症対策に努めます。 |
| 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か | 11 | 1 | ・職員間で連携をとり、日々の支援に係る目標設定、振り返りを行っています。 | |
| | 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か | 12 | 1 | | ・いただいたご意見や課題について、職員間で検討し、今後も改善に努めます。 |
| | 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か | 8 | 4 | | ・ホームページの改善について、検討していきます。 |

| | | | | | | |
|----------|---|---|----|---|---|---|
| | 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か | 9 | 4 | ・第三者評価は行っていません。 | ・外部の専門機関の支援などにより、業務改善に努めます。 |
| | 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か | 13 | 0 | ・園内外の研修に、積極的に取り組んでいます。 | ・引き続き、職員の資質向上のための、研修に参加できるよう、職場環境の確保に努めます。 |
| 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か | 13 | 0 | ・子どもの課題を、職員同士、保護者等との共通理解に努め、保護者の思いに寄り添った支援計画の作成に努めています。 | ・引き続き、親子のニーズに寄り添った支援計画の作成に努めます。 |
| | 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か | 12 | 1 | ・KIDSを使用しています。 | |
| | 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か | 13 | 0 | ・各項目について、具体的な支援内容を設定し、作成しています。 | ・今年度、職員間で、ガイドラインについて改めて学び、理解に努め、より具体的な支援内容の設定を行うことができた。 |
| | ⑬ | 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | 13 | 0 | ・日々、ふりかえりを行い、支援計画に沿った支援に努めています。 | |
| | ⑭ | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 12 | 1 | ・クラス内を中心に、職員間で話し合い、活動を設定し、園全体で共有しています。 | |
| | ⑮ | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | 9 | 3 | ・子どもに合わせたプログラムとなるよう工夫しています。 | ・引き続き、子どもに合わせたプログラムとなるよう努めます。 |

| | | | | | |
|---|---|----|---|---------------------------------|------------------------------|
| 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て児童発達支援計画を作成しているか | 13 | 0 | ・集団の活動と個別の活動を組み合わせています。 | |
| 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か | 12 | 1 | ・毎日、朝の会で、その日の支援について確認しています。 | |
| 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か | 11 | 2 | ・クラスを中心に振り返りを行い、課題等について共有しています。 | ・振り返りの方法や、時間の確保について、工夫に努めます。 |
| 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か | 13 | 0 | ・日々の記録をとり、改善に努めています。 | |
| 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か | 12 | 1 | ・必要に応じて、目標の見直しについて保護者と共有しています。 | |
| 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 | 11 | 2 | ・担任など、子どもの状況を理解している職員が参加しています。 | |
| 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か | 12 | 1 | ・必要に応じて連携しています。 | |
| 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か | 13 | 0 | ・よりよい連携体制の整備に努めています。 | |

| | | | | | | |
|--------------|---|---|----|---|------------------------------|--|
| 関係機関や保護者との連携 | ⑳ | (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 | 13 | 0 | ・主治医等と連携し、確実な連絡体制の整備に努めています。 | |
| | ㉑ | 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 | 12 | 1 | ・必要に応じて、情報共有や引き継ぎを行っています。 | ・安心して移行できるよう、支援内容等の引き継ぎに努めています。 |
| | ㉒ | 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 | 13 | 0 | ・必要に応じて情報共有や引き継ぎを行っています。 | ・安心して就学できるよう、支援内容等の引き継ぎに努めています。 |
| | ㉓ | 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 | 8 | 4 | | ・感染症拡大防止の観点から、今年度は十分な機会がありませんでしたが、今後の状況に応じて機会を設けることができるよう努めます。 |
| | ㉔ | 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 | 6 | 6 | | ・感染症拡大防止の観点から、今年度交流等の機会を作ることができませんでしたが、今後の状況に応じて検討します。 |
| | ㉕ | (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 | 6 | 7 | ・園長が代表で参加しています。 | |
| | ㉖ | 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 | 13 | 0 | ・送迎時や連絡ノートで日々の様子を伝え合っています。 | |
| | ㉗ | 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 | 13 | 0 | ・ペアレント・トレーニングを実施しました。 | |
| | ㉘ | 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 | 12 | 1 | ・利用に際し、丁寧な説明に努めています。 | |

| | | | | | | |
|------------|----|---|----|---|--------------------------------|--|
| 保護者への説明責任等 | 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か | 13 | 0 | ・面談により説明し、同意を得ています。 | |
| | 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か | 13 | 0 | ・懇談など、十分な時間をとって共通理解に努めています。 | |
| | 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か | 9 | 3 | ・保護者会の活動について、出来る限りの支援に努めています。 | ・感染症対策の観点から、例年と同じ活動とはなりませんでしたが、引き続き、状況に応じた支援に努めます。 |
| | 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か | 12 | 0 | ・相談等に関して、職員間で共有し、適切な対応に努めています。 | |
| | 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か | 13 | 0 | ・園だよりや年間行事を配布しています。 | |
| | ③⑧ | 個人情報の取扱いに十分注意しているか | 13 | 0 | ・個人情報の取扱いについては、十分に注意しています。 | |
| | 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か | 13 | 0 | ・情報伝達については、個々に合った配慮に心がけています。 | |
| | ④⑩ | 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 | 7 | ・地域の公民館等に、園だよりを届けています。 | |

| | | | | | |
|---------|----|---|----|---|-------------------------------|
| 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か | 13 | 0 | ・マニュアルを策定し、掲示しており、訓練も実施しています。 |
| | 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か | 13 | 0 | ・毎月訓練を行っています。 |
| | ④③ | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等の子どもの状況を確認しているか | 13 | 0 | ・子どもの状況について、保護者と確認しています。 |
| | 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か | 15 | 0 | ・今年度は、該当がありませんでした。 |
| | 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 | 15 | 0 | ・職員間で共有し、再発防止に努めています。 |
| | 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か | 12 | 1 | ・参加した職員により、研修報告を行っています。 |
| | 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か | 12 | 1 | ・身体拘束を行う場合は、保護者同意のもと、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。