

令和6年度 のぞみ児童デイサービス事業所(児童発達支援) 事業所評価

令和6年11月～12月 アンケート実施
令和7年3月31日 公表

チェック項目		はい	いいえ	改善目標、工夫している点など
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	<input type="radio"/>		・スペースを確保し活動に応じて環境を整えて活動を行なっています。
	② 職員の配置数は適切であるか	<input type="radio"/>		・法令で必要とされている人員に保育士、児童指導員(教員免許等)、と社会福祉士、公認心理師を配置しています。
	③ 生活空間は、本人にわかりやすい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	<input type="radio"/>		・館内段差なく通路には手すりを装備しています。トイレなどのスペースは通常より広く、便器に手すりのある個室を用意しています。
	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か。また、子ども達の活動に合わせた空間となっているか	<input type="radio"/>		・支援開始前または支援終了後には必ず掃除を行なっています。
適切な支援の提供	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	<input type="radio"/>		・毎日のミーティングや、事業所の会議でリスク管理や支援内容の検討を行っています。
	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	<input type="radio"/>		・年に一度アンケートを実施し改善につなげています。
	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なうとともに、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	<input type="radio"/>		・ホームページ等で公開を実施しています。
	⑧ 第三者による外部評価を行ない、評価結果を業務改善につなげているか		<input type="radio"/>	・外部評価(第三者評価の受審も検討の必要性があると考えています。
	⑨ 職員の資質の向上を行なうために、研修の機会を確保しているか	<input type="radio"/>		・障害者支援施設のぞみ園や事業所、外部機関も利用し虐待、身体拘束、感染、救急等や支援についての研修機会を設けています。
保護者への説明	⑩ アセスメントを適切に行ない、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	<input type="radio"/>		・児童指導員、保育士と児童発達支援管理責任者が討議、評価、分析した上で計画作成を行っています。
	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か	<input type="radio"/>		・共通のアセスメントシートを活用しています。
	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	<input type="radio"/>		・児童発達支援ガイドラインで示されている支援内容から個々にあった内容を計画しています。
	⑬ 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか	<input type="radio"/>		・個別支援計画に沿って個々に合った支援を行なっています。
	⑭ 活動プログラムの立案をチームで行なっているか	<input type="radio"/>		・児童指導員、保育士等職員でミーティング等の時間を使い、話し合い立案しています。

説明等	⑮	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	○		・活動内容を子どもの状況に合わせて1ヵ月単位で個別活動の見直しや行事、グループ活動の設定を行い工夫しています。
	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児童発達支援計画を作成しているか	○		・個々の状況や支援計画に沿って個別の活動と集団での活動を組み合わせ実施しています。
	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か	○		・始業前のミーティングを行った上で終了時等に随時行う場合も合わせて実施しています。
	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ない、気付いた点等を共有しているか	○		・前日の記録を基に始業前のミーティングや共有のノートで情報共有を図っています。
	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か	○		・主にサービス提供終了後に時間を確保して記録行い、検証・改善努めています。
非常時の対応	⑳	定期的にモニタリングを行ない、児童発達計画の見直しの必要性を判断しているか	○		・6ヶ月ごとに保育士、児童指導員の評価を踏まえ児童発達支援管理責任者が実施しています。
	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	○		・状況によっては児童指導員が参加する事もありますが基本的には児童発達支援管理責任者が出席しています。
満足度	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なっているか	○		・各機関、施設等に情報提供ができる体制をとっています。
	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なっているか			・現在該当する利用者はいません。
	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か			・現在該当する利用者はいません。
	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	○		・送迎時や担当者会議でしっかり連携し、情報共有を行なっています。
	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か	○		・各機関、施設等に情報提供ができる体制をとっています。
	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	○		・担当者会議や連絡会等に参加している。
	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か	○		・現在は行なっていませんが今後グループホームなどの利用者や行事の際に地域の子もたちとの交流する機会を検討しています。
	㉙	(自立支援)協議会こ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	○		・圏域の協議会にのぞみ園として参加しています。
	㉚	日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの発達状況や課題について共通理解をもっているか	○		・保護者の方へ連絡帳や降所時には必ず様子を伝え共通理解を得たり自宅での様子等お伺いしています。
	㉛	保護者の対応力の向上を図る視点から、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)の支援を行なっているか	○		・保護者の方との話し合う機会を設けたり、将来を見越したのぞみ園での施設見学会等も実施したりしています。
	㉜	運営規程、利用者負担等について丁寧な説明を行なっているか	○		・契約時にご説明するとともに事業所内に掲示してあります。具体的支援内容については支援計画提示、説明の際伝えるとともに毎回保護者のお迎えの際に内容、状況をお伝えしています。

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ない、保護者から児童発達支援計画の同意を得ているか	○		・児童発達支援ガイドラインに沿って個々に合った支援内容を選択し、十分に保護者に説明を行なったから個別支援計画を作成しています。
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なっているか	○		・相談を受けた場合は必ず助言や了解を得て他機関への連携などサポートを行うよう取り組んでいます。
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		○	・父母の会、保護者会は現在組織されていません。希望があれば検討していこうと思っています。
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か	○		・苦情・相談受付マニュアル作成しそれに基づいて迅速に対応しました、法人(のぞみ園)の苦情体制(苦情解決委員会)を整備しています。
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発信しているか	○		・年2回の法人会報や夏休み等長期休暇のプログラムの予定なども配布しています。また、今年度からSNSでも行事予定や活動の様子を投稿しています。
③⑧	個人情報の取り扱いに十分注意しているか	○		・個人情報についての規定を定め保護者の方に同意書等を了承を得るようにしています。
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か	○		・必要に応じて視覚的情報などの活用や文書等において分かりやすい表現に努めています。
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	○		・今後夏まつりなどの行事の案内、近隣公園や周辺道路の清掃を実施再開予定です。
④⑪	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	○		・緊急時対応、感染症対応については各マニュアルを所内に掲示周知に努めています。
④⑫	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なっているか	○		・火災、地震想定避難訓練を3か月程度ごとに行い、避難訓練を実施しています。
④⑬	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	○		・契約時にアセスメントききとりを行ない確認しています。
④⑭	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	○		・アナフィラキシーに対するマニュアルを常備しています。
④⑮	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	○		・その都度事例を記録として残しミーティング、支援会議等で対策の検討、周知をおこなっています。
④⑯	虐待を防止するために、職員の研修機会を確保する等、適切な対応をしているか	○		・職場研修で虐待防止、身体拘束についての研修を行なっています。
④⑰	どのような場合にやむを得ず身体拘束を行なうかについて、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	○		・やむを得ず身体拘束を行なう場合、保護者には個別支援計画の説明を行なう際十分に説明しています。