

## 児童発達支援 事業所における自己評価結果（公表）

公表：2023年3月27日

事業所名：ハースリンク

アンケート期間：2023年2月10日～2023年3月3日

|    | チェック項目  | はい | いいえ | 該当しない | 工夫している点や改善すべき点  | 改善すべき点を踏まえた改善内容又は改善目標   |
|----|---|----|-----|-------|---|---|
| 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  | 6  | 0   | 0     | ・ワンフロアなので環境作りは日々スタッフと試している。スペース的にはいいと思う   | 限られた空間ですが、スタッフ間で安全面や活動のやりやすさなど工夫しながら整えています。   |
| 2  | 職員の配置数は適切であるか   | 4  | 2   | 0     | ・正直申し上げて、もう少しパワーがあると安心して勤務できる感じはあります<br>・人数を技術と経験でカバー出来るスタッフがいる。スタッフにいて欲しいと感じる場面は多い<br>・もう1人目があるとスタッフ間に余裕が生まれて支援も細かくみれる | スタッフの配置は規定上問題はありませんが、安全に過ごすために現在の人数でできること、事前にスタッフ間で話し合う・今日の振り返りを行うことでカバーできていることもあると思っています。余裕の面では人員が多いとスタッフの安心に繋がると思っています。 |
| 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   | 5  | 1   | 0     | ・経験を活かして環境設定をして頂けており、自身も学びが多い<br>・視覚の情報を取り入れるように工夫している。掲示物の掲示が難しい   | 掲示物がしにくい壁紙ですが普段より工夫して対応しています。物理的に改善出来る事は積極的に行っています。   |
| 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  | 6  | 0   | 0     | ・日々の清掃を丁寧に行っている為継続していきたい<br>・部屋の構造はシンプルで分かりやすい  | 衛生委員会で決められたルールを日頃から行っており、清潔が保たれていると思います。  |
| 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  | 0   | 0     | ・全体での話し合いを取り入れていただけている<br>・常にいい点と悪い点をその日に振り返り改善対策を行っている   | 定期的な会議だけでなく普段から振り返りを行い、スタッフ全体が同じ認識も持つ事を各スタッフが意識しており感謝しています。   |
| 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  | 5  | 1   | 0     | ・アンケートの実地をして頂いている<br>・評価は今回が初めての為、今後行っていく   | まもなく1年を迎える事ができます。今後、対応をしていきます。  |
| 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                                   | 5  | 1   | 0     | ・今後行っていく  | まもなく1年を迎える事ができます。今後、対応をしていきます。  |
| 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   | 5  | 1   | 0     |   | 弊社では行っていません。  |
| 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  | 5  | 1   | 0     | ・研修に参加する機会を取り入れて頂いている   | 外部や動画研修を受けることが可能です。   |
| 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   | 6  | 0   | 0     |   | 定期的に保護者会、カンファレンスを行い計画書を作成しています。   |
| 11 | 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   | 5  | 1   | 0     |   | スタッフの経験や感覚で評価をすることがまだまだあります。保護者様に発達検査を行った際は最新の情報を共有して頂くよう促しています。  |
| 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 | 6  | 0   | 0     |   | 成長を促せるような内容やご家族、児童のニーズに合わせて作成しています。   |
| 13 | 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか  | 6  | 0   | 0     |   | 定期的に保護者会、カンファレンスを行い計画書を作成しています。   |

|    |  |   |   |   |  |   |
|----|--|---|---|---|--|---|
| 14 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか  | 6 | 0 | 0 |  | 計画的に行っています。   |
| 15 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか  | 6 | 0 | 0 |  | 施設内や施設外で行える活動を毎月、立案しています。児童にアンケートをとり余暇活動を取り入れる事もあります。             |
| 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                                  | 6 | 0 | 0 |  | 個別の内容やコミュニケーションを中心に作成しています。                                       |
| 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                                | 6 | 0 | 0 |  | 必ず保護者会を行い日々の様子などを交えてカンファレンスを定期的に行っています。                           |
| 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                           | 6 | 0 | 0 |  | 毎日10～15分程度スタッフ間で共有する時間を設けています。                                    |
| 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  | 5 | 1 | 0 |  | 毎朝と業務終了後にスタッフ間で共有する時間を設けています。スタッフが同じ認識でいられるよう意識しながら情報共有を行っています。   |
| 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   | 6 | 0 | 0 |  | 定期的に評価を行っています。  |
| 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                             | 6 | 0 | 0 |  | 管理者、必要であれば他スタッフも同席し参加しています。                                       |
| 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   | 4 | 2 | 0 |  | 今後、参観日を開催する予定となっています。引き続きご相談させていただきます。                            |
| 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 | 0 | 0 | 6 |  | 非該当   |
| 24 | (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 | 0 | 6 |  | 非該当   |
| 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                 | 3 | 3 | 0 |  | 日頃の様子は引継ぎを行っています。進級など3者面談等も可能です。随時、対応していきます。                      |
| 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                             | 3 | 3 | 0 |  | 日頃の様子は引継ぎを行っています。進級など3者面談等も可能です。随時、対応していきます。                      |
| 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 | 0 |  | 施設見学や研修できる機会がある際は申し込みを行っています。                                     |
| 28 | 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                                      | 2 | 4 | 0 |  | 弊社は行っていませんが、地域の保育器等に通っている児童に関して先生とコミュニケーションを取り情報交換を積極的に行っています。    |
| 29 | (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 | 3 | 0 |  | 担当者が定期的に参加しています。  |
| 30 | 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの発達の状況や課題について共通理解を持っているか                                | 6 | 0 | 0 |  | 情報交換は主に連絡ノート、送迎時などで行っています。また時間をかけて検討が必要な場面はオンライン、電話、面談を随時行っています。  |
| 31 | 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                    | 1 | 5 | 0 |  | 保護者様向けの勉強会など行ってきたいと考えています。まずは情報収集から開始していきます。                      |
| 32 | 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  | 6 | 0 | 0 |  | ご利用様そのご家族様がいつでも閲覧できるようにファイリングされています。ご家族より疑問点など聞いた際は責任者までお知らせください。 |

|    |   |   |   |   |  |
|----|---|---|---|---|--|
| 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 | 6 | 0 | 0 | カンファレンスや日々の情報交換がとてとても大事です。引き継ぎよろしくお願ひします。                      |
| 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  | 6 | 0 | 0 | 日ごろより些細なこと、事後報告を丁寧に社内共有されています。引き続きよろしくお願ひします。                  |
| 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   | 3 | 3 | 0 | 今後、参観日を開催する予定となっています。  |
| 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                           | 6 | 0 | 0 | 何かあればすぐに管理者に伝える事になっています。すぐに対応が必要な場合は業務を分担し時間を作るよう協力し合い対応しています。 |
| 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対して発信しているか   | 6 | 0 | 0 | 定期的に通信やSNSを通じて発信しています。   |
| 38 | 個人情報の取扱いに十分注意しているか  | 6 | 0 | 0 | 鍵つき書庫で管理や個人情報はご家族様には同意書を得ています。                                 |
| 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   | 6 | 0 | 0 | 家族、スタッフ間で日ごろより情報交換を積極的に行っています。                                 |
| 40 | 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   | 2 | 4 | 0 | 行ったことはありません。   |
| 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 | 0 | 0 | 委員会を設置し対応しています。  |
| 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   | 6 | 0 | 0 | 月に一度行っています。  |
| 43 | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状況を確認しているか  | 6 | 0 | 0 | 普段の内服薬や緊急時の対応、施設で預かる薬を把握しています。                                 |
| 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   | 5 | 1 | 0 | 基本的にご家族より情報を頂いています。  |
| 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  | 3 | 3 | 0 | しっかり活用し起こらないよう務めていきます。   |
| 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   | 5 | 1 | 0 | 虐待防止の為、何が該当するか確認を行ったり、ご家族様にも説明を行っています。                         |
| 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                           | 5 | 1 | 0 | ご家族様へどのような場面で必要か計画書を通じて説明を行っています。                              |

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。