

# サービス自己評価

シェルフいわつき教室

公表日：2024/4/1

## 児童発達支援 事業所向けアンケート結果

### 環境・体制整備

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・利用人数が多い際に「走る」など衝突や転倒の危険のある活動をする場合、数人ずつと人数を決めて安全に配慮しております。

Q. 職員の配置数は適切であるか

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

法令で必要とされる配置数に加え、指導員又は保育士を1名以上配置（常勤換算による算定）しています。

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・番号、イラスト、文字を用いて行動の理解につなげている  
・2Fが教室の活動空間の為、バリアフリー化は難しい

Q. 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

はい	…	75	%
いいえ	…	25	%

・フロアーマット設置  
清潔保持の為、1日2回以上は必ず清掃実施しております

### 業務改善

Q. 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

はい	…	75	%
いいえ	…	25	%

・PDCAサイクルを心掛け、活動前後で職員ミーティングを実施しております。

Q. 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

はい	…	100 %
いいえ	…	0 %

保護者よりいただいた評価を基に保護者参観日を設けました。

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

はい	…	100 %
いいえ	…	0 %

HPにて公開しております。

Q. 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

はい	…	75 %
いいえ	…	25 %

第三者による外部評価については今のところ実施しておりません。今後も必要に応じて検討してまいります。

Q. 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

はい	…	75 %
いいえ	…	25 %

研修に参加できない場合は後日書面等で内容を共有しております。今後は機会確保に尽力してまいります。

### 適切な支援の提供

Q. 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

はい	…	100 %
いいえ	…	0 %

・保護者のニーズをアセスメント時に得て、支援計画を作成しています。

Q. 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

はい	…	100 %
いいえ	…	0 %

・円城寺式乳幼児発達検査表及び発達状況アセスメントツールを使用しております。

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」、「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

はい	…	100 %
いいえ	…	0 %

・個別支援計画にガイドラインで示された支援項目を明記。保護者に説明してあります。又、その項目に適した支援内容を提供しています。

Q. 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

• 支援計画に基づいた支援を実施しております。

Q. 活動プログラムの立案をチームで行っているか

はい	…	50	%
いいえ	…	50	%

• 児童ごとの支援方法や活動の進め方など、共通の目標を持って取り組んでおります。

Q. 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

• 児童ごとの支援方法や活動の進め方など、共通の目標を持って取り組んでおります。

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

• 季節の行事や子どもの興味を引くプログラムになるよう工夫しております。

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

ご利用者様の状況に応じて個別支援計画を作成しております。

Q. 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

はい	…	50	%
いいえ	…	50	%

• 支援前に必ず、活動内容及び進め方、役割分担を確認。共通の目的を持って支援に当たっております。

Q. 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

はい	…	75	%
いいえ	…	25	%

• 職員間で振り返りを行い記録しております。

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・支援計画に沿った記録だけでなく、気づきも記録しております。それらを次回のステップアップや改善につなげています。

## 関係機関や保護者との連携

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・概ね6カ月に一度計画の見直しを行っております。児によっては6カ月を経過前に計画を変更することもあります。

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・管理者や児発管が参加しております。

Q. (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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・必要に応じて、保健士、家庭児童相談員、市や区の福祉担当職員、相談支援専門員と連携を図っております。

Q. (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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・医療的ケアを要する児童及び重度心身障害の児童の利用がない為。

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・医療的ケアを要する児童及び重度心身障害の児童の利用がない為。

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・保護者と話し合った上で保護者が要望した場合に行っております。

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・併用利用されているご利用者様もいらっしゃいますので、連絡調整は実施させていただいております。

Q. 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

はい	…	0	%
いいえ	…	100	%

・現在はコロナ禍の為、自粛しております。今後については状況を見極めて検討してまいります。

Q. (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

はい	…	50	%
いいえ	…	50	%

・可能であれば参加できるよう連絡を取っております。

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・口頭だけでなく、ネットにて写真や活動内容を掲示しています。又、発達段階アセスメントシートを利用し保護者と子どもの発達状況について共有する機会を持っております。

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・保護者の方が支援に参加する日を設けています。

### 保護者への説明責任等

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・契約時に行っております。

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・ガイドラインに沿った支援計画を示しながら保護者に丁寧に説明している。又、ガイドラインの存在についても、保護者に伝えております。

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・悩み不安に寄り添えるよう電話での助言などを行っています。

Q. 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

はい	…	25	%
いいえ	…	75	%

・少人数グループによる保護者交流会を実施致しました。

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

苦情受付担当者・責任者を設け、苦情受付体制を整えるとともに、職員内で共有しております。

Q. 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

はい	…	50	%
いいえ	…	50	%

・ネット上のシステムを利用し写真を添え、活動内容の見える化を図っている。

Q. 個人情報の取扱いに十分注意しているか

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・個人情報の書類は鍵付きのロッカーで保管。また個人情報の同意書も交わしており、同意書の内容に沿って扱っております。

Q. 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

はい	…	100	%
いいえ	…	0	%

・子供の気持ちを職員が代弁する。絵カードで気持ちを表出来るよう配慮している。

Q. 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

はい	…	25	%
いいえ	…	75	%

・コロナ禍の為、自粛しております。

## 非常時等の対応

Q. 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

はい … 100 %  
いいえ … 0 %

- ・事業所内に掲示
- ・契約時に保護者に周知
- ・定期的に訓練を実施

Q. 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

はい … 100 %  
いいえ … 0 %

- ・職員でミーティングをした上で、児童と避難訓練を実施しております。

Q. 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

はい … 100 %  
いいえ … 0 %

- ・初回インテーク時に基礎疾患の有無を確認している。母子手帳のコピーを頂いております。

Q. 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

はい … 100 %  
いいえ … 0 %

- ・初回インテーク時に聞き取り記載しています。医師の指示書は頂いていないため、今後は必要に応じて提出をお願いすることも視野に入れ対応してまいります。

Q. 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

はい … 100 %  
いいえ … 0 %

- ・事例ファイルを作成し、職員間で共有しております。

Q. 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

はい … 100 %  
いいえ … 0 %

- ・虐待に関する職員研修を実施しております。

Q. 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

はい … 100 %  
いいえ … 0 %

- ・保護者に説明し了解を得た上で同意書を交わしております。
- ・同意書の内容に沿った上での実施について、個別支援計画に記載しております