## 職員向け 児童発達支援 自己評価表

7人/7人 回収率100%

					1			I	回収率100% T
<u></u>		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	回答なし	合計	ご意見	対応など
環境体制	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	7	0	0	0	7		
	2	職員の配置数は適切であるか	7	0	0	0	7		
整 備	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	6	1	0	0	7		
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	6	1	0	0	7	<ul><li>・全員で行っています。</li></ul>	
	⑤	保護者等向け評価表を活用する等により、アンケート調査を実施して保護者の意向等を把握し、 業務改善につなげているか	7	0	0	0	7		
	6	この自己評価の結果を、事業所の会報やホーム ページ等で公開しているか	6	1	0	0	7	・ホームページで公開しています。また事業所内にも掲示しています。	ホームページで公開し、事業所内 に掲示しています。
	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	6	0	1	0	7		
	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	7	0	0	0	7		引き続き、職員も様々な研修を受 けていきます。
	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、放課後等デ イサービス計画を作成しているか	6	1	0	0	7	・必要に応じて三川内病院 で発達検査を実施し、当事 業所用と保護者様用に フィードバックと控えをもらう ようにしています。	
	10	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	7	0	0	0	7		病院と情報共有しながら、検査結 果を活用するようにしています。
	11)	活動プログラムの立案をチームで行っているか	6	1	0	0	7		
適切な	12	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	7	0	0	0	7		
支援の提	13	平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ細やかに設定して支援しているか	5	2	0	0	7		
提供	14)	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	7	0	0	0	7		
	15)	支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、 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	1	0	0	7		
	16	支援終了後には、職員間で必ず打ち合わせをし、 その日行われた支援の振り返りを行い、気づいた 点等を共有しているか	6	1	0	0	7		業務の無駄を省いて工夫していき ます。

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	回答なし	合計	 ご意見	対応など
			100.	いえない	0.0.7	Eleac			אַזווטיאַכ
適切な支援の提供	17)	日々の支援に関して正しく記録をとることを徹底 し、支援の検証・改善に繋げているか	7	0	0	0	7		
	18)	定期的にモニタリングを行い、放課後等デイサー ビス計画の見直しの必要性を判断しているか	6	1	0	0	7		
		ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わ せて支援を行っているか	7	0	0	0	7		
	20	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	7	0	0	0	7		
	21)	園との情報共有(年間計画・行事予定等の交換、 子どもの降園時刻の確認等)、連絡調整(送迎時 の対応、トラブル発生時の連絡)を適切に行って いるか	5	1	1	0	7	・送迎は保護者様に行って もらっています。園には必要 に応じて電話や訪問をし、 情報共有しています。	
関係機関	22	医療的ケアが必要な子どもを受け入れる場合 は、子どもの主治医等と連絡体制を整えているか	5	2	0	0	7	・居宅訪問型児童発達支援 のみ医ケア児を受け入れて います。	医療的ケアが必要な場合は個別相談となります。
や保護者	23	利用している保育所や幼稚園、認定こども園、児 童発達支援事業所等との間で情報共有と相互理 解に努めているか	7	0	0	0	7	・園には必要に応じて電話や訪問をし、情報共有しています。	
との連携関	24)	園を卒業し、放課後等デイサービス事業所等へ 移行する場合、それまでの支援内容の情報を提 供する等しているか	7	0	0	0	7		
係機関や	25)	児童発達支援センターや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	6	1	0	0	7		
保護者と	26	児童館との交流や、障害のない子どもと活動する 機会があるか							
の	27)	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加している	6	1	0	0	7		
	28	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	7	0	0	0	7		
	29	保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者 に対してペアレント・トレーニング等の支援を行っ ているか	7	0	0	0	7	・卒業までに当事業所に 通っておられる保護者様全 員に、月に1回ずつペアレン トトレーニングを受けても らっています。	
保護者への説明責任等	30	運営規程、支援の内容、利用者負担等について 丁寧な説明を行っているか	7	0	0	0	7		
	31)	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	7	0	0	0	7		

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	回答なし	合計	ご意見	対応など
保護者への説明責	32)	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	4	2	1	0	7	・父母の会はありませんが、 ペアレントトレーニングの中 で保護者同士につながって もらうようにしています。	保護者会などはありませんが、共 に学ぶ中で連携を支援していきま す。
	33)	子どもや保護者からの苦情について、対応の体制を整備するとともに、子どもや保護者に周知・説明し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか	7	0	0	0	7		適宜、迅速かつ適切に対応するようにします。
	34)	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	7	0	0	0	7		行事予定を三川内病院のホーム ページに掲載し、メールで情報発 信をしています。
任等	35)	個人情報に十分注意しているか	7	0	0	0	7		
	36)	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	7	0	0	0	7		
	37)	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						※当事業所では行ってません。	
	38)	緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染症 マニュアルを策定し、保護者に周知・説明されて いるか	6	1	0	0	7		11月、12月に避難訓練を行っています。定期的に行っていきたいと思います。
	39	非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出、そ の他必要な訓練が行われているか	7	0	0	0	7		
非常時	40	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	6	1	0	0	7		県や市が主催する研修に参加し、 伝達講習をしています。
等の対応	<b>41</b> )	どのような場合にやむお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、放課後デイサー ビス計画に記載しているか	5	2	0	0	7	・施設を飛び出してしまう子 がいる時には、危ないので 玄関の鍵をかけています。	身体拘束は行いません。
	<b>42</b> )	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	1	0	7	・アレルギーのある食物は 提供しません。	アレルギーのある食物は提供していません。
	43	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	7	0	0	0	7		