## 児童発達支援事業所における自己評価結果(公表)

公表日:2024年3月29日

事業所名:一関市かるがも千厩教室

|         |    | 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など  |
|---------|----|---|----|-----|--|
|         | 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  |    | 0   | 公共施設内の事業所のため個別指導専用のスペースがなく、1つの部屋をパーテーションで区切って指導を行っています。活動用に部屋を使用するにあたり、物の配置を工夫することで、構造化やより広い活動スペースの確保を図っています。実施場所に関しては運営機関全体で検討していきますが、今後も工夫を重ねより望ましい支援環境の確保に努めます。   |
| 環境・体制整備 | 2  | 職員の配置数は適切であるか   | 0  |     | 配置基準に基づいた職員を配置しています。今後も職員の休暇時にも十分に対応できるよう、職員配置等の適正数維持に努めます。  |
|         | 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   |    | 0   | トイレ等の生活空間は一般利用者と共用であり、ベビーベッドやおむつの交換台がないため、別室を借用し交換場所を確保しております。バリアフリーの多機能トイレは隣接の体育施設にしかなく、活動時には利用しづらい状況のため、課題の一つです。また公共施設の特性から施設全体のポスターや展示品が多い状況ですが、活動場所については落ち着いて活動に集中できる環境づくりに努めています。公共施設内の事業所のため、設備面の即時改善は難しいですが、出来る限りの環境改善に努めていきます。 |
|         | 4  | 生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境に<br>なっているか。また、子ども達の活動に合わせた<br>空間となっているか  | 0  |     | 事業所内の清掃を行う、空気清浄機を使用するなどにより清潔保持に努めておりますが、公共施設の一部を使用していること、施設全体の経年劣化が目立つことなどから適切な活動空間の確保が課題の一つです。<br>限られた空間をうまく利用し、清潔の保持を心掛けるよう、今後も環境整備に努めます。  |
|         | 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  | 0  |     | 活動内容の設定、活動後のカンファレンス等を職員全員で行っています。また、定期的なミーティングを開催し、目標設定や評価を行うなど業務改善等に努めています。月に一度は一関市かるがも教室との合同会議を開催し、改善点や反省点を報告しあうなどして適宜業務改善を行っています。   |
|         | 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  | 0  |     | 保護者向け評価表による事業所評価を実施し、業務改善に努めています。  |
| 業務改善    | 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                                   | 0  |     | 今年度も例年に引き続き、3月下旬をめどにホームページ等で評価結果を公表します。<br>保護者から頂戴したご意見を真摯に受け止め、今後も業務改善に努めます。  |
|         | 8  | 第三者による外部評価を行い、評価結果を業務改<br>善につなげているか   | 0  |     | 第三者による外部評価は行っておりませんが、特別支援学校教諭など専門家に<br>実際の活動内容に立ち会っていただき、指導方法や支援方法に関する助言を頂いています。外部評価についても、今後の実施を検討します。   |
|         | 9  | 職員の資質の向上を行うために、研修の機会を確<br>保しているか  | 0  |     | オンライン研修を含めた外部研修に参加するほか、内部研修を開催し研修機会<br>を確保しています。引き続き職員の資質向上に努めます。  |
|         | 10 | アセスメントを適切に行い、子どもと保護者の<br>ニーズや課題を客観的に分析した上で、児童発達<br>支援計画を作成しているか   | 0  |     | 保護者からの聞き取りなどにより、お子様一人一人の特性や興味関心、状況に合わせたアセスメントやモニタリングを行い、児童発達支援計画を作成しています。日々のカンファレンス時等を活用し、指導員間で話し合いの場を設けてアセスメントを行い、支援計画の内容が適切であるかを適宜確認しております。  |
|         | 11 | 子どもの適応行動の状況を把握するために、標準<br>化されたアセスメントツールを使用しているか   | 0  |     | 事業所内で統一したアセスメントツールを活用しています。  |
|         | 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 | 0  |     | 個々の特性に応じた支援内容を盛り込み、関係機関との連携に努めています。<br>今後もガイドラインの視点を考慮しながら適切な支援内容を設定できるように<br>努めます。<br>保育園等に就園しているお子様が大半のため、地域支援については必要項目の<br>見極めを行いながら支援を検討していきます。<br>児童発達支援ガイドラインの内容については、今後も職員間で共有しながら、<br>理解を深めていきます。                              |
| 適切      | 13 | 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか  | 0  |     | 児童発達支援計画に則った支援内容をその都度検討しており、お子様一人ひとりの状態や特性に合わせ職員間で協議しながら指導を工夫しています。また、<br>保護者との共通理解を図りながら支援を行うよう努めています。  |

|         |    | 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など  |
|---------|----|---|----|-----|--|
| な支      | 14 | <br>活動プログラムの立案をチームで行っているか<br>   | 0  |     | お子様一人ひとりの状態や特性に合わせ、職員間で協議し行っています。  |
| 援の提供    | 15 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫している<br>か   | 0  |     | 季節感のある活動を取り入れ、お子様の特性やその日の状況を加味しながら、<br>主体的に取り組める内容を工夫しています。お子様の出席状況やグループ全体<br>の目標達成状況などを考慮しながら、プログラムが適切か検討しています。   |
| 175     | 16 | 子どもの状況に応じて、個別活動と集団活動を適<br>宜組み合わせて児童発達支援計画を作成している<br>か                             | 0  |     | お子様の状況に応じて、個別療育、小集団療育を組み合わせており、個別療育、小集団療育両方の活動に対応した児童発達支援計画を作成しています。   |
|         | 17 | 支援開始前には職員間で必ず打合せをし、その日<br>行われる支援の内容や役割分担について確認して<br>いるか                           | 0  |     | 支援内容や役割分担の確認のため事前打ち合わせを毎回実施し、 職員間での情報共有や共通理解を行ったうえで支援に臨んでいます。  |
|         | 18 | 支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、その<br>日行われた支援の振り返りを行い、気付いた点等を<br>共有しているか                      | 0  |     | 支援終了後のカンファレンスを毎回実施し、職員間での情報共有や共通理解を<br>行っています。その際に月間目標と照らし合わせて支援の振り返りを行ってお<br>り、支援の質の向上を目指しています。   |
|         | 19 | 日々の支援に関して記録をとることを徹底し、支<br>援の検証・改善につなげているか   | 0  |     | お子様や保護者に対する支援内容や状態等の記録の徹底を図り、指導内容や方<br>法の検証に努めています。  |
|         | 20 | 定期的にモニタリングを行い、児童発達支援計画<br>の見直しの必要性を判断しているか  | 0  |     | 定期的に保護者とモニタリングを行い、支援計画の見直しの要否を判断しています。見直しに際しては指導員間で情報を共有しながら、支援計画が適切であるかを確認しています。  |
|         | 21 | 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議にそ<br>の子どもの状況に精通した最もふさわしい者が参<br>画しているか                        | 0  |     | 担当指導員がサービス担当者会議に参画しているほか、必要に応じて前担当者<br>等他の職員が参画しています。  |
|         | 22 | 母子保健や子ども・子育て支援等の関係者や関係<br>機関と連携した支援を行っているか  | 0  |     | 関係機関と連携し、都度お子様の情報共有などを行いながら必要な支援を行えるようにしています。また年に一度母子保健担当者(担当保健師)や相談支援事業所相談員などを参集して会議を開催しています。   |
|         | 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)<br>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  |     | 保健や障害福祉、保育等の関係機関と連携した支援に努めています。医療との<br>連携については不十分であるため、今後改善を図ります。  |
|         | 24 | (医療的ケアが必要な子どもや重症心身障がいの<br>ある子ども等を支援している場合)<br>子どもの主治医や協力医療機関等と連絡体制を整<br>えているか     | 0  |     | リハビリ内容や配慮が必要な点など主治医からの指示については、保護者や相<br>談支援専門員等を通じて確認しています。医療機関との直接的な連絡体制構築<br>が整備されていないため、今後整備について検討します。   |
| 関係      | 25 | 移行支援として、保育所や認定こども園、幼稚<br>園、特別支援学校(幼稚部)等との間で、支援内<br>容等の情報共有と相互理解を図っているか            | 0  |     | 職員が関係機関を訪問するなどして、情報共有と相互理解に努めています。また、必要に応じて支援者会議を行っています。   |
| 機関や     | 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                                | 0  |     | 小学校とは保護者から希望があった場合に文書で、また、特別支援学校とは文書及び会議への参加を通して情報共有を図っています。必要に応じて情報共有の場を設けることも行っており、円滑な移行に向け努めています。   |
| 保護者との連携 | 27 | 他の児童発達支援センターや児童発達支援事業<br>所、発達障害者支援センター等の専門機関と連携<br>し、助言や研修を受けているか                 | 0  |     | 特別支援学校の地域支援事業により、支援内容等に関する助言を受けています。例年発達障害者支援センター等から助言および研修を受けていますが、昨年度同様新型コロナウイルス感染症の影響により機会を設けることができませんでした。今後新型コロナウイルス感染症の状況を注視しながら、可能な限り連携を図ります。<br>他児童発達支援事業所については、お子様が併用通所する場合のみ連携していますが、それ以外の連携については今後検討します。 |
|         | 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   |    | 0   | 就園しているお子様が大半のため、事業所の支援内容としては交流の機会を設けていません。重度の障害を持っているお子様を対象とした近隣の保育園事業に同行していましたが、今年度は対象となるお子様がいなかったため来年度に向けて調整中です。圏内の保育園事業の実施状況が十分といえない状況であることから、今後働きかけを含めて対応を進めていきます。   |

|         |    | 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など  |
|---------|----|---|----|-----|--|
|         | 29 | (自立支援) 協議会子ども部会や地域の子ども・<br>子育て会議等へ積極的に参加しているか   | 0  |     | 担当職員が参加し、内容について情報共有を図っています。  |
|         | 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   | 0  |     | 連絡シートの記入や活動後のフィードバックを行い、共通理解に努めています。活動時の様子についてお伝えするだけではなく、家庭での状況や保育園等での状況などを聞き取りし伝えあうことで共通理解の促進を図っています。  |
|         | 31 | 保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者に<br>対して家族支援プログラム(ペアレント・トレーニ<br>ング等)の支援を行っているか                                   | 0  |     | 活動後にフィードバックを行う際、療育で実施している内容やペアレント・トレーニングの手法を基にした声がけ、関わり方などをお伝えしています。また、必要に応じてこども家庭課主催のペアレント・トレーニングへの参加を促すなど家族支援を行っています。<br>令和5年度は川崎市民センターを会場に、一関教室と合同でペアレント・トレーニングを1回実施しました。<br>今後もかるがも千厩教室でのペアレント・トレーニングを開催するなど、より丁寧な保護者支援を行います。              |
|         | 32 | 運営規程、利用者負担等について丁寧な説明を<br>行っているか   | 0  |     | 児童発達支援の提供開始にあたり、契約書及び重要事項説明書の内容について<br>説明しています。新年度にはオリエンテーションを実施し、必要事項を再度お<br>伝えするよう努めています。  |
|         | 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い、保護者から児童発達支援計画の同意を得ているか | 0  |     | 保護者の希望や要望、発達評価や発達検査の結果等を総合的に捉え、児童発達<br>支援計画を作成しています。又、保護者への説明を行い、同意を得ています。<br>今後も、より丁寧な説明を心掛けます。   |
| 保       | 34 | 定期的に、保護者からの子育ての悩み等に対する<br>相談に適切に応じ、必要な助言と支援を行ってい<br>るか  | 0  |     | 活動後のフィードバック時のほか、必要に応じて相談に応じる体制を整備し、<br>関係機関の協力を得ながら支援提供に努めています。<br>より丁寧な説明を心掛け、必要に応じて臨床心理士、保健師等と連携しながら<br>対応します。   |
| 、護者への説明 | 35 | 父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催<br>する等により、保護者同士の連携を支援している<br>か   | 0  |     | 令和5年度は卒所児の保護者も含めた保護者間交流と情報交換を目的に、「親の会」を1回開催しました。今後より多くの保護者が参加しやすいような方法で開催を検討します。<br>その他年長児の保護者にご協力をいただき、「親だより」を発行しています。<br>保護者目線での育児経験や体験談等を寄稿していただくことで、低年齢児の保護者が今後の見通しを持てたり不安感を軽減したりできるよう、保護者支援の一環として実施しているものです。<br>今後もできる限り、保護者間の連携支援を検討します。 |
| 責任等     | 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                           | 0  |     | 活動後のフィードバックや、随時相談に応じる体制を整備し、必要に応じて関係機関の協力を得ながら支援提供に努めています。<br>引き続き、迅速かつ適切な対応を心掛けます。  |
|         | 37 | 定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、<br>連絡体制等の情報を子どもや保護者に対して発信<br>しているか   | 0  |     | 毎月のおたよりや、親の会だよりの発行を行っています。   |
|         | 38 | 個人情報の取扱いに十分注意しているか  | 0  |     | 随時、職員間での個人情報の取り扱いについて注意喚起を行っています。  |
|         | 39 | 障がいのある子どもや保護者との意思の疎通や情<br>報伝達のための配慮をしているか   | 0  |     | マカトンサインや写真、絵カード等を用い個別に支援を行っています。必要に<br>応じて書面で提供するなどの配慮を行ってます。<br>引き続き個々の状況に応じた配慮を行います。   |
|         | 40 | 事業所の行事に地域住民を招待する等地域に開か<br>れた事業運営を図っているか   |    | 0   | 地域住民を招待する行事等を行っておりません。事業所に関する周知などは、<br>保護者の希望も踏まえ今後の対応を検討します。  |
|         | 41 | 緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染症<br>対応マニュアル等を策定し、職員や保護者に周知<br>するとともに、発生を想定した訓練を実施してい<br>るか                      | 0  |     | 緊急時の避難訓練を年2回程度実施しており、そのうち1グループに訓練への参加をお願いしております。訓練実施の様子がわかりづらいとご意見を頂戴することが多いため、周知方法などについて今後も引き続き検討します。また緊急時や感染症等の対応やマニュアルに関しての周知・説明についての充実を検討します。  |
|         | 42 | 非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出その<br>他必要な訓練を行っているか   | 0  |     | 市民センター全体での訓練を含め、様々な災害の発生を想定した避難訓練を年<br>2回行っています。<br>今後も定期的な訓練の実施を継続するほか、周知方法を検討し保護者が分かり<br>やすいよう周知に努めます。   |

|      |    | 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など  |
|------|----|---|----|-----|--|
| 非    | 43 | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこど<br>もの状況を確認しているか                                      | 0  |     | 児童調査票を通じて、服薬やアレルギーの有無等の情報収集を行い、職員間で<br>情報共有しています。服薬の影響が活動の様子や支援内容にも影響することか<br>ら、常に情報収集に努めています。   |
| 常時等の | 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                                       | 0  |     | 児童調査票に服薬やアレルギーの有無等についての記入欄を設け、情報収集を行って職員間で内容を共有しています。令和5年度は感染症拡大防止の観点からおやつの提供を休止しており、また医師の指示書に基づく対応が必要なお子様がいないため、必要なお子様が入所した際は検討します。   |
| 対応   | 45 | ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で共有し<br>ているか  | 0  |     | ヒヤリハット事例集を作成し、職員間で報告会を開催し情報共有や再発防止策<br>を協議しています。   |
|      | 46 | 虐待を防止するため、職員の研修機会を確保する<br>等、適切な対応をしているか                                     | 0  |     | 研修を実施して虐待防止対応に関する知識を深めるほか、対応について職員間で確認しています。令和4年度からは虐待防止委員会を開催しています。引き続き組織としてより強固な虐待防止対応を検討し、虐待防止策の充実に努めます。  |
|      | 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 | 0  |     | 身体拘束について組織的に協議を重ね決定しています。今年度はやむを得す身体拘束に発展すると思われるケースが発生しなかったため、個別支援計画への記載は行っておりません。切迫性、非代替性、一時性を確認しやむを得ず一時的に身体拘束が必要と判断した際は、支援計画への記載、家族への説明および同意を得たうえで行うこととし、必要事項の記録を行うことにしています。 |