

児童発達支援事業所における自己評価結果（公表）

公表：2024年 3月 29日

事業所名 t o i t o i t o i

| 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を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|--|--|----|---|--|--------------------------|
| 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 | 5 | | メンバーの顔ぶれやコンディションに配慮し、部屋の割り振りをして過ごしている。 | |
| | 2 職員の配置数は適切である | 5 | | | |
| | 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 | 5 | | | |
| | 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 | 5 | | 室内、トイレなど、生活スペースは常に清潔を保っている。 | |
| 業務改善 | 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 | 5 | | 個々の目標の周知、ミーティングの際の意見の取り入れを速やかに行っている | |
| | 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 | 5 | | 頂いた意見については面談で説明、どのように反映するかを提示している | |
| | 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 | 5 | | | |
| | 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 | | 5 | | 将来的に第三者評価を実施予定 |
| | 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 | 5 | | | |
| 適切な支援の提供 | 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 | 5 | | | |
| | 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 | 5 | | | |
| | 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」「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 | 5 | | 幼児教育の5領域と児童発達支援ガイドラインの領域を合わせ、適切な項目の選択と支援内容の設定をしている | |
| | 13 児童発達支援計画に沿った支援が行われている | 5 | | | |
| | 14 活動プログラムの立案をチームで行っている | 5 | | 日々子どもの変化に応じて話し合い、適切なプログラムを立案している | |
| | 15 活動プログラムが固定化しないよう工夫している | 5 | | | |
| | 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児童発達支援計画を作成している | 5 | | 発達段階や特性に応じて立案している | |
| | 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 | 5 | | その日の活動内容の再確認や役割分担が、出来ていると思う。 | |
| | 18 支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、その日行われた振り返りを行い、気付いた点等を共有している | 5 | | 活動の反省点や改善すべきことを話し合い、次の支援へと繋げていっている。 | |
| | 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 | 5 | | | |
| 関係機関や | 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 | 5 | | 2～3か月に一度個々のモニタリングを実施している（必要に応じて毎月） | |
| | 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 | 5 | | | |
| | 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 | 5 | | 元気プラザ、あすなる療育福祉センター、各園との連携、相談を行っている | |
| | 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) | 5 | | | |
| | 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) | 5 | | | |
| 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 | 5 | | 関係機関連絡会議を実施すると共に、必要に応じて園での保育状況を確認し、双方の目標にずれが無いことを確認している | | |

| | | | | | | |
|------------|----|--|---|---|---|-------------------|
| 保護者との連携 | 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 | 5 | | 入学後に小学校や特別支援学校に出向き、定期的に情報交換を行い、幼児期での様子も合わせて伝えながら小学校で出来そうなことを提案、相談している | |
| | 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 | 5 | | 必要に応じて連携し、互いの情報を交換したり助言を頂いたりしている | |
| | 28 | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障がいのない子どもと活動する機会がある | 3 | 2 | 事業所に小学生に来てもらい運動遊びを一緒に行うなどしている | |
| | 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 | | 5 | したいと考えてはいるがまだ出来ていない状況 | 行政とも協力し参加の機会を作りたい |
| | 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 | 5 | | | |
| | 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 | 5 | | | |
| 保護者への説明責任等 | 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 | 5 | | | |
| | 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 | 5 | | | |
| | 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 | 5 | | | |
| | 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 | | 5 | 保護者同士の連携については今後の状況を見ながら検討 | 社会情勢等を注視しながら検討する |
| | 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 | 5 | | 電話や面談にて速やかな対応、解決に向けた取り組みを行っている | |
| | 37 | 個人情報取扱いに十分注意している | 5 | | | |
| | 38 | 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 | 5 | | | |
| | 39 | 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 | 3 | 2 | | 今後お年寄りとの交流を検討している |
| | 40 | 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 | 5 | | | |
| | 41 | 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 | 5 | | | |
| 非常時等の対応 | 42 | 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 | 5 | | | |
| | 43 | 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 | 5 | | | |
| | 44 | 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 | 5 | | | |
| | 45 | 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 | 5 | | | |
| | 46 | 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 | 5 | | 説明した上で同意書へのサインを頂いている | |
| | 47 | | 5 | | | |

保護者等からの児童発達支援事業所評価の集計結果(公表)

公表：2024年3月27日

事業所名 toitotoi 保護者等数(児童数) 22 回収数 1 割合 5%

| | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | わからない | ご意見 | ご意見を踏まえた 対応 |
|-------------|---|----|---------------|-----|-------|-----|----------------|
| 環境・ 体制整備 | 1 子どもの活動等のスペースが十分に確保されているか | 1 | | | | | |
| | 2 職員の配置数や専門性は適切であるか | 1 | | | | | |
| | 3 生活空間は、本人にわかりやすく構造化された環境*1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 | 1 | | | | | |
| | 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 | 1 | | | | | |
| 適切な支援の提供 | 5 子どもと保護者のニーズや課題が客観的に分析された上で、児童発達支援計画*2が作成されているか | 1 | | | | | |
| | 6 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 | 1 | | | | | |
| | 7 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | 1 | | | | | |
| | 8 活動プログラム*3が固定化しないよう工夫されているか | 1 | | | | | |
| | 9 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 | 1 | | | | | |
| 保護者への説明等 | 10 運営規定、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか | 1 | | | | | |
| | 11 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がなされたか | 1 | | | | | |
| | 12 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*4等)が行われているか | 1 | | | | | |
| | 13 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの健康や発達の状況、課題について共通理解ができているか | 1 | | | | | |
| | 14 定期的に、保護者に対して面談や、育児に関する助言等の支援が行われているか | 1 | | | | | |
| | 15 父母の会の活動の支援や、保護者会等の開催等により保護者同士の連携が支援されているか | | | | 1 | | |

| | | | | | | | |
|---------|----|---|---|--|--|--|--|
| | 16 | 子どもや保護者からの相談や申入れについて、対応の体制が整備されているとともに、子どもや保護者に周知・説明され、相談や申入れをした際に迅速かつ適切に対応されているか | 1 | | | | |
| | 17 | 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がなされているか | 1 | | | | |
| | 18 | 定期的に会報やホームページ等で、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報や業務に関する自己評価の結果を子どもや保護者に対して発信されているか | 1 | | | | |
| | 19 | 個人情報の取り扱いに十分注意されているか | 1 | | | | |
| 非常時等の対応 | 20 | 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を策定し、保護者に周知・説明されているか。また、発生を想定した訓練が実施されているか | 1 | | | | |
| | 21 | 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 | 1 | | | | |
| 満足度 | 22 | 子どもは通所を楽しみにしているか | 1 | | | | |
| | 23 | 事業所の支援に満足しているか | 1 | | | | |

*1 この部屋で何をするのかを示せるように、机や本棚の配置など、子ども本人にわかりやすくすることです。

*2 児童発達支援を利用する個々の子どもについて、その有する能力、置かれている環境や日常生活全般の状況に関するアセスメントを通じて、総合的な支援目標及び達成時期、生活全般の質を向上させるための課題、支援の具体的内容、支援を提供する上での留意事項などを記載する計画のことです。これは、児童発達支援センター又は児童発達支援事業所の児童発達支援管理責任者が作成します。

*3 事業所の日々の支援の中で、一定の目的を持って行われる個々の活動のことです。子どもの障がい特性や課題、平日/休日/長期休暇の別等に応じて柔軟に組み合わせて実施されることが想定されています。

*4 保護者が子どもの行動を観察して障がいの特性を理解したり、障がいの特性を踏まえた褒め方等を学ぶことで、子どもが適切な行動を獲得することを目標としています。

保護者等からの児童発達支援事業所評価の集計結果(公表)

公表：2024年3月27日

事業所名 to ito ito i 2 nd 保護者等数（児童数）20 回収数 14 割合 70%

| | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | わからない | ご意見 | ご意見を踏まえた 対応 |
|-------------|---|----|---------------|-----|-------|-----|----------------|
| | | | | | | | |
| 環境・ 体制整備 | 1 子どもの活動等のスペースが十分に確保されているか | 13 | 1 | | | | |
| | 2 職員の配置数や専門性は適切であるか | 14 | | | | | |
| | 3 生活空間は、本人にわかりやすく構造化された環境*1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 | 10 | | | | 3 | |
| | 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 | 14 | | | | | |
| 適切な支援の提供 | 5 子どもと保護者のニーズや課題が客観的に分析された上で、児童発達支援計画*2が作成されているか | 13 | 1 | | | | |
| | 6 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 | 14 | | | | | |
| | 7 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | 13 | | 1 | | | |
| | 8 活動プログラム*3が固定化しないよう工夫されているか | 14 | | | | | |
| | 9 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 | 5 | 3 | | | 6 | |
| 保護者への説明等 | 10 運営規定、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか | 14 | | | | | |
| | 11 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がなされたか | 14 | | | | | |
| | 12 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*4等）が行われているか | 8 | 2 | | | 4 | |
| | 13 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの健康や発達の状況、課題について共通理解ができているか | 12 | 2 | | | | |
| | 14 定期的に、保護者に対して面談や、育児に関する助言等の支援が行われているか | 13 | | | | 1 | |
| | 15 父母の会の活動の支援や、保護者会等の開催等により保護者同士の連携が支援されているか | 2 | | 6 | | 6 | |

| | | | | | | | |
|---------|----|---|----|---|--|----|--|
| | 16 | 子どもや保護者からの相談や申入れについて、対応の体制が整備されているとともに、子どもや保護者に周知・説明され、相談や申入れをした際に迅速かつ適切に対応されているか | 12 | | | 2 | |
| | 17 | 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がなされているか | 14 | | | | |
| | 18 | 定期的に会報やホームページ等で、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報や業務に関する自己評価の結果を子どもや保護者に対して発信されているか | 12 | 1 | | 1 | |
| | 19 | 個人情報の取り扱いに十分注意されているか | 14 | | | | |
| 非常時等の対応 | 20 | 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を策定し、保護者に周知・説明されているか。また、発生を想定した訓練が実施されているか | 7 | | | 7 | |
| | 21 | 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 | 4 | | | 10 | |
| 満足度 | 22 | 子どもは通所を楽しみにしているか | 14 | | | | |
| | 23 | 事業所の支援に満足しているか | 13 | 1 | | | |

*1 この部屋で何をするのかを示せるように、机や本棚の配置など、子ども本人にわかりやすくすることです。

*2 児童発達支援を利用する個々の子どもについて、その有する能力、置かれている環境や日常生活全般の状況に関するアセスメントを通じて、総合的な支援目標及び達成時期、生活全般の質を向上させるための課題、支援の具体的内容、支援を提供する上での留意事項などを記載する計画のことです。これは、児童発達支援センター又は児童発達支援事業所の児童発達支援管理責任者が作成します。

*3 事業所の日々の支援の中で、一定の目的を持って行われる個々の活動のことです。子どもの障がい特性や課題、平日/休日/長期休暇の別等に応じて柔軟に組み合わせて実施されることが想定されています。

*4 保護者が子どもの行動を観察して障がいの特性を理解したり、障がいの特性を踏まえた褒め方を学ぶことで、子どもが適切な行動を獲得することを目標としています。

保護者等からの放課後等デイサービス事業所評価の集計結果(公表)

公表:2024年 3月 27日

事業所名 toitoitoi2nd 保護者等数(児童数)3 回収数 3 割合 100 %

| | チェック項目 | はい | どちらとも いいない | いいえ | わからない | ご意見を踏まえた対応 |
|-------------------|---|----|---------------|-----|-------|------------|
| 環境・ 体制整備 | 1 子どもの活動等のスペースが十分に確保されているか | 2 | 1 | | | |
| | 2 職員の配置数や専門性は適切であるか | 1 | 1 | | 1 | |
| | 3 事業所の設備等は、スロープや手すりの設置などバリアフリー化の配慮が適切になされているか | 3 | | | | |
| 適切な 支援の 提供 | 4 子どもと保護者のニーズや課題が客観的に分析された上で、放課後等デイサービス計画*1が作成されているか | 3 | | | | |
| | 5 活動プログラム*2が固定化しないよう工夫されているか | 3 | | | | |
| | 6 放課後児童クラブや児童館との交流や、障がいのない子どもと活動する機会があるか | 2 | | 1 | | |
| 保護者 への 説明等 | 7 支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか | 2 | 1 | | | |
| | 8 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ができているか | 3 | | | | |
| | 9 保護者に対して面談や、育児に関する助言等の支援が行われているか | 3 | | | | |
| | 10 父母の会の活動の支援や、保護者会等の開催等により保護者同士の連携が支援されているか | | | 2 | 1 | |
| | 11 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 | 2 | | | 1 | |
| | 12 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がなされているか | 3 | | | | |
| | 13 定期的に会報やホームページ等で、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報や業務に関する自己評価の結果を子どもや保護者に対して発信しているか | 2 | 1 | | | |
| 14 個人情報に十分注意しているか | 3 | | | | | |
| 非常時 等の 対応 | 15 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を策定し、保護者に周知・説明されているか | 1 | | | 2 | |
| | 16 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 | | | | 3 | |
| 満足 度 | 17 子どもは通所を楽しみにしているか | 3 | | | | |
| | 18 事業所の支援に満足しているか | 3 | | | | |

*1 放課後等デイサービスを利用する個々の子どもについて、その有する能力、置かれている環境や日常生活全般の状況に関するアセスメントを通じて、総合的な支援目標及び達成時期、生活全般の質を向上させるための課題、支援の具体的内容、支援を提供する上での留意事項などを記載する計画のことです。放課後等デイサービス事業所の児童発達支援管理責任者が作成します。

*2 事業所の日々の支援の中で、一定の目的を持って行われる個々の活動のことです。子どもの障がい特性や課題、平日/休日/長期休暇の別等に応じて柔軟に組み合わせて実施されることが想定されています。

児童発達支援事業所における自己評価結果（公表）

公表：2024年 3月 29日

事業所名 t o i t o i t o i 2 n d

| | 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を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|--------------|---|----|-----|-------------|--------------------------|
| 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 | ○ | | | |
| | 2 職員の配置数は適切である | | ○ | 職員採用を継続的に実施 | 令和6年4月より最大人員配置予定 |
| | 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、障がい者の特性に応じ、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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| 業務改善 | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | | ○ | | 将来的に実施を検討 |
| | 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 | ○ | | | |
| 適切な支援の提供 | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 13 児童発達支援計画に沿った支援が行われている | ○ | | | |
| | 14 活動プログラムの立案をチームで行っている | | ○ | | |
| | 15 活動プログラムが固定化しないよう工夫している | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | | ○ | 打合せ時間を増やしたい | 職員間で調整する |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| 関係機関や保護者との連携 | 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 | ○ | | | |
| | 21 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（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） | ○ | | | |
| | 22 地域の保健、医療、障害福祉、保育、教（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） | | | 該当なし | |
| | 23 子どもの主治医や協力医療機関等と連絡移行支援として、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 | ○ | | | |
| | 24 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 | ○ | | | |
| | 25 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 | | ○ | 連携が不足している | 行政と協力しながら連携の機会を増やしたい |
| | 26 | | ○ | 先方の都合もあり難しい | 行政と協力しながら連携の機会を増やしたい |
| | 27 | | ○ | | |
| | 28 | | ○ | | |

| | | | | | | |
|------------|---------|--|---|---|---------------------------|----------------------------|
| | 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 | | ○ | 先方の都合もあり難しい | 行政と協力しながら連携の機会を増やしたい |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| 保護者への説明責任等 | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | | ○ | 保護者同士の連携については今後の状況を見ながら検討 | 社会情勢等を注視しながら検討する |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 38 | 個人情報の取扱いに十分注意している | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | | ○ | 先方の都合もあり難しい | 今後お年寄りとの交流を検討している |
| | 非常時等の対応 | 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 | | ○ | |
| 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 | | ○ | 避難訓練の回数を増やしたい | 子どもたちの状況を見ながら検討 |
| 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 | ○ | | | |
| 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 | ○ | | | |
| 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 | | ○ | ヒヤリハットの記録はあるが事例に乏しい | 他事業所の例も合わせ事例集を作成する |
| 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 | | ○ | | 中途採用職員についても採用時に虐待防止研修を実施する |
| 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 | ○ | | | |

放課後等デイサービス事業所における自己評価結果(公表)

公表:2024年 3月 29日

事業所名 toitoitoi2nd

| | | 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を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|----------|----|---|----|-----|---------------------|--------------------------|
| 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 | ○ | | | |
| | 2 | 職員の配置数は適切である | | ○ | 職員採用を継続的に実施 | 令和6年4月より最大人員配置予定 |
| | 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 | | ○ | 1階はバリアフリー | 建物の構造上、完全バリアフリーは難しい |
| 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 | | ○ | ミーティングを増やす | 初年度のため手探りな部分も多い |
| | 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等の意向等を把握し、業務改善につなげている | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | | ○ | | 将来的に実施を検討 |
| 適切な支援の提供 | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 10 | 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 | | ○ | 標準アセスメントツールでは把握が難しい | 標準アセスメントツールも併用を目指す |
| | 11 | 活動プログラムの立案をチームで行っている | ○ | ○ | 打合せ時間を増やしたい | 職員間で調整する |
| | 12 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫している | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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放課後等デイサービス計画を作成している | ○ | | | |
| | 15 | 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 | | ○ | 打合せ時間が不足 | 今後のシフトにより可能になる予定 |
| | 16 | 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 | ○ | | | |
| | 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・改善につなげている | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 19 | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ合わせて支援を行っている | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 21 | 学校との情報共有(年間計画・行事予定等の交換、子どもの下校時刻の確認等)、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 | ○ | | | |
| | 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 | | | | |

| | | | | | | |
|--------------|------------------------------------|--|---|-------------|-----------------------|----------------------------|
| 関係機関や保護者との連携 | 23 | 就学前に利用していた保育所や幼稚園、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 | ○ | | | |
| | 24 | 学校を卒業し、放課後等デイサービス事業所から障害福祉サービス事業所等へ移行する場合、それまでの支援内容等の情報を提供する等している | | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 26 | 放課後児童クラブや児童館との交流や、障がいのない子どもと活動する機会がある | | ○ | 先方の都合もあり難しい | 行政と協力しながら連携の機会を増やしたい |
| | 27 | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加している | | ○ | 先方の都合もあり難しい | 行政と協力しながら連携の機会を増やしたい |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | | ○ | 保護者同士の連携については今後の状況を見な | 社会情勢等を注視しながら検討する |
| | 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し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応している | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 35 | 個人情報に十分注意している | ○ | | | |
| | 36 | 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 | ○ | | | |
| 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 | | ○ | 先方の都合もあり難しい | 今後お年寄りとの交流を検討している | |
| 非常時等の対応 | 38 | 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を策定し、職員や保護者に周知している | | ○ | | 周知を徹底する |
| | 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を行っている | ○ | | | |
| | 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 | | ○ | | 中途採用職員についても採用時に虐待防止研修を実施する |
| | 41 | 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、放課後等デイサービス計画に記載している | ○ | | | |
| | 42 | 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 | ○ | | | |
| | 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 | | ○ | ヒヤリハットの記録はあるが事例に乏しい | 他事業所の例も合わせ事例集を作成する |