公表 事業所における自己評価結果

 事業所名
 わいわいはうす

 公表日
 R7年 10月 15日

7-A-// L		150 1150 116 5 5	公表⊟			R7年 10月 15日
		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
環境・体制整備	1	利用定員が発達支援室等のスペースとの関係で適切であるか。	100%		静と動など空間スペースを分けるなど配慮し、 遊び方や空間の使い方を工夫しながら、安全に 過ごせるように環境を整えています。	十分なスペースはありますが、今後も遊び方や空間 の使い方を工夫しながら、活動スペースを十分に確 保し、安全に過ごせるように努めます。
	2	利用定員やこどもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。	100%		その日の人数や状況に応じて、安全に療育が行 えるよう、職員の配置数に配慮しています。	余裕を持った職員の配置を心掛け、安全に療育 が行えるように努めます。
	3	生活空間は、こどもにわかりやすく構造化された環境になっているか。また、事業所の設備等は、障害の特性に応じ、バリアフリー化や情報伝達等、環境上の配慮が適切になされているか。	75%	25%	パリアフリー化にはなっていませんが、活動室は、ワンフロアになっているため、分かりやすい(活動しやすい)構造になっています。トイレに手すりを付けるなど、できる範囲で行っています。	玄関に手すりがなく、咄嗟につかむとなると靴箱等 不安定な場所になるため、今後できる範囲で手すり を付けるなどの検討を行います。
	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、 こども達の活動に合わせた空間となっているか。	100%		毎日の掃除と、安全計画に沿って設備及び備品 等の点検を行っています。広々とした空間で安 全に活動を行えることが出来ています。	安全に心地よく過ごすことが出来るように、環 境設備を整えていきます。
	5	必要に応じて、こどもが個別の部屋や場所を使用することが認められる環境になっているか。	50%	50%		建物の設計上、個室はないため、今後も必要時に使用できるテントや場所 (パーテーションを使用した空間等) を用意して対応を行います。
214	6	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。	100%		共有・連携・支援の統一が図れるよう、職員全 員が朝のミーティングや個別支援会議等に参画 しています。	今後も、スタッフミーティングを密に行い、職 員と共に業務改善に努めます。
	7	保護者向け評価表により、保護者等の意向等を把握する機会を設けて おり、その内容を業務改善につなげているか。	100%		毎年、評価アンケートを実施し、そこで出た意見を 確認し、業務改善に努めています。また、保護者会 を設けて意見交換等を行いました。	保護者会の実施やアンケートを定期的に実施しながら、ご意見やご意向等を把握できるように 努めます。
業務改善	8	職員の意見等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善につ なげているか。	100%		日々のミーティングや必要時のスタッフ会議等で、職員の声 に耳を傾けながら意見等を把握するように努めています。そ こで出た意見や以降を検討し、業務改善に努めています。	今後も、職員の声に耳を傾け意見を取り入れる ことで、業務改善につなげ、質の良い療育を提 供できるように努めます。
1	9	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。		100%	現在は、第三者による外部評価は行っていません。	今後、第三者による外部評価を行うため、協力 して頂ける方を検討していきます。
	10	職員の資質の向上を図るために、研修を受講する機会や法人内等で研修を開催する機会が確保されているか。	100%		外部研修に積極的に参加するとともに、内部研修も定期的 に行い、資質向上に努めています。また、各委員会等も設 置し、研修・訓練を行っています。	全職員が様々な研修に参加することで、全員が 研鑽を磨き、質の高い療育が提供できるように 努めます。
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	100%		個々に沿った支援計画を作成し、保護者の方に 説明・公表を行っています。それに基づき療育 を提供しています。	今後も適切に支援プログラムを作成し、説明・ 公表をした上で療育を提供していきます。
適切な支援の提供	12	個々のこどもに対してアセスメントを適切に行い、こどもと保護者の 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。	100%		アセスメントをしっかり行ったうえで、こども と保護者のニーズに合わせた個別支援計画を作 成しています。	今後も、アセスメントをしっかり行いながら、こど もや保護者のニーズ・課題に沿った個別支援計画が 作成出来るように努めます。
	13	児童発達支援計画を作成する際には、児童発達支援管理責任者だけで なく、こどもの支援に関わる職員が共通理解の下で、こどもの最善の 利益を考慮した検討が行われているか。	100%		ます。	今後も、こどもの最善の利益を考慮した検討を 行い、職員全員が共通理解した上で療育に取り 組めるように努めます。
	14	児童発達支援計画が職員間に共有され、計画に沿った支援が行われているか。	100%		支援会議を実施しながら共有するとともに、必要時 に個別支援計画書を読み返すことができることで、 意識して支援を行うことが出来ています。	今後も、計画沿った支援が提供できるように努 めていきます。
	15	こどもの適応行動の状況を、標準化されたツールを用いたフォーマルなアセスメントや、日々の行動観察なども含むインフォーマルなアセスメントを使用する等により確認しているか。	100%		必要に応じた適切なアセスメントを使用してい ます。	今後も、適切なアセスメントを使用すること で、こどもの状況を確認出来るように努めてい きます。
	16	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「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」及 び「地域支援・地域連携」のねらい及び支援内容も踏まえながら、こ どもの支援に必要な項目が適切に設定され、その上で、具体的な支援 内容が設定されているか。	100%		「本人支援」「家族支援」「移行支援」「地域 支援・地域連携」等必要な項目を選択し、具体 的な支援内容を設定しています。	必要な支援項目を協議しながら、具体的な支援 内容が設定できるように努めます。
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	100%		職員全員で活動について検討したり、共有しながら立案・実施を行っています。	職員全員で、より良い活動プログラムの立案が 出来るように努めます。
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	100%		子どもたちの希望を聞きながら新しいプログラムを定期的に 検討するなど、固定化やマンネリ化がないように工夫しなが ら計画を行っています。季節に合わせたプログラムも行って います。	楽しめる活動になるように努めます。
	19	こ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、支援が行われているか。	100%		個々に応じて、その都度課題等を設定しながら子どもに合 わせた支援計画の作成を行っています。また、個別活動と 集団活動を組み合わせて計画を作成しています。	個別活動や集団活動など組み合わせ、状況に合 わせた個別支援計画の作成に努めます。

		支援開始前には職員間で必ず打合せを行い、その日行われる支援の内			毎日スタッフミーティングを行うことで、個々	T
	20	容や役割分担について確認し、チームで連携して支援を行っているか。	88%	12%	で確認したことも全体で共有出来るように努めています。	職員間の連携を行うとともに、支援内容や方法 等、全体での確認・周知に努めます。
	21	支援終了後には、職員間で必ず打合せを行い、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。	86%	12%	支援終了後に、支援記録に記載するとともに、気付いた事 項等を口答で共有しています。(翌日のスタッフミーティ ングで再度周知・共有を図っています。)	報連相をしっかりと行うことで、職員全員で共 有を図り、連携できるように努めます。
	22	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。	100%		利用児童全員の支援記録を必ずその日に記載 し、支援の検証・改善につなげています。	日々の支援について、記録・確認を徹底し、支 援の検証・改善に努めます。
	23	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、適切な見直しを行っているか。	100%		6ヶ月毎及び必要時にモニタリングを行い、保 護者のニーズや本人の状況、課題に合わせた計 画・見直しを行っています。	定期的にモニタリングを実施するとともに、必 要時には見直しを行い、目標設定や支援内容の 設定を行います。
	24	障害児相談支援事業所のサービス担当者会議や関係機関との会議に、 そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。	100%		児童発達支援管理責任者及び必要に応じて、児 童指導員が各会議に参画しています。	今後も、児童発達支援管理責任者及び必要に応 じて児童指導員等の参画を積極的に行います。
	25	地域の保健、医療(主治医や協力医療機関等)、障害福祉、保育、教育等の関係機関と連携して支援を行う体制を整えているか。	100%		必要時には、各分野の関係機関との連携が行え るように体制を整えています。	今後も各関係機関と連携して支援を行えるように努めます。
	26	併行利用や移行に向けた支援を行うなど、インクルージョン推進の観点から支援を行っているか。また、その際、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。	100%		必要に応じて、保育所や認定こども園、幼稚園 等と支援内容の情報共有と相互理解を図れるよ うに努めています。	今後も、情報共有と相互理解を図れるように努 めます。
関	27	就学時の移行の際には、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。	100%		保護者の方の同意を得たうえで、必要に応じて 情報共有が図れるようにしています。	今後も、支援内容の情報共有と相互理解がが枯 れるように努めます。
係		(28~30は、センターのみ回答)				
機関や	28	地域の他の児童発達支援センターや障害児通所支援事業所等と連携を 図り、地域全体の質の向上に資する取組等を行っているか。				
保護者	29	質の向上を図るため、積極的に専門家や専門機関等から助言を受けたり、職員を外部研修に参加させているか。				
との連	30	(自立支援)協議会こ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。				
携	31	(31は、事業所のみ回答)	100%		児童発達支援センター主催の研修に参加しなが ら、スーパーバイズや助言等を受ける機会に参 加しています。	今後も積極的にそのような機会に参加していき ます。
		地域の児童発達支援センターとの連携を図り、必要に応じてスーパー バイズや助言等を受ける機会を設けているか。				
	32	保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、地域の中で他のこどもと活動する機会があるか。	25%	75%		今後、保育所や認定こども園、幼稚園との交流 の機会を検討し、他の子どもたちとの交流が図 れるように努めます。
	33	日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こ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。	100%		帰りの送迎時に、日頃の様子を伝え、共通理解 を図りながら保護者との連携に努めています。	今後も、保護者とのかかわりや連携を丁寧に行い、情報共有・共通理解を図れるように努めます。
	34	家族の対応力の向上を図る観点から、家族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)や家族等の参加できる研修の機会や情報提供等を行っているか。	100%		できる範囲で家族支援を行っています。また家族が参加できる保護者会を開催し情報共有を 行ったり、交流出来るようにしています。	今後、家族の方も参加できる研修等の機会を検 討していきます。
	35	運営規程、支援プログラム、利用者負担等について丁寧な説明を行っ ているか。	100%		ご契約時及び必要時に、分かりやすく丁寧な説 明を行うよう心掛けています。	今後も、丁寧な説明を行うように努めます。
	36	児童発達支援計画を作成する際には、こどもや保護者の意思の尊重、 こどもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、こどもや家族の意 向を確認する機会を設けているか。	100%		保護者の方と対面でモニタリングを行い、意思 や意向の確認を行っています。	今後もできる限り、対面でモニタリングを行う ことにより、しっかりと意思や意向の確認を 行っていきます。
	37	「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。	100%		支援内容の説明を行い、同意を得ています。	今後も分かりやすく説明を行い、保護者の同意 を得られるように努めます。
/12	38	定期的に、家族等からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、 面談や必要な助言と支援を行っているか。	100%		相談があった際には、適切に対応するとともに 必要な助言と支援が行えるように努めている。	今後も、適切に対応するとともに、必要な助言 と支援が行えるように努めます。
保護者への	39	父母の会の活動を支援することや、保護者会等を開催する等により、 保護者同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。また、 きょうだい同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。	100%		ます。また、兄弟も参加して頂けるイベント等 も開催し、交流の場を設けています。	今後も、保護者会の開催を定期的に行い、保護 者同士の交流と連携が図れるように努めます。
説明等	40	こ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、こ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。	100%		事業所の苦情対応窓口を設置し、相談及び苦情に対して円滑 かつ適切に対応するための体制を整えています。苦情があっ た際には、迅速に対応するよう努め、サービスの質の向上に 努めています。	今後も、苦情に対して、誠実かつ迅速に対応 し、改善に努めます。

	41	定期的に通信等を発行することや、HPやSNS等を活用することにより、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報をこどもや保護者に対して発信しているか。	100%	不定期でおたよりを発行したり、HPやSNSを 活用し、日々の子どもたちの様子及び活動概要 について発信しています。
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	100%	個人ファイルや電子媒体機器 (USB) の持ち出しをしないなど取り決めを行い、細心の注意も持って個人情報の取り扱いに留意しています。
	43	障害のあるこ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。	100%	言葉での意思伝達が難しい場合には、絵カード等視覚的支 援を用いたり、分かりやすい言葉や端的な言葉で伝えるな ど一人ひとりに合った方法で支援・配慮を行っています。 通や情報伝達のための配慮を行います。
	44	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。	100%	事業所の活動に地域住民を招待する等の活動・ 今後、機会があれば地域住民と交流できる行事 行事は行っていません。 等を検討します。
	45	事故防止マニュアル、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、職員や家族等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。	100%	各マニュアルを策定し、職員及び保護者に配布し周 今後も、必要に応じてマニュアルの見直しを行知を行っています。また、安全計画に基づき、発生 うとともに周知に努めます。また、訓練を定期を想定した訓練を実施しています。
	46	業務継続計画 (BCP) を策定するとともに、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。	100%	業務継続計画を策定し、定期的に委員会を行うとともに、研 修及び訓練を実施しています。また、職員・利用児童を含め た全員で非常災害に備えた避難訓練の実施を定期的に行って います。
非常時等の対応	47	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。	100%	契約時・モニタリング時・新年度に服薬やアレルギーの有 今後も適時、服薬やアレルギー等子どもの状況 無及び必要な情報を確認しています。職員間での共有を行 い、いつでも確認出来る体制を整えています。 す。
	48	食物アレルギーのあるこどもについて、医師の指示書に基づく対応が されているか。	100%	医師の指示書に基づいて対応が必要なアレルギー疾患がある 利用児童は、現在はいません。花粉症や軽度の食物アレル ギーに該当する児童については、保護者としっかり確認を行 い、適切に対応しています。
	49	安全計画を作成し、安全管理に必要な研修や訓練、その他必要な措置 を講じる等、安全管理が十分された中で支援が行われているか。	100%	安全計画を作成し、必要な研修や訓練、その他 今後も、安全管理に十分留意しながら、かつ安必要な措置を講じています。安全管理に留意し 全計画に基づき必要な研修・訓練等をしっかりながら支援を行っています。
	50	こどもの安全確保に関して、家族等との連携が図られるよう、安全計画に基づく取組内容について、家族等へ周知しているか。	100%	安全計画に基づいて、家族との連携を図っています。防災だよりを発行したり、保護者会の機会に防災や安全についての周知等行っています。
	51	ヒヤリハットを事業所内で共有し、再発防止に向けた方策について検 討をしているか。	100%	ヒヤリハットに値する事例が起きた場合には、速や かに報告書を作成し、事業所内で検証するとともに 再発防止について努めています。
	52	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。	100%	外部の虐待前止研修に積極的に参加し、その研修内容を事業 所内研修で行い、職員全体で虐待防止に努めています。ま た、虐待防止委員会を定期的に行い、検証や予防に努めてい ます。
	53	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、こ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。	100%	身体拘束について、委員会で協議・検討をしっかりと行うととも に、職員全員の会議でも協議・検討を行い慎重に決定していま す。また、該当した場合は、個別支援計画書に配載及び保護者に 十分に説明し同意を得たうえで対応を行っています。