

事業所における児童発達支援自己評価結果(公表)

公表:令和3年4月1日

事業所名 ハピネス浜野

| | 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 利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切である | 9 | | ◦ 祝日等希望が多い日は2部制を取り入れている |
| | ② 職員の配置数は適切である | 9 | | ◦ 祝日等希望が多い日は2部制を取り入れている |
| | 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。また、障害の特性に応じ、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 | 9 | | ◦ PHSを使用して直ぐに連絡を取れる。昼寝する、遊ぶ場所等を伝えながら行っている。 |
| | 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。また、子ども達の活動に合わせた空間となっている | 9 | | ◦ 整理や掃除には気を付け、安全・清潔な空間で過ごせるようにしている ◦ コロナ対策も含め、仕切りを活用したり、換気や消毒を行っている ◦ 活動に合わせて玩具の入れ替えが出来る環境にしている |
| 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 | 9 | | ◦ ケース検討、会議、申し送りに参加している |
| | 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 | 9 | | |
| | 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 | 9 | | |
| | 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 | 6 | 3 | ◦ 第三者評価表を用い、改善に努めている |
| | 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 | 9 | | |
| 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 | 9 | | ◦ 保育士間の意見も参加にしている |
| | ⑪ 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 | 9 | | |
| | ⑫ 児童発達支援計画書には、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(本人支援及び移動支援)」、「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 | 9 | | |
| | ⑬ 児童発達支援計画に沿った支援が行われている | 9 | | |
| | ⑭ 活動プログラムの立案をチームで行っている | 9 | | |
| | ⑮ 活動プログラムが固定化しないよう工夫している | 9 | | ◦ 季節の遊びを取り入れている |
| | 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 | 9 | | |
| | ⑰ 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 | 9 | | |
| | ⑱ 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、気付いた点等を共有している | 9 | | |
| | 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 | 9 | | |
| | 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 | 9 | | |

| | | | | | |
|--------------|---|--|---|---|-------------------------------------|
| 関係機関や保護者との連携 | 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 | 8 | | 未記入1 。コロナ禍では電話でのやりとりとなっているが行っている |
| | 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 | 6 | 1 | 未記入2 |
| | ㉒ | (医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害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 | 8 | | 未記入1 |
| | ㉓ | (医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害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 | 9 | | |
| | ㉔ | 移動支援として、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 | 7 | 1 | 未記入1 |
| | ㉕ | 移動支援として、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 | 8 | | 未記入1 |
| | ㉖ | 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 | 7 | 1 | 未記入1 。今後研修を受けていきたい |
| | ㉗ | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障害のない子どもと活動する機会がある | 7 | | 未記入2 。コロナ禍だが、出来る範囲で実施している |
| | ㉘ | (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 | 2 | 5 | 未記入2 。今年はコロナ禍でなし |
| | ㉙ | 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 | 9 | | 。送迎時や連絡帳を活用 |
| 保護者への説明責任等 | ㉚ | 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 | 3 | 未記入1 。計画やプログラムを具体的には行っていない |
| | ㉛ | 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 | 9 | | |
| | ㉜ | 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 | 9 | | |
| | ㉝ | 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 | 9 | | |
| | ㉞ | 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 | 4 | 3 | 未記入2 。保護者会はない |
| | ㉟ | 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 | 9 | | |
| | ㊱ | 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 | 9 | | 。月1回ハピネス通信を発行 |
| | ㊲ | 個人情報の取扱いに十分注意している | 9 | | |
| | ㊳ | 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 | 9 | | |
| | 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 | 8 | 1 | 。今年度はコロナの影響で実施せず |
| 非常時等の対応 | 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 | 8 | 1 | |
| | 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 | 7 | 1 | 未記入1 |
| | ㊷ | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等の子どもの状況を確認している | 8 | 1 | |
| | 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 | 9 | | |
| | 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 | 9 | | |
| | 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 | 9 | | |
| | 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、児童発達支援計画書に記載している | 9 | | |

○この「事業所における自己評価結果(公表)」は、事業所全体で行った自己評価です。

事業所における放課後等デイサービス自己評価結果(公表)

公表:令和3年4月1日

事業所名 ハピネス浜野

| | | チェック項目 | はい | どちらともいえない | いいえ | 改善目標、工夫してる点 |
|----------|---|---|----|-----------|-----|----------------------------|
| 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か | 9 | | | 。祝日等希望が多い日は2部制を取り入れている |
| | ② | 職員の配置数は適切であるか | 9 | | | 。送迎も対応出来ている |
| | 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 | 9 | | | |
| 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 | 9 | | | |
| | 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などを把握し、業務改善につなげているか | 8 | | | 未記入1 |
| | 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公開しているか | 9 | | | |
| | 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 | 4 | 4 | | 未記入1 。第3者評価表を用い改善に努めている |
| | 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 | 9 | | | |
| 適切な支援の提供 | 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 | 9 | | | |
| | 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 | 9 | | | |
| | ⑪ | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 9 | | | |
| | ⑫ | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | 9 | | | |
| | 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 | 9 | | | |
| | 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放課後等デイサービス計画を作成しているか | 9 | | | |
| | 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 | 9 | | | |
| | 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、気付いた点等を共有しているか | 9 | | | |
| | ⑰ | 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 | 9 | | | |
| | 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 | 9 | | | |
| | ⑲ | 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 | 8 | | | 未記入1 |
| | 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 | 6 | 1 | | 未記入2 |
| | 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(送迎時対応、トラブル発生時の連絡)を適切に行っているか | 8 | 1 | | |
| | 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 | 9 | | | |

| | | | | | | |
|--------------------------|---|---|---|---|---|--------------------------------------|
| 関係機関や保護者との連携関係機関や保護者との連携 | ⑳ | 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か | 6 | 2 | | 未記入1 |
| | ㉑ | 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提供等しているか | 9 | | | |
| | ㉒ | 児童発達支援センターや発達障害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 | 4 | 1 | 3 | 未記入1 。コロナ禍で実施無し |
| | ㉓ | 放課後児童クラブや児童館との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか | | 3 | 4 | 未記入2 。コロナ禍で実施無し |
| | ㉔ | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか | 2 | 2 | 3 | 未記入2 。コロナ禍で実施無し |
| | ㉕ | 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 | 9 | | | |
| | ㉖ | 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 | 5 | 1 | 3 | 。計画はしていない |
| 保護者への説明責任等 | ㉗ | 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 | 9 | | | |
| | ㉘ | 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 | 9 | | | |
| | ㉙ | 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 | 2 | | 5 | 未記入2 。保護者会はない |
| | ㉚ | 子どもや保護者からの苦情について、対応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か | 8 | 1 | | 。管理者に報告している |
| | ㉛ | 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 | 9 | | | 。ハピネス通信を月1回発行 |
| | ㉜ | 個人情報の取扱いに十分注意している | 9 | | | |
| | ㉝ | 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 | 9 | | | |
| 非常時等の対応 | ㉞ | 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 | 3 | 1 | 4 | 未記入1 。コロナ禍で今年度はなし |
| | ㉟ | 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しているか | 8 | | 1 | |
| | ㊱ | 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 | 8 | | 1 | |
| | ㊲ | 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 | 9 | | | 。委員会を設置し、定期的なアンケートの実施や研修で防止対策を実施している |
| | ㊳ | 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か | 9 | | | |
| | ㊴ | 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 | 9 | | | |
| | ㊵ | ヒヤリハット事例集を作成して事務所内で共有しているか | 9 | | | |

○この「事業所における自己評価結果(公表)」は、事業所全体で行った自己評価です。