

公表 事業所における自己評価結果

| 事業所名 | 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 |
|---------------------------|---|--|----------------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------------|
| 児童発達支援・言語治療サービス L.M.C.豊和堂 | 公表日 2024年2月20日 | | | | | |
| 環境・体制整備 | 1 | 利用児が発達支援等のスペースとの区別が適切であるか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 遊具の置き場所などを工夫している。 | ヒヤリハットを活用して、さらに工夫していく。 |
| | 2 | 利用児やこどもの状態等に対して、職員の配置が適切であるか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 全体が見れるように各台からばって配置している。 | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | テープ等を貼ってスペースを区別化している。音特や聴覚者場が分かるよう絵カードを掲示している。 | |
| | 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、こどもの活動に合わせた空調となっているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 活動スペースと静区を設けて、スペースの確保をしている。毎日朝夕の清掃を行っている。 | |
| | 5 | 必要に応じて、こどもが個別の部屋や場所を指定することが認められる環境になっているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 回答なし | 児童が1人でクールダウンできるスペースがない。 |
| | 6 | 事業改善を進めるためのPDCAサイクル（目標設定と振り返り）に、広く職員が参加しているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 皆で意見を話し合い、業務改善を行っている。 | 改善の計画を定期的に話し、よりよい環境を作っていく。 |
| | 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。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 毎年評価表を募集し、業務改善の場を出している。 | |
| | 8 | 職員の見解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。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 回答なし | 行っていない。 |
| | 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実施する機会が確保されているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 定期的な研修が行われている。 | |
| 業務改善 | 11 | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 作成、公表している。 | |
| | 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把握し、それに基づいて支援プログラムを作成しているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | 13 | 支援等サービス計画を作成する際には、児童発達支援指導員だけでなく、こどもの支援に関わる職員や関係機関の下で、こどもの特徴やニーズを考慮した検討が行われているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 支援に関わる職員と話し、個別に合わせたプログラムを実施している。 | |
| | 14 | 支援等サービス計画が個別に作成され、計画に沿った支援が行われているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 全員が支援計画を確認し、計画に基づいた支援を行っている。 | |
| | 15 | こどもの発達行動の状況を、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を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。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | 16 | 支援等サービス計画には、支援等サービスガイドラインの「支援等サービス計画の作成すべき事項」の「本人支援」「保護者支援」「療育支援」及び「地域支援・地域連携」の各項目及び支援内容が盛り込まれ、こどもの状態に必要に応じて追加されている。その上で、具体的な支援内容が記されているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | 17 | 支援プログラムの立案をチームで行っているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | プログラムの共有、フィードバックを行っている。 | |
| | 18 | 支援プログラムが変更しないよう工夫しているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 児童の成長に合わせて日々変化するプログラムを実施している。 | |
| | 19 | こどもの状況に応じて、個別活動と集団活動を柔軟に組み合わせる支援等サービス計画を作成し、実施されているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | 20 | 支援開始前には職員間で必ず打ち合わせを行い、その日行われる支援の内容や役割分担について確認し、チームで実施して支援を行っているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 確認打ち合わせを行っている。 | |
| 適切な支援の提供 | 21 | 支援終了後には、職員間で必ず打ち合わせを行い、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。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 毎日になることもあるが、気づきのフィードバックを行っている。 | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | 23 | 定期的にモニタリングを行い、支援等サービス計画の見直しが必要かを判断し、適切な変更を行っているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 支援計画を履査し、全員で見直しを行っている。 | |
| | 24 | 支援等サービスガイドラインの「4つの基本活動」を徹底し実施して支援を行っているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 回答なし | 支援内容の割合上、地域交流、創作活動は行っていない。 |
| | 25 | こどもが自己選択できるような工夫がされているか。自己決定をするのを促すための支援を行っているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | 26 | 障害児親児支援事業等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加しているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | 27 | 地域の保健、医療（主治医や臨床心理士等）、障害福祉、保健、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。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 回答なし | 一紙、行っていない。 |
| | 28 | こどもの所属する（年間計画・行事予定等の）文書、こどもの下地資料（発達検査結果、行動観察結果）の共有、トラブル発生時の対応）を適切に行っているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 回答なし | 返送時期などは行っている。 |
| | 29 | 支援等に利用している保護者や職員、児童、こども、児童発達支援事業所等との間で保護者権利と相互理解を促しているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | ご要望に応じて掲載を行って行っている。 | |
| | 30 | 支援を申し、児童発達支援サービスから児童発達サービス事業所等へ移行する場合、それぞれの支援内容等の情報を提供しているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 回答なし | 現在のことから対象の見直しがない。今後に向けて準備していく。 |
| 保護者への説明等 | 31 | 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ザーや助言や研修を受ける機会を設けているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | 32 | 支援等サービス計画の作成や、地域の他のこどもと活動する機会があるか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 回答なし | 支援の割合上、実施が難しい。 |
| | 33 | （自主支援）協議会等へ積極的に参加しているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 回答なし | 支援会議の参加があれば行っている。 |
| | 34 | 目標やこどもの状況を保護者と話し合い、こどもの成長の状況や課題について共通理解を持っているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 返却時に情報提供、相談を行っている。 | |
| | 35 | 児童の成長や発達を促す観点から、職員に対して支援等プログラム（ペアレント・トレーニング等）や保護者の参加が可能な研修や情報提供を行っているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 回答なし | 実施に対する研修の機会を設けている。 |
| | 36 | 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。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | 37 | 支援等サービス計画を作成する際には、こどもや保護者の意向を確認し、こどもの発達や成長の観点から必要に応じて、こどもや保護者の意向を尊重する機会を設けているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | ご要望の意向を伺い作成している。 | |
| | 38 | 「支援等サービス計画」を策定しながら支援内容の説明を行い、保護者から支援等サービス計画の同意を得ているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | 39 | 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、必要に応じて支援を行っているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | 40 | 児童の成長や発達を促すこと、保護者等も関与することにより、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。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 回答なし | 保護者同士の交流は行っていない。 |
| 安全確保の対応 | 41 | こどもや保護者からの危険について、対応の体制を整備するとともに、こどもや保護者に適した、適切な対応の場を設けておくこと、1日や1週間を定めて実施しているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | いただいたお声を事業所内で共有し、改善につなげている。 | |
| | 42 | 定期的に連絡等を行うことにより、1日や1週間を定めて実施すること、活動範囲や行事予定、連絡先等の情報をこどもや保護者に対して発信しているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 不定期にSNS等に活動報告を行っている。 | |
| | 43 | 個人情報の取扱いに十分配慮しているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | 44 | 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。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 必要に応じて絵カード等を使用している。 | |
| | 45 | 事業所の行事に地域住民を招待する等、地域に関わった事業運営を行っているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 回答なし | 行っていない。 |
| | 46 | 事業禁止マニュアル、緊急時対応マニュアル、防災マニュアル、感染症対応マニュアル等を策定し、職員や利用者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。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 定期的な訓練を行い、5分程度で対応している。 | |
| | 47 | 事業継続計画（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、救出などの必要な訓練を行っているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 定期的に訓練を実施している。 | |
| | 48 | 事前に、保護や手助け、てんかん発作等のこどもの状況を把握しているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 突発的、危険時に緊急の連絡をいたしている。 | |
| | 49 | 食物アレルギーのあるこどもについて、医師の処方書に基づき対応がされているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 回答なし | 食品提供はないが、給食でのトラブルが発生しないよう留意する。 |
| | 50 | 安全計画を作成し、安全確保に必要な設備や訓練、その他必要な訓練を継続する等、安全確保が十分な体制が確保されているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | |
| 51 | こどもの安全確保に関して、関係者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、関係者へ周知しているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | | |
| 52 | ヒヤリハットを事業所内で共有し、再発防止に向けた改善について検討しているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | ヒヤリハットの発生時には情報を共有し、改善に向けて話し合っている。 | | |
| 53 | 連絡を促すため、職員や研修生を確保する等、適切な対応をしているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 定期的な研修を行っている。 | | |
| 54 | どのような場合にやむを得ず休職を行うかについて、定期的に確認し、こどもや保護者に事前に十分に説明し了解を得た上で、支援等サービス計画に反映しているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 突発的に発生、把握をいただいている。また定期的な研修を行っている。 | | |