

リニエプラッツ吉祥寺
7年度 児童発達支援 事業所向け自己評価集計結果

| | 児 | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 改善目標、工夫している点など |
|-------------|----|--|------|---------------|------|---|
| 環境・ 体制設備 | 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 | 100% | 0% | 0% | 利用者のニーズや療育内容に合わせて指導訓練スペースを調整している |
| | 2 | 職員の配置数は適切である | 100% | 0% | 0% | |
| | 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 | 89% | 11% | 0% | |
| | 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 | 89% | 11% | 0% | ・加湿器やエアコンの設備が古くなっており細目なメンテナンスが必要。今後も生活空間面で心地よく過ごせるようスタッフ一人ひとりが意識して環境を整えていきます ・業務終了後の清掃、遊具やマットなどの消毒、朝の清掃を行っています |
| | 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 | 78% | 22% | 0% | 落ち着かないじに対してクールダウンを促す部屋は物理的に作ることが難しいが、隙間等を工夫してクールダウンを促す工夫が出来ていると感じています |
| 業務改善 | 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 | 89% | 11% | 0% | 業務を回すことに精一杯で忙しい中、月間計画等を作成し月1回の会議で情報共有や振り返りはできている |
| | 7 | 保護者向け評価表により、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 | 100% | 0% | 0% | 年1回の自己評価のアンケートを実施しています。いただいたご意見をスタッフで共有し、業務改善に努めています |
| | 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% | 0% | 0% | ・毎朝の朝礼、月1回の事業所内会議などで情報共有や意見交換を行っています ・スタッフ間がコミュニケーションがとりやすい職場環境づくりに努めています |
| | 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 | | | 100% | |
| | 10 | 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 | 100% | 0% | 0% | ・社内の研修、勉強会の参加など機会を設けています |
| | 11 | 適切にプログラムが作成、公表されているか | 100% | 0% | 0% | |

リニエプラッツ吉祥寺
7年度 児童発達支援 事業所向け自己評価集計結果

| 児 | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 改善目標、工夫している点など |
|----|--|------|---------------|-----|---|
| 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% | 0% | 0% | ・お子様との日々の関わりの中で、保育の専門性を活かした子どもの成長発達の評価、機能訓練士による専門的な機能面での評価を適宜行い個別支援計画に落とし込んでいます |
| 13 | 個別支援計画書を作成する際には、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% | 0% | 0% | ・対象児童の支援に関わる職員と共に検討し個別支援計画を作成しています |
| 14 | 個別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% | 0% | 0% | |
| 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% | 0% | 0% | |
| 16 | 個別支援計画書には、児童発達支援もしくは放課後等デイサービスガイドラインの「児童発達支援・放課後等デイサービスの提供すべき支援」の「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」及び「地域支援・地域連携」の狙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% | 0% | 0% | |
| 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 100% | 0% | 0% | |
| 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% | 0% | 0% | |
| 19 | 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個別支援計画書を作成しているか | 100% | 0% | 0% | |
| 20 | 支援開始前には職員間で必ず打ち合わせを行い、チームで連携して支援をおこなっているか | 100% | 0% | 0% | |

適切な支援の提供

リニエプラッツ吉祥寺
7年度 児童発達支援 事業所向け自己評価集計結果

| 児 | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 改善目標、工夫している点など | |
|--------------|--|---|---------------|-----|-------------------|--------------------------------------|
| 21 | 支援終了後には、職員間で必ず打ち合わせし、その日行われた支援の振り返りを行い、気付いた点等共有しているか | 89% | 11% | 0% | ・記録作成時に情報を共有しています | |
| 22 | 日々の支援に関して記録を取ることを徹底し、支援の検証・改善につなげているか | 100% | 0% | 0% | | |
| 23 | 定期的モニタリングを行い、個別支援計画書の見直しの必要性を判断しているか | 100% | 0% | 0% | | |
| 関係機関や保護者との連携 | 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ものが参画しているか | 100% | 0% | 0% | |
| | 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% | 0% | 0% | |
| | 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% | 0% | 0% | |
| | 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% | 0% | 0% | |
| | 28 | 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの発達状況や課題について共通理解を持っているか | 100% | 0% | 0% | |
| | 29 | 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 | 78% | 22% | 0% | ペアレントトレーニングを開催する準備を少しずつ取り組んでいるところです。 |

リニエプラッツ吉祥寺
7年度 児童発達支援 事業所向け自己評価集計結果

| 児 | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 改善目標、工夫している点など |
|----|--|------|---------------|-----|--|
| 30 | 運営規定、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか | 100% | 0% | 0% | |
| 31 | 個別支援計画書を作成する際には、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% | 0% | 0% | |
| 32 | 個別支援計画書を示しながら支援内容の説明を行い、保護者から計画の同意を得ているか | 100% | 0% | 0% | |
| 33 | 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% | 0% | 0% | 年2回の定期面談の以外にも、適宜ご希望に合わせて所内での面談や電話での相談に応じています |
| 34 | 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 | 77% | 22% | | 年1回は児グループの保護者会を開催しています |
| 35 | こどもや保護者からの相談や申し入れについて、対応の体制を整備するとともに、こどもや、相談や申し入れがあった場合に迅速かつ適切に対応しているか | 100% | 0% | 0% | 相談のご希望があった際は速やかに管理者や担当職員が対応しています |
| 36 | 定期的に会報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子どもや保護者に対して発信している | 89% | 11% | | |
| 37 | 個人情報の取り扱いに十分注意しているか | 100% | 0% | 0% | |
| 38 | 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% | 0% | 0% | |
| 39 | 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か | 100% | 0% | 0% | |

保護者への説明など

リニエプラッツ吉祥寺
7年度 児童発達支援 事業所向け自己評価集計結果

| 児 | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 改善目標、工夫している点など | |
|--------|---|---|---------------|-----|----------------|--|
| 非常時の対応 | 40 | 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% | 0% | 0% | |
| | 41 | 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% | 0% | 0% | ・ご利用開始前のアセスメントで聴取をしています。 |
| | 42 | 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% | 0% | 0% | ・ご利用開始前のアセスメントで食物アレルギーの有無の聴取をしています。アレルギーのあるお子様については、必要に応じて医師の指示書をご提出していただいています |
| | 43 | 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% | 0% | 0% | |
| | 44 | 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り組み内容について、家族等へ周知しているか | 100% | 0% | 0% | |
| | 45 | 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% | 0% | 0% | |
| | 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 | 100% | 0% | 0% | |
| 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、個別支援計画に記載しているか | 100% | 0% | 0% | | |