

公表：令和6年3月

事業所名 多機能型事業所くるり

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	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か	○			・基準を満たしており十分なスペースを確保しています。	
	②	職員の配置数は適切であるか		○			・指定基準は満たしています。基準以上の配置を目指し、更に専門性を高めます。
	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か	○			・重症心身障がい児対応の施設として配慮しています。	
	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、子ども達の活動に合わせた空間となっているか	○			・掃除や消毒を丁寧に行っています。活動に合わせて活動場所を選択しています。	
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か		○			・職員間の情報共有と連携を深め業務改善を図ります。
	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か	○			・日頃から保護者様とのコミュニケーションを大切にしています。	
	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か	○			・自己評価を行い、法人ホームページで公表しています。	
	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か			○		・第三者評価の実施については現在のところ未定です。
	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か		○		・コロナ禍によりオンライン研修に参加しました。	・研修日時を調整し多くの職員が参加できるようにします。

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か	○			・相談支援専門員等と連携してニーズや課題を分析した上で作成しています。	
	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か		○		・職員の観察によりアセスメントを行っています。	・医療機関等の情報を活用していきます。
	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か	○			・ケース会議を行い、支援に必要な項目を選択し、具体的な支援内容を決めています。	
	⑬	児童発達支援計画に沿った支援が行われているか	○			・個別支援計画に基づいた活動に取り組んでいます。	
	⑭	活動プログラムの立案をチームで行っているか	○			・職員会議で活動計画を協議しています。	
	⑮	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	○			・固定化しないよう年間計画を立て、内容を検討しています。	
	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か	○			・個々に応じて個別・集団を取り入れています。	
	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か	○			・朝礼とホワイトボードで確認しています。	
	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か		○		・翌朝の朝礼やホワイトボードで情報を共有しています。	・ミーティング記録の回覧を徹底します。
	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か	○			・毎月総括を記入して検証を行っています。	
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か	○			・半年に1回以上のモニタリングを基にケース会議で検討し判断しています。		
	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か	○			・児童発達支援管理責任者が参加しています。	

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	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か	○			・通園している保育園と連携しています。	
	㉑	(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、障がい福祉、保育、教育等の関係機関と連携した支援を行っているか	○			・自立支援協議会の重心プロジェクトに参加しています。	
	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) 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か	○			・保護者様を通して指示書や診療情報提供書をいただいたりしています。	
	㉓	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か	○			・保護者様承諾のうえ、訪問したり来所いただいたりして情報共有を図っています。	
	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か	○			・保護者様承諾のうえ、訪問したり来所いただいたりして情報共有を図っています。	
	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いるか		○		・子ども総合療育センターの研修を予定していました。(先方の都合でキャンセル)	・自立支援協議会子ども部会の研修に参加します。必要時に子ども総合療育センターの随時支援をお願いします。
	㉖	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			○		・保育所「でんでん」と交流の機会を設けていきます。
	㉗	(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か			○	・自立支援協議会子ども部会に児発管が参加していました。	・自立支援協議会子ども部会に参加できるように業務を調整します。
	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か	○			・送迎時や連絡帳でお伝えし、共通理解を図っています。	
	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か			○		・対応力向上の支援ができるよう研鑽していきます。
	㉚	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	○			・契約時や変更時に重要事項説明書等で説明しています。	

保護者への説明責任等	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か	○			・個別支援計画を提示して内容等を説明し、同意のサインをいただいています。	
	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か	○			・来所の際に助言や支援を行っています。必要に応じて相談支援専門員等と連携を図っています。	
	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か			○		・保護者様の負担にならない範囲で交流する機会を設けていきます。
	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いるか	○			・日頃から話しやすい関係を築くとともに、ご意見箱を設置しています。	
	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か	○			・毎月、くりり通信を発行し、活動内容や行事予定をお伝えしています。	
	③⑧	個人情報の取扱いに十分注意しているか	○			・同意書をいただくとともに、十分注意しています。	
	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か	○			・個々に合った方法でコミュニケーションを取っています。	
	④⑩	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			○		・感染症等の状況をみながら機会を検討していきます。
非常時等	④⑪	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	○			・マニュアルを策定し、年間計画に基づき訓練を実施しています。	
	④⑫	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	○			・毎月、防災避難訓練を行っています。	

子どもの対応	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か	○			・保護者様の来所時や連絡帳で確認するとともに、事業所で内服等ある場合は与薬依頼書を記入いただいています。
	④④	食物アレルギーのある子どもについて、医師の指示に基づく対応がされているか	○			・現在アレルギーの事例はありません。薬と食品の相互作用を防ぐための対応をしています。
	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か	○			・職員朝礼で毎日ヒヤリハットとニコニコホットの報告をしています。
	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か	○			・毎月、虐待防止チェックリストを実施するとともに、法人や事業所で研修を行っています。
	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いるか	○			・該当する事例はありません。事前に「切迫性・非代替性・一時性」の3つの要件を満たすことを組織として協議し、十分説明し同意書をいただくことにしています。

◎ 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。