

## 事業所向け 児童発達支援 自己評価表

りはなす多機能型事業所

令和5年3月

|                     |    | チェック項目  | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | わからない | 改善目標、工夫点等   |
|---------------------|----|---|----|---------------|-----|-------|---|
| 環境<br>・<br>体制<br>整備 | 1  | 子どもの活動等のスペースが十分に確保できているか  | ○  |               |     |       | 室内の環境整備を行っています                                    |
|                     | 2  | 職員の配置数や専門性は適切であるか   | ○  |               |     |       | 利用者のニーズに対応できる体制にしています                             |
|                     | 3  | 障がいの特性に応じたバリアフリー化等の配慮が適切になされているか                                      | ○  |               |     |       | スロープ等の設置を行い配慮しています                                |
|                     | 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   | ○  |               |     |       | 整理・整頓を心掛けるようにしています                                |
|                     | 5  | 感染症予防対策の徹底が行えているか   | ○  |               |     |       | 標準予防対策（マスク着用、手洗い等）の徹底を行っています                      |
| 業務<br>改善            | 6  | 保護者向けの評価表等に対して保護者等の意向を把握し、業務改善に繋げているか                                 | ○  |               |     |       | 保護者アンケートを実施し、その上で業務改善を実施しています                     |
|                     | 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、事業所の自己評価を行い、結果や改善の内容を、事業所のホームページ等で公表しているか | ○  |               |     |       | 事業所のホームページにて公表しております                              |
|                     | 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  | ○  |               |     |       | 施設内で研修会を実施しています                                   |
| 適切な<br>支援の<br>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分析して児童発達支援計画を作成しているか                      | ○  |               |     |       | 保護者との関わりの中や、日々の利用者の様子からニーズ・課題をケア会議で分析して支援計画を作成します |
|                     | 10 | 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか  | ○  |               |     |       |   |
|                     | 11 | 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・改善につながっているか                                | ○  |               |     |       | 日々の記録を徹底して、ケア会議で検証・改善を行なっています                     |

|          |    | チェック項目  | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | わからない | ご意見                                |
|----------|----|---|----|---------------|-----|-------|------------------------------------|
| 適切な支援の提供 | 12 | 定期的にモニタリングをおこなっているか                             | ○  |               |     |       | 保護者とのコミュニケーションを図り、面談を行なっています       |
|          | 13 | 地域の保健、医療、障害福祉等の関係機関と連絡体制を整えているか                 | ○  |               |     |       |                                    |
|          | 14 | 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 | ○  |               |     |       | 送迎時などに保護者とコミュニケーションを図り、共通理解に努めています |
|          | 15 | 平日、休日、長期休暇に応じたきめ細やかな支援を行っているか                   | ○  |               |     |       |                                    |
| 保護者への説明等 | 16 | 運営規定、利用者負担等について丁寧な説明を行なっているか                    | ○  |               |     |       | 契約時に細かく確認を行なっています                  |
|          | 17 | 児童発達支援計画について説明を行い同意を得ているか                       | ○  |               |     |       | 面談等で説明を行なっています                     |
|          | 18 | 子どもや保護者からの申し入れに対して迅速かつ適切に対応しているか                | ○  |               |     |       | 事業所内での共有を迅速に行い、適切に対応をしています         |
|          | 19 | 個人情報の取り扱いに十分に注意しているか                            | ○  |               |     |       | 契約時に細かく確認を行ない、取り扱いに注意をしています        |
| 非常時の対応   | 20 | 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ているか          | ○  |               |     |       | 策定をして事業所に掲載しています                   |
|          | 21 | 定期的に緊急時対応訓練等、必要な訓練が実施されているか                     | ○  |               |     |       | 定期的に必要な訓練を実施しています                  |
|          | 22 | 虐待を防止するための職員研修機会の確保しているか                        | ○  |               |     |       | 定期的に職員研修を行い、虐待防止に努めています            |
|          | 23 | やむを得ず身体拘束を行う場合に組織的な決定と、子どもや保護者に事前に説明や了解を得ているか   | ○  |               |     |       | 事業所、本人、保護者と確認し合い、同意を得て実施します        |
|          | 24 | 事前に、服薬や予防接種、発作等の子どもの状況を確認しているか                  | ○  |               |     |       | 事前連絡時や送迎時などで、状況の確認を徹底しています         |