

事業所における自己評価結果(公表)

公表: 平成31年2月26日

事業所名 あおい学園

| | | 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 | ○ | | 建て替えにより40名までのスペースを確保している。 プレイルーム、園庭へはクラスごと交代で出ている。 | |
| | 2 | 職員の配置数は適切であるか | ○ | | 基準4:1のところ3:1で支援している。 | |
| | 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か。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か | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| 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 | ○ | | | |
| | 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 | | ○ | 今までご意見等は直接お話しいただいたり、毎日の連絡ノートに書いていただき、対応してきている。 | 評価表は今回が初めての取り組み。評価をふまえ、支援を推進していく。 |
| | 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 | | ○ | | 利用者、保護者に配布、園玄関に掲示する。 ホームページでも公開予定。 |
| | 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 | | ○ | | 理事会、評議会において事業計画、実績、特記事項等を示し、意見を聴取している。 |
| | 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か | ○ | | 研修計画を立てて実施している。 | |
| 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 | ○ | | 定期的に懇談会を行い、一人一人に合った支援計画を作成している。 | |
| | 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か | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | 他にポーターゲル乳幼児教育プログラムも参考にしている。 | |
| | 13 | 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | ○ | | | |
| | 14 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | ○ | | | |
| | 15 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | ○ | | | |

| | | | | | | |
|--------------|---|--|---|---|---|------------------------|
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | 毎朝全員で会を行い確認している | |
| | 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 | ○ | | 毎日の業務終了時に会を行い共有している。 | 当日できない部分がある時には翌日報告もある。 |
| | 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 | ○ | | 記録は個別につけ、振りかえる。クラス間で話し、必要であれば随時職員会議を開く。 | |
| | 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 | ○ | | 6カ月に1回 | |
| 関係機関や保護者との連携 | 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 | ○ | | 主に園長、児童発達支援管理責任者、担任が参加 | |
| | 22 | 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 | ○ | | 見学同行の保健師さんと連携を取っている。 | |
| | 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) 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か | | | (対象者なし) | |
| | 24 | (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 | | | (対象者なし) | |
| | 25 | 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 | ○ | | 保護者の意向をふまえ、入園・卒園に向けて保育所や支援事業所と連携をとっている。 | |
| | 26 | 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 | ○ | | 就学前の見学や記録の送付をし、連携をとっている。保護者会において、教育委員会職員を招き、就学に関する説明をうけると共に、市内各支援学校を訪問する。 | |
| | 27 | 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 | ○ | | 交流会や協議会に参加している。 | |
| | 28 | 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か | | ○ | | 変化に弱い児童も多く、他園との交流は難しい。 |
| | 29 | (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 | ○ | | | |
| | 30 | 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 | ○ | | 毎日保護者さんと連絡ノートを交換し、日々の様子を伝えあっている。また随時面談を行っている。 | |
| 31 | 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 | | ○ | | 専門医師を招いた学習会を実施している。また各保護者と個々の相談を随時行っている。 | |

| | | | | | | |
|------------|----|---|---|---|--|--|
| 保護者への説明責任等 | 32 | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | 保護者からの相談、また園よりの申し入れを随時行い、助言、支援を行っている。 | |
| | 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 | ○ | | 保護者会において、連携を図るとともに専門医師や教育委員会職員等を招聘し、学習会を実施している。 | |
| | 36 | 子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、子どもや保護者に周知し、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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | 月間行事予定また個々の行事の詳細のお知らせや伝染性病気の感染状況等をプリントで配布周知を図っている。 | |
| | 38 | 個人情報の取扱いに十分注意しているか | ○ | | | |
| | 39 | 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 | ○ | | 個々の児童に合わせて対応している。 | |
| | 40 | 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 | | ○ | | |
| 非常時等の対応 | 41 | 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 | ○ | | 園玄関に掲示し、周知を図っている。 | マニュアルなど保護者さんから知らないの声があり、今後発信回数を増やして周知度を高めていく必要がある。未整備となっていた感染症対応マニュアルを作成 保護者への周知を図る。 |
| | 42 | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | 保護者より聴取確認している。 | |
| | 44 | 食物アレルギーのある子どもについて、医師の指示所に基づく対応がされているか | ○ | | アレルギーのある場合は献立材料一覧を渡して全食分チェックしてもらっている。 | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | 必要時には計画に記載し、対応することとしているが、これまでの実績はない。 |