

## 公表

## 事業所における自己評価結果

事業所名	おひさまdekiru Kinder
------	-------------------

公表日 令和 7年 1月 30日

	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
環境・体制整備	1 利用定員が発達支援室等のスペースとの関係で適切であるか。	○		活動スペースと課題を行なう（クールダウン）事が出来る集中できるスペースを確保している	
	2 利用定員や子どもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。	○		利用人数に応じて職員配置を行っている。	
	3 生活空間は、子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、事業所の設備等は、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。		○	視覚支援のスケジュールを確認し行動しやすい環境を整えている。	玄関内や外の階段に段差があり課題を残している。
	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、子ども達の活動に合わせた空間となっているか。	○		エアコンや加湿器を使い温度計で管理を行っている。手が触れる箇所などは定期的に時間を設定し除菌している。	
	5 必要に応じて、子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。	○		児童の様子を確認しながら、クールダウンを行う個別の場所を確保するなどを行っている。	
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か。	○		月例会議及び担当者会議にて振り返りと次の目標設定を行い、その後に実践会議の設定を設けている。業務改善目標を各委員会でスローガンを設定し実践している。問題点があれば即座に通達し改善に努めている。	
	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。	○		評価表を基に、職員間で話し合い保護者が求めているものを把握しながら、改善点があれば改善に繋げる様に取り組んでいく。	
	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。	○		毎日の朝終礼やミーティングの機会に意見交換ができる場所を確保しながら業務改善に努めている。	
	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。		○	利用者の個人情報保護の側面から外部への評価は取りづらい。業務改善を常に行ってい。	
	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開催する機会が確保されているか。	○		常勤・非常勤の質を向上するために、様々な研修に参加し研修内容を報告書として職員に回覧しながら取り組んでいる。	
適切な支援の提供	11 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	○		児童が参加しやすい活動を考えながら、実際に活動している様子などをHUG上で公開し、保護者の方に伝わるようしている。	
	12 個々の子どもに対して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（放課後等デイサービス計画）を作成しているか。	○		保護者にアセスメント用紙を記入していただき面談を取りながら、子どものニーズに寄り添った支援計画を作成している。	
	13 児童発達支援計画（放課後等デイサービス計画）を作成する際には、児童発達支援管理責任者だけでなく、子どもの支援に関わる職員が共通理解の下で、子どもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。	○		毎月担当者会議を設け、対象児童の支援内容や気づきの点等を多方面から聞き取りながら職員全員が共通理解により良い支援を行っていくようにしている。	
	14 児童発達支援計画（放課後等デイサービス計画）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。	○		児童の支援内容を共通理解できる様に個人課題ファイルに支援計画が見える様に貼り出し、非常に時には時間を取って個々の支援内容を伝えるようにしている。	
	15 子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。	○		アセスメントシートを使い記録している。インフォーマルアセスメントは保護者からの聞き取り等で確認を行っている。	
	16 児童発達支援計画（放課後等デイサービス計画）には、児童発達支援（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」のねらい及び支援内容も踏まえながら、子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。	○		支援計画にて児童の発達支援や家族支援を組み込み作成している。	移行支援、地域支援、地域連携の支援を強化し努めていく。
	17 活動プログラムの立案をチームで行っているか。	○		毎月プログラムリーダーの立案をもとに動きを確認しながら取り組んでいる。	
	18 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	○		プログラムが月替わりではあるが、利用日の子供達に合わせた内容に変更できる様に工夫している。	

19 20 21 22 23 24 25	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児童発達支援計画（放課後等デイサービス計画）を作成し、支援が行われているか。	○	児童の特性を配慮しながら、支援計画を作成し支援に取り組んでいる。	
	支援開始前には職員間で必ず打合せを行い、その日行われる支援の内容や役割分担について確認し、チームで連携して支援を行っているか。	○	毎日の日案にて本日のプログラムや職員の担当、加配児童を含め支援内容がわかるように行っている。	
	支援終了後には、職員間で必ず打合せを行い、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。	○	毎日の終礼時に、非常勤も含め支援内容の確認点や気づいたことなどを話し合い共通理解を行っている。	
	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。	○	ご利用時の記録は、個別課題記録及びHUG内で記録し支援の検討や改善に繋げている。	
	定期的にモニタリングを行い、児童発達支援計画（放課後等デイサービス計画）の見直しの必要性を判断し、適切な見直しを行っているか。	○	支援計画更新前にモニタリングを行い、支援内容見直しを行っている。	
	<b>【放デイのみ】</b> 放課後等デイサービスガイドラインの「4つの基本活動」を複数組み合わせて支援を行っているか。			
	<b>【放デイのみ】</b> 子どもが自己選択できるような支援の工夫がされている等、自己決定をする力を育てるための支援を行っているか。			
関係機関や保護者との連携	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、その子どもの状況をよく理解した者が参画しているか。	○	問題点が発生すれば参画するように努める。	
	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。	○	整えている。	
	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ズや助言等を受ける機会を設けているか。	○	支援計画更新時のモニタリングや必要に応じた連絡を取っている。	
	保育所や認定こども園、幼稚園等、または放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の中で他のこどもと活動する機会があるか。	○	地域活動に参加し、他の児童とも交流を図っている。	今後も積極的に参加し交流を深めていく様に努める。
	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。	○	利用日の振り返りの時間を使い、子どもの状況を伝え、子どもの発達段階や課題について共通理解を行っている。	
	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。	○	さくらさくの会にて、保護者向けにことばを促す大人の関わりや発達障がいの理解を促す講座を行っている。ご利用日の振り返りにて言葉掛けや、支援内容を伝えている。	
	<b>【児発事業所・児発センターのみ】</b> 併行利用や移行に向けた支援を行ななど、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。	○		利用者全員に、幼稚園や保育所等との支援内容の情報共有は出来ていないため、今後は情報共有に努めていく。
	<b>【児発事業所・児発センターのみ】</b> 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。	○	事業所では、就学児童の担当者から情報を得るなどをしている。	
	<b>【児発センターのみ】</b> 地域の他の児童発達支援センターや障害児通所支援事業所等と連携を図り、地域全体の質の向上に資する取組等を行っているか。			
	<b>【児発センターのみ】</b> 質の向上を図るため、積極的に専門家や専門機関等から助言を受けたり、職員を外部研修に参加させているか。			
	<b>【児発センターのみ】</b> (自立支援)協議会・こ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。			
	<b>【放デイのみ】</b> 学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、子どもの下校時刻の確認等）、連絡調整（送迎時の対応、トラブル発生時の連絡）を適切に行っているか。			
	<b>【放デイのみ】</b> 就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定こども園、児童発達支援事業所等との間で情報共有と相互理解に努めているか。			
	<b>【放デイのみ】</b> 学校を卒業し、放課後等デイサービスから障害福祉サービス事業所等へ移行する場合、それまでの支援内容等の情報を提供する等しているか。			
	<b>【放デイのみ】</b> (自立支援) 協議会等へ積極的に参加しているか。			

保護者への説明等	41	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"/>		契約時に、契約内容や活動の目的を説明し、利用負担額についても丁寧に説明を行っている。今後も丁寧な説明を継続していく。	
	42	児童発達支援計画（放課後等デイサービス計画）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。	<input type="radio"/>		利用時の振り返りや面談希望を取り、子供や保護者の意向を確認している。	
	43	「児童発達支援計画（放課後等デイサービス計画）」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。	<input type="radio"/>		保護者に支援計画を示し、面談を取りながら同意書を頂いている。	
	44	定期的に、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。	<input type="radio"/>		年長児童、年中少と定期的に個人面接をとりながら必要性があれば専門家に繋いでいる。	
	45	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。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"/>		さくらさくの会にて、様々なイベントや勉強会を開催しながら交流が出来た。兄弟で参加できるイベントを開催した。	
	46	こどもや保護者からの相談や苦情、申入れについて、対応の体制を整備するとともに、こどもや保護者に周知し、相談や苦情、申入れがあった場合に迅速かつ適切に対応しているか。	<input type="radio"/>		苦情対策委員会のもと、即座に対策の話し合いを行っている。	今後も苦情が寄せられた場合、内容を確認し改善に努めていく。
	47	定期的に通信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こどもや保護者に対して発信しているか。	<input type="radio"/>		毎月ブログの発信で活動や行事内容の報告をしている。インスタグラムも使い情報を発信している。	
	48	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	<input type="radio"/>		個人情報同意書に署名していただいている。	
	49	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"/>		情報が伝わりやすい方法で配慮しながら行っている。	
	50	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。		<input type="radio"/>		当事業所から地域活動に参加することはあるが、個人情報の面から見れば招待する事は難しい所がある。
非常時等の対応	51	<u>【放ディのみ】</u> 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。				
	52	事故防止マニュアル、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、職員や家族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"/>		防犯対策委員会や感染対応委員会のもと、問題点が発生する前に予防策を話し合っている。	
	53	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。	<input type="radio"/>		定期的に避難訓練を行い、避難場所の周知や、発生時の行動を訓練している。	
	54	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。	<input type="radio"/>		契約時に、個人確認書類には服薬・てんかん発作などの記入をお願いし聞き取りも行っている。	予防接種の確認を行っていくよう努める。
	55	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。	<input type="radio"/>		契約時にアレルギー確認し、児童のアレルギー観察表を作成しおやつ提供時は再度アレルギー成分と照らし合わせている。	
	56	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。	<input type="radio"/>		年に2回計画に基づいた訓練を行い、安全管理を行っている。点検表を用いて避難リュックの点検も定期的に実施。	
	57	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組内容について、家族等へ周知しているか。	<input type="radio"/>		避難訓練を事前に保護者にも伝えており、実施後も報告を行っている。	
	58	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。	<input type="radio"/>		ヒヤリハットを職員間で話し合い共有理解しながら、再発防止に努めている。	
	59	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。	<input type="radio"/>		虐待防止・身体拘束の委員会の中で、適切な対応を取るための話し合いをしている。虐待防止の研修に参加している。	
	60	どのような場合にやむを得ず身体拘束を行ふかについて、組織的に決定し、こどもや保護者に事前に十分に説明し了解を得た上で、児童発達支援計画に記載しているか。	<input type="radio"/>		身体拘束を行ったことはないが、身体拘束が考えられる場合には十分な説明をした上で対応するように努める。	