

2024年度実施 事業所向け 児童発達支援事業自己評価表 集計結果

公表日：令和7年3月31日

事業所名 放課後等デイサービスめろす

| | | チェック項目 | はい | いいえ | 未回答 | 改善目標、工夫している点など |
|-------------|---|---|--------------|-----|-----|--|
| | | | 単位：名、総回答数：6名 | | | |
| 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 | 5 | | 1 | 定員数を超える受け入れは行ってません。適切な空間、スペース確保への調整を日々図っております。 |
| | ② | 職員の配置数は適切であるか | 6 | | | 職員の人員配置基準を欠くことのない配置をしております。今後は職員の定着とともに、より専門性をもった職員配置に努めて参ります。 |
| | 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 | 1 | 1 | 福祉のまちづくり条例を意識した構造になってはいますが、乳幼児（現在ご利用者様はおられません）に対しての設備要件の不足部分については、改修計画をたててすすめます。 |
| | 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 | 6 | | | 清潔感保持のため定期的な換気、採光等の管理を日々意識し、お子様たちの活動の場とした空間を提供できるようにしております。 |
| 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 | 5 | | 1 | 職員個々の資質や役割を重視し、職員1人ひとりが事業運営に参画していくことで、業務効率・業務改善へと一層努めて参ります。 |
| | 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 | 5 | | 1 | 顧客満足度の向上、職員の質の向上へと繋がるよう、調査結果を真摯に受け止めつつ業務改善に反映させて参ります。 |

| | | チェック項目 | はい | いいえ | 未回答 | 改善目標、工夫している点など |
|----------|---|---|--------------|-----|-----|---|
| | | | 単位：名、総回答数：6名 | | | |
| 業務改善 | 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 | 4 | | 2 | 実施した調査結果については顧客満足度の向上、職員の質の向上へと繋がることとして、業務改善へと活かしていけるよう努めます。また調査結果については法人ホームページでの公開、事業所内での閲覧ができるよう対応しております。 |
| | 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 | 1 | 2 | 3 | 第三者評価の活用はできておらず、今後は受審することを検討して参ります。 |
| | 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 | 6 | | | 支援技術の向上へと繋がる機会を外部・内部での研修時間の確保に努めて参ります。 |
| 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 | 5 | | 1 | 毎年度のアセスメント実施を基本としつつ、必要時には迅速に聞き取りを行うことを重視し、児童発達支援計画を作成するよう努めて参ります。 |
| | 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 | 3 | 1 | 2 | 標準化されたアセスメントツールを使用していますが、今後は応用行動分析等のツールも活用していくよう努めます。 |
| | 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 | 2 | 1 | 3 | ガイドラインの内容への理解を深め、支援上必要とされる項目を選択し、丁寧な説明に努め、ご利用者様1人ひとりにとって必要な発達支援の適正化に取り組んで参ります。 |

| | チェック項目 | はい | いいえ | 未回答 | 改善目標、工夫している点など |
|----------|--|--------------|-----|-----|--|
| | | 単位：名、総回答数：6名 | | | |
| 適切な支援の提供 | ⑬ 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | 5 | | 1 | 日々の支援記録との突合を図り、支援計画の確認を行っています。 |
| | ⑭ 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 5 | | 1 | 職員会議やミーティング等の機会に毎月、月間活動を話し合い決めて行っております。 |
| | ⑮ 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | 4 | 1 | 1 | 職員会議やミーティング等の機会に毎月、月間活動を話し合うなかで、お客様や保護者様からのニーズを大切に、より充実したプログラムの提供へと繋がるよう努めて参ります。 |
| | 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 | 5 | | 1 | 作成しております。引き続き個別・集団活動共に場面に応じたお客様の特性やニーズに配慮したサービス提供となるよう努めて参ります。 |
| | 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 | 6 | | | 行っております。安心安全に利用頂けるよう、きめ細やかな打ち合わせを日々行うよう努めております。 |
| | 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 | 6 | | | 行っております。状況により毎回全員の参加での実施は難しいですが、参加できない職員は記録や後日説明を行うことで情報共有しております。 |
| | 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 | 5 | 1 | | 記録のとり方やその視点について、適切な記録となるよう、記録の点検確認と指導等を定期的に行うよう、引き続き努めて参ります。 |
| | 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 | 6 | | | 行っております。より適切な支援となるよう、見直しなどの必要性が生じた際には職員間で協議するよう、引き続き努めて参ります。 |

| チェック項目 | | はい | いいえ | 未回答 | 改善目標、工夫している点など | |
|--------------|---|--|-----|-----|----------------|--|
| | | 単位：名、総回答数：6名 | | | | |
| 関係機関や保護者との連携 | ⑳ | 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 | 2 | 1 | 3 | 当方より開催の希望を申し出てなかったので参画の機会がありませんでした。今後はよりお子様の状況把握等の必要性に応じ、会議の開催・参画に努めて参ります。 |
| | ㉑ | 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 | 3 | 1 | 2 | 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が必要とする場合、今後とも連携に努めて参ります。 |
| | 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) 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 | | 2 | 4 | 現在、医療的ケアが必要な方がおられないため連携はとっておりませんが、今後地域の保健、医療、障害福祉、保育、教育等の関係機関と連携した支援を必要とする場合は今後とも連携に努めて参ります。 |
| | 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) 子どもの主治医や医療機関等と連絡体制を整えているか | | 2 | 4 | 現在、医療的ケアが必要な方がおられないため連携はとっておりませんが、お子様の主治医や医療機関等と連携した支援を必要とする場合は今後とも連携に努めて参ります。 |
| | ㉔ | 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や相互理解を図っているか | 5 | 1 | | 情報共有先が主にご家族様であったので、今後はご本人様が過去の社会資源を活用されたか等、確認することで理解を深めるよう努めて参ります。 |
| | ㉕ | 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 | 6 | | | 当方の判断では行わないようにしております。ご家族様からのご依頼に基づき、相談支援事業所等と連携し対応させていただきます。 |

| | | チェック項目 | はい | いいえ | 未回答 | 改善目標、工夫している点など |
|--------------|---|---|--------------|-----|-----|--|
| | | | 単位：名、総回答数：6名 | | | |
| 関係機関や保護者との連携 | ⑳ | 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 | 3 | 3 | | 主に発育に関する情報交換等も助言頂いております。連携の機会を増やして参ります。 |
| | ㉑ | 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 | 5 | | 1 | これまでは感染予防の観点から交流が難しいところでありましたが、今後は交流の機会を増やしていくよう努めて参ります。 |
| | ㉒ | (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 | 1 | 4 | 1 | 基本、地域自立支援協議会には毎回出席し、情報収集や研修等の機会に参加すること、他事業所との交流を図っております。 |
| | ㉓ | 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 | 5 | | 1 | ご利用のなかで気づいた点は連絡帳や電話、面談等の機会でもつようにしてます。引き続き、保護者様との関わる機会を大切に致します。 |
| | ㉔ | 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 | | 4 | 2 | ご家族様支援の機会を設けられるよう、自治体が行っている研修等の場へのご案内をさせて頂いてます。 |
| | ㉕ | 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 | 5 | | 1 | 主に利用契約時にお時間を頂いて行っております。 |

| チェック項目 | | はい | いいえ | 未回答 | 改善目標、工夫している点など |
|------------|--|--------------|-----|-----|---|
| | | 単位：名、総回答数：6名 | | | |
| 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 | 5 | | 1 | ガイドラインのねらい・支援内容等を踏まえ、児童発達支援計画の同意書を頂く際、計画の作成経緯を丁寧にご説明し、ご意見・ご希望がある際には内容の修正をさせて頂き改訂しております。 |
| | 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 | 5 | | 1 | ご相談頂いた際には、丁寧に傾聴したなか誠実にお応えすることを大切にしております。またお話された内容等の取り扱いにも十分注意しております。 |
| | 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 | 2 | 2 | 2 | 事業所単独での家族会を年1回開催しております。また保護者様間の連携支援については家族会と相談するなか、事業所としてお力添えできるよう努めております。 |
| | ③⑥ 子どもや保護者からの相談や申し入れについて、対応の体制を整備されるとともに、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 | 6 | | | ご家族の抱える様々な思いに対し傾聴できる関係性を築くことを心掛け、問い合わせのあった際には迅速に対応させて頂いております。 |
| | 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 | 6 | | | これまでのひとつぶだよりでの発行・発信と別に、ホームページやSNS等での情報発信にも力を入れて参ります。 |
| | ③⑧ 個人情報の取り扱いに十分注意しているか | 6 | | | 職員の個人判断での使用や持出の禁止、特定される取扱いの注意等を行っております。 |

| | チェック項目 | はい | いいえ | 未回答 | 改善目標、工夫している点など |
|------------|---|--------------|-----|-----|--|
| | | 単位：名、総回答数：6名 | | | |
| 保護者への説明責任等 | 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 | 6 | | | わかりやすい方法・手段で情報伝達しております（コミュニケーションカード、スケジュール等）。 |
| | 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 | 2 | 4 | | これまで感染予防の観点で難しいところもありましたが、感染対策等を講じつつ、交流の場を設ける機会を広げていけるよう努めて参ります。 |
| 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 | 3 | 3 | | 職員向けの取り組みが主となっているので、今後はご家族様向けに説明・周知する機会を設けます。 |
| | 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 | 4 | 2 | | 安全計画を策定し、研修・訓練・点検等を定期的実施しております。 |
| | ④③ 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等の子どもの状況を確認しているか | 5 | 1 | | 主に利用契約時、ご家族様へ確認し、医療機関・薬局情報等を確認させて頂いてます。 |
| | ④④ 食物アレルギーのある子どもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか | 1 | 2 | 3 | 現在対象のお子様がおられません、アナフィラキシー症状等の有事に備えた対応へと繋がる研修等を行うよう努めます。 |
| | 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 | 5 | 1 | | ヒヤリハットが生じた際には職員間で協議し、再発防止対策を講じる等の対応に努めております。 |

| | チェック項目 | はい | いいえ | 未回答 | 改善目標、工夫している点など |
|----------|--|--------------|-----|-----|---|
| | | 単位：名、総回答数：6名 | | | |
| 非常時等への対応 | 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 | 6 | | | 事業所だけでなく、法人全体での指針整備と研修を実施しております。 |
| | 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 | 3 | 2 | 1 | 事業所、法人組織での身体拘束防止委員会における協議、決定の場を設け、対象事例の発生時には事前の説明と承諾を頂いたうえ、ご利用・ご支援をさせて頂く手順を備えております。 |

実施日：評価表の回収 2024年2月10日（月）～2月21日（金）、評価の振り返り 2月26日（水）

対象：めろすスタッフ6名

提出人数：6名