

公表

## 児童発達支援事業所における自己評価結果

事業所名		うらら				公表日	2025年12月10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。	7				
	2	利用定員やこどもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。	7				
	3	生活空間は、こ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。	7			利用者にわかりやすいよう、より構造化を進めていく必要がある	
	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、こども達の活動に合わせた空間となっているか。	7		特に身体面で困難を抱えているお子さんに対し、応じた椅子などを用意している		
	5	必要に応じて、こ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。	7		様々なストレスを抱えているお子さんのリフレッシュスペースとして、カムダウンスペースを設けている		
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。	7		・全員が参加出来るよう、打ち合わせの時間帯の工夫をし、振り返りを行なっている ・打ち合わせの中で、問題提起、解決への取り組みを行なっている		
	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。	7		毎年、保護者向け評価を踏まえ、スタッフで今後の課題を検討している		
	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。	7		定期的にスタッフ会議を開催し、スタッフ同士の意見交換の場を設け、業務改善を行なっている		
	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。	6	1			
	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。	7		月に数回、研修の場を設け、スタッフの支援に対する理解や、スキルアップを図っている		
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。	7		支援プログラムを作成し、HPにUPしている		
	12	個々のこどもに対してアセスメントを適切に行い、こ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。	7		半年に一度、保護者との面談を行ない、支援目標を検討し、作成している		
	13	児童発達支援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、こどもの支援に関わる職員が共通理解の下で、こどもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。	7		スタッフ会議において、モニタリングやアセスメントに基づき、検討した上で、支援計画書を作成している		
	14	児童発達支援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。	7		日々、課題を確認しながら、支援を行なっている		
	15	こ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。	7				
	16	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「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、こ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。	7				
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	7		日々の話し合いの中で、スタッフ全員で行なっている		
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	7		その日、利用されるお子さんの特性を鑑み、より効果的な支援が出来るよう、工夫している		

19	こ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、支援が行われているか。	7			
20	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。	7		出勤しているスタッフが全員参加出来るよう、開始時間を工夫し、打ち合わせを行っている	
21	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。	7		時間の都合上難しいので、翌日の支援開始前の打ち合わせを行わない情報を共有している	
22	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。	7		支援後、記録を残し、振り返りを行っている	
23	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、適切な見直しを行っているか。	7		半年ごとに行っている	
24	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、そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。	7			
25	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。	7		嘱託医による訪問診療や学校等との連携を図り、主治医からは指示書を頂いている	
26	併行利用や移行に向けた支援を行うなど、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。	7			
27	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。	7		入学先の小学校へ出向き、支援内容やお子さんの特性などの情報共有などを行っている	
28	(28～30は、センターのみ回答)				
	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。				
29	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。				
30	(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。				
31	(31は、事業所のみ回答)				
	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。	6	1		
32	保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、地域の中で他のこどもと活動する機会があるか。	6	1		
33	日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こ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。	7		連絡帳の記載や、送迎時の報告、その他、保護者とのコミュニケーションを密に図るよう、スタッフ一同、心掛けている	
34	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。	6	1		
35	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。	7		契約時、不明な点がないよう、確認しながら説明を行っている	
36	児童発達支援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。	7		面談の際、アセスメントを丁寧に行い、お子さんやご家族の意向を確認している	
37	「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。	7			
38	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。	7		送迎時や面談の際などに、必要に応じて行っている	

保護者への説明等	39	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。	4	3	コロナ禍以来、保護者会の開催は感染面から出来ていないが、SNSなどを通じ、情報発信に努め、交流を図っている	
	40	こ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、こ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。	7			
	41	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。	7		個人情報の取り扱いに注意しながら、定期的に情報発信を行なっている	
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	7			
	43	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。	7		お子さんの特性に応じたコミュニケーションツール等を用いて、行なっている	
	44	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。	6	1		
非常時等の対応	45	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。	7		事前にお知らせした上で、消防訓練等、行なっている	
	46	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。	7			
	47	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。	7		契約時には、医師の指示書や母子手帳、お薬手帳などのコピーを取り、その後も定期的に確認を行なっている	
	48	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。	7		今後該当するお子さんの利用があれば、指示書に基づき、対応する	
	49	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。	7			
	50	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。	7			
	51	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。	7		ヒヤリハット事例が起きた場合、スタッフ全員に周知し、対策を話し合い、記録を残している	
	52	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。	7		定期的に研修等を行なっている	
53	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、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。	7		現在、対象者はいないが、契約時には十分説明させて頂いている		