

# 令和6年度分 事業所における自己評価結果（児童発達支援）

（事業所名） 子ども発達総合支援センター

（公表日） 令和7年3月7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など
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。	○		「児童福祉法に基づく指定通所支援の事業等の人員、設備及び運営に関する基準」以上のスペースは確保され、療育室は5室、言葉の訓練室は3室あります。活動内容に合わせ、レイアウトを工夫しています。
	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。	○		「児童福祉法に基づく指定通所支援の事業等の人員、設備及び運営に関する基準」以上の職員を配置していますが、職種により欠員が生じた場合は随時募集を行い、補充に努めています。
	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、センターの設備等は、障がいの特性に応じ、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。	○		視覚カードを使用したり、必要のないものは視界に入らないようにするなど、子どもにわかりやすく、課題に集中しやすい生活空間づくりをソフト面から柔軟に対応することを心がけています。また、事業所は、松阪市のバリアフリー基準を満たした設備となっています。
	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。また、子ども達の活動に合わせた空間となっているか。	○		毎日の清掃、換気と消毒の徹底等により、清潔な環境づくりに努めています。
	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。	○		集団療育中にクールダウンが必要な場合、空いている部屋を使用します。他の訓練等との並行稼働により、個別の部屋を確保することが困難な時は、マットや段ボールで落ち着ける空間を工夫したり、廊下を利用したりしています。
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。	○		職種別会議や係内会議、役職者会議を活用し、業務改善が図れるよう努めています。
	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。	○		保護者向け評価表による評価を実施し、結果をホームページで公表するとともに、職員間でも共有し、業務改善につなげています。
	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。	○		役職者会議や職種別会議、係内会議を定期的に行い、業務改善が図れるよう努めています。
	9	第三者による外部評価(経営評価委員会)を行い、評価結果を業務改善につなげているか。	○		経営評価委員会を設置し、評価結果を業務改善につなげています。
	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センター内等で研修を開催する機会が確保されているか。	○		センターに講師を招聘し、ペアレントトレーニングリーダー養成講座や本の読み方、選び方の実技研修を実施しました。また保育現場での実習も行い、職員の資質向上に努めています。
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	○		支援プログラムを作成し、ホームページで公表しています。

		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など
適切な支援の提供	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。	○		アセスメントは、子どもと保護者のニーズや課題の客観的分析に努め、児童発達支援計画を作成しています。
	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。	○		アセスメントした情報は支援にかかわる職員と共有、検討し、児童発達支援計画を作成しています。
	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。	○		児童発達支援計画は支援にかかわる職員で共有し、定期的に見直ししながら、計画に沿った支援を心がけています。
	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。	○		日々の行動観察を行うとともに、必要に応じ、発達検査を指標とし、子どもの状況把握に努めています。
	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。	○		児童発達支援ガイドラインに基づき、必要な項目を適切に設定し、支援内容を設定しています。
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	○		活動プログラムは、クラス担当リーダーを中心に立案し、クラスのメンバーで話し合いながら設定しています。
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	○		こどもの個々特性やの発達段階に応じた活動や支援を行い、活動プログラムが固定しないよう工夫しています。
	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合わせて児童発達支援計画を作成し、支援が行われているか。	○		子どもの発達段階に応じ、個別活動と集団活動を適宜組み合わせ合わせて児童発達支援計画を作成し、支援しています。
	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。	○		支援開始前に、担当クラスで一人ひとりの課題にあわせた支援方法や内容、役割分担の確認を行っています。
	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。	○		支援終了後、ミーティングを行い、こどもの様子や改善点、上手いかなかったことなど、支援の振り返りを共有し、次の支援に活かせるよう心がけています。
	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。	○		支援記録を作成し、情報共有を図るとともに支援の振り返りを行っています。
	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。	○		児童発達支援管理責任者が定期的にモニタリングを行い、児童発達支援計画に基づく目標に対する評価を行っています。
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。	○		児童発達支援管理責任者や担当者が、こどもの状況を十分把握した上で出席しています。	

		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など
関係機関や保護者との連携	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。	○		健康センターやこども家庭センター、障がい福祉課、こども未来課、教育委員会等、必要に応じて地域の保健、医療、障がい福祉、保育、教育等の関係機関と連携できる体制を整えています。
	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、保育園や認定こども園、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。	○		訪問支援事業を活用することで、こどもが過ごす集団生活の場で支援を行い、園等と情報共有や相互理解を図っています。また、就園・就学にかかるこどもについては、保護者に移行支援としてサービス担当者会議等の時間を設定できることを伝えています。
	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。	○		訪問支援事業を活用するとともに、必要に応じて情報共有や相互理解に努めています。
	28	(28～30は、センターのみ回答)	○		
	28	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。	○		当センターが児童発達支援センターであることから、専門職員が講師となり、地域のサービス事業所、幼稚園、保育園、こども園、放課後児童クラブ、学校のを対象とした人材育成講座を実施し、スキルアップを図っています。
	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。	○		職員の知識・技術の向上を図り、質の高い療育を提供できるよう、外部専門講師による、職員へのスーパーバイズや事例検討会の実施、不適切な保育防止研修への参加等を行いました。
	30	市の自立支援協議会や子ども・子育て会議等へ積極的に参加しているか。	○		「松阪市障害者地域自立支援協議会」や「松阪市子ども・子育て会議」に代表者が参加し、職員間で情報を共有しています。
	31	(31は、事業所のみ回答)			
	31	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。	-	-	
	32	保育園や認定こども園、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。		○	当センターにおいて、地域のこどもたちと直接交流する機会はありません。 【課題等】当センターに通うこどもの多くが、地域の保育園や幼稚園等に通園しており、他の子どもたちとの交流や活動は、日常の園生活の中で行われていると考えられますが、今後ニーズ調査をもとに検討していきます。
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。	○		日々のフィードバックの際に子どもの状況や課題について話をする機会を設けています。また、保護者と個別面談も実施しています。	
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、情報提供等を行っているか。	○		ペアレント・トレーニングの対象者や実施方法、内容を常に見直し、保護者自身の力を引き出せるよう、家族支援に取り組んでいます。	

		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など
保護者への説明等	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。	○		運営規程等については契約時に説明するとともに、利用者負担等についても利用日の翌月に給付に係る明細をお渡ししています。
	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。	○		こどもや保護者の意向、ニーズを確認し、児童発達支援計画を作成しています。
	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。	○		利用開始前に個別支援計画を示しながら支援内容の説明を説明し、同意を得ています。
	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。	○		個別面談は、12月に通常の療育をお休みして実施しています。面談日以外でも、ご家族から子育ての悩み等の相談があった際には、随時対応し、必要な助言や支援を行っています。
	39	保護者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。		○	令和6年度に保護者交流会を実施しました。 【課題等】きょうだい同士で交流する場合はそれ単独では設定しておらず、保護者交流会とともに、保護者のニーズも踏まえ、検討していきます。
	40	こ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、こ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。	○		相談や申し入れがあった場合、電話や面談で速やかに対応するよう努めています。
	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。	○		行事やお知らせを掲載した「そだちの丘だより」を作成し、保護者連絡用ツール「tetoru(アプリ)」で定期的に配信しています。
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	○		個人情報に記載された書類は鍵付きキャビネットに保管しています。
	43	視覚障がいや聴覚障がいなど、障がいのあるこどもや保護者との意思の疎通や情報伝達に支援が必要な場合、障がいの種別に応じた配慮をしているか。(例:手話など)	○		聴覚障がいのあるこどもや保護者にはマスクを外して口読ができるよう、また聴覚障がいのある保護者の予約等はメールで行うなど、障がい特性を把握し、特性に応じた情報伝達に努めています。
	44	センター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。		○	地域の住民自治協議会総会や防犯会議等に出席し、情報交換は行っていますが、地域住民との交流や招待する行事等は行っていません。 【課題】当センターを利用するこどもは市内全域から通所しており、今後、保護者のニーズやセンターの支援体制も踏まえ、検討していきます。
	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。	○		各種マニュアルを策定するとともに、災害発生時の行動を理解いただくため「防災週間」を設定し、非常時の動きを経験していただく機会を設定しています。
	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。	○		策定した業務継続計画(BCP)をもとに、職員間で様々な非常災害発生を想定した訓練を、年9回実施しています。
	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。	○		保護者から聞き取りを行い、記録しています。

		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など
非常時等の対応	48	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。	-	-	食事の提供は行っていませんが、子どもの特性については理解した上で支援にあたっています。
	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。	○		策定した安全計画に基づき、毎月、各種研修や訓練を実施しています。また、子どもが使用する設備や器具は、日々、遊具点検表に基づき点検しています。
	50	子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。	○		安全計画に基づく各種研修の報告や取り組み内容を「そだちの丘だより」に掲載し、保護者連絡用ツール「tetoru(アプリ)」で配信、周知しています。
	51	ヒヤリハットをセンター内で共有し、再発防止に向けた方策について検討をしているか。	○		担当者によるヒヤリハット会議を定期的に行い、ヒヤリハット報告書を作成するとともに情報共有を図っています。また事例をもとに話し合いの機会を設定し、再発防止に努めています。
	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。	○		「虐待防止のための指針」に基づき、委員会を設置し、職員研修を行っています。
	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、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。	○		「身体拘束等の適正化のための指針」に基づき、委員会を設置し、職員研修を行うとともに、個別支援計画書に身体拘束を行う可能性を盛り込み、拘束と考えられる場面等についても子どもや保護者に事前に同意を得ています。