事業所における自己評価結果(公表)

公表:令和5年2月

事業所名:つつじ学園 職員数 32名 回収数32名 割合 100%

		チェック項目	はい	いいえ	未記入	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	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	27	5	0	コロナ禍において密を避けるため、 共有スペース(集会室・園庭・屋上) を順番に活用していますが、2クラ スまで合同で使用できるように緩和 しました。	センターについては、今年度は4 クラスを設定していますが、今後、 5クラスを設定できるよう職員体 制の充実に努めてまいります。
	2	職員の配置数は適切である	23	9	0		・制度上の対人数は満たしていますが、依然のコロナ禍により、また家庭都合等により職員体制が整わない場合もあることから、フリー職員の配置も検討してまいります。 ・必要に応じて個別対応をしつつ、職員の動き等指導力のスキルアップを更に図ってまいります。
:制整備	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。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	26	5	1		テラス等に荷物が置いてある等また倉庫内の玩具や什器等は常時、整理整頓をしてまいります。
	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。また、子ども達の活動に合わせた 空間となっている	27	5	0	コロナ禍において、居室や玩具等 の消毒を徹底して衛生環境を保っ ています。また、こまめに換気をす ることを徹底しています。	
	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	27	5	0	非正規職員も含めた横断的な3グループ(指導事務、健康・安全・防災、研究・研修)を設置しており、定期的に打ち合わせを実施し、業務改善を推進しています。	職員のモチベーションを向上させ、より一層の支援の充実を目指してまいります。
業務改善	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	31	1	0	保護者アンケートを実施し、集計結 果と分析及び改善の取り組みを保 護者にお知らせし改善しています。	
	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	31	1	0	自己評価や保護者向け評価結果を 踏まえ、適宜、次年度への予算計 上や、事業計画へ反映させることで 改善に努めています。評価及び改 善内容は事業団ホームページにて 公開しています。	
	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	26	4	2		現在、保護者以外の外部による 評価は実施しておりません。事業 団全体として考えてまいります。
	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	31	1	0	概ね月に1〜2回程度、施設内で研 修を実施し、職員の資質の向上を 図っています。	外部研修に参加できる機会を設 けられるよう検討してまいります。

	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	31	1	0		引き続き、子どもと保護者のニー ズを受け止め、職員間で連携を密 に進めてまいります。
	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	25	7	0	月に1〜2回ツールの作成を検討し、作成に取り組んでいます。	職員間で共通の認識が得られる ように、支援計画の評価・目標設 定等の標準化について、引き続き 検討を重ねてまいります。
	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	30	2	0	児童発達支援計画は、児童発達支援ガイドラインに基づき、保護者との面談を重ねながら、保護者の思い、お子さんの状態像や思いを捉え、一人ひとりに応じた支援目標と支援内容を設定しています。	
適切	13	児童発達支援計画に沿った支 援が行われている	30	2	0	年3回のモニタリング・面談等で支援内容を振り返りながら、その都度確認しながら進めています。	
な支援	14)	活動プログラムの立案をチーム で行っている	30	2	0	各クラスが主体となって行っていま す。	適宜、専門職とも連携を取って進 めてまいります。
の提供	15	活動プログラムが固定化しない ようエ夫している	30	2	0	プログラムを固定化することで安心 と分かりやすさにつなげている部分 もあります。	
	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て児童発達支援計画を作成している	30	2	0	個別支援を基本としながら、必要に 応じて小集団の活動を組み入れて 児童発達支援計画を作成していま 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	31	1	0	活動日誌等を活用し、時短の職員も含め、一日の流れ、支援目標等を確認しています。	時間が取れない時もありますが、 日々、優先順位を確認しながら時間を確保していくように工夫してま いります。
	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	29	3	0	日々、打合せや振り返りを実施し、職員間で共有しています。	
	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	31	1	0	記録の項目を支援計画に合わせて 設定し、検証できるようにしていま 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	31	1	0	年3回のモニタリングや、適宜、個 別面談等で保護者の思いを確認し ながら見直しをしています。	
関係機関や保護者と	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	31	1	0	基本的には経験豊かな児童発達支 援管理責任者等が参画していま す。	
る や 保 護	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	30	2	0	指定管理者として、市の関係機関と は常時連携をしています。	
者との連携	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	29	3	0	普段から、医療機関、保健所、関係機関等と連携を密に取ることに務め、必要に応じて専門職同士で情報共有・交換を行っています。	

		(医療的ケアが必要な子どもや				
	24)	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	31	1	0	保護者からの依頼に基づき、主治 医や協力医療機関等との連絡体制 を整えています。
	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	30	2	0	
	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	31	1		就学時に学校への申し送りや引継ぎをしっかりと行っています。また、 なるべく、対面で行うようにしていま す。
	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	25	6	1	県内の他市町の事業所と協議会を 設けており、定期的に会議や研修 を実施しています。
	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	22	10	0	コロナの状況を鑑みながら、今年度 は一部の児童で、保育園との交流 を行いました。
	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	20	10	2	今年度は、自立支援協議会の直接 のメンバーではありませんが、関連 のある情報は共有しています。
	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	30	1	1	日頃から、連絡帳や、電話、面談等 を通して共通の認識や理解が得ら れるよう努めています。
	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	23	8	1	親子通園の保護者の療育参加を通 して支援を行っています。専門職職 員との対話、面談や研修を適宜取 り入れています。
保護者	32	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	29	2	1	インテークや入園に向けたオリエン テーション等で丁寧に説明していま す。
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	30	0	2	日頃より丁寧な説明を心がけ、その 上で同意をいただいています。
	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	30	0	2	必要に応じて個別相談を行ってい 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	29	2	1	保護者会の会場提供と各種相談に応じています。
	36	子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、子どもや保 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	30	1	1	クラス担任や児童発達支援管理責任者等が必要に応じて対応し、苦情に至る際は、専門の窓口で迅速に対応しています。

	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	30	1	1	学園だよりを毎月発行しています。
	38	個人情報の取扱いに十分注意 している	31	0	1	・個人情報を含む書類の回議や回 覧の際には中が見えないような配 慮を施しています。 ・写真掲載については、希望の確認 のため同意書を取っています。
	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	30	1	1	実物、絵、写真、文字等の視覚支援により、お子さん一人ひとりが理解できる伝達方法を工夫しています。保護者とは口頭のやりとりだけでなく、適宜、書面等でわかりやすく丁寧にお伝えしています。
	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	20	11	1	コロナ禍のため自粛しました。
	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	28	3	1	各種マニュアルについては、適宜、 見直しをしながら、職員や保護者に 周知しています。
	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	31	0	1	月1回の火災避難訓練をはじめ、 各種災害を想定した訓練を実施し ています。年に1回福祉避難所設 営訓練を実施しています。
非常	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	30	1	1	入園前のアセスメント及び入園後も 定期的に看護師がお子さんの状況 を主治医や保護者等に確認し、職 員間で共有しています。
時 等 の	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	31	0	1	定期的に主治医の指示書を取り、 それに基づいて看護師や栄養士が 主体となって会議等を開き、その結 果を職員間で共有しています。
対応	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	28	3	1	ヒヤリハットが発生した際は、その 都度朝礼等で報告し、職員間で共 有しながら、再発防止に努めていま す。
	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	25	6	1	職員会議内で研修を行い、当法人 内の規定等を確認しながら、虐待 の防止のための注意喚起をしてい 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支援計画に記載している	31	0	1	身体拘束に関する同意書は、毎年、年度当初に内容を確認しています。そして、保護者に十分説明をし、了解を得た上で児童発達支援計画に記載しています。職員には、上記の虐待防止の研修の際に身体拘束についても併せて周知しています。

〇この「事業所における自己評価結果(公表)」は、事業所全体で行った自己評価です。