

児童発達支援・放課後等デイ評価表 結果

事業所職員用

児童発達支援・放課後等デイサービス事業所における自己評価結果

回答者9名/10名配布

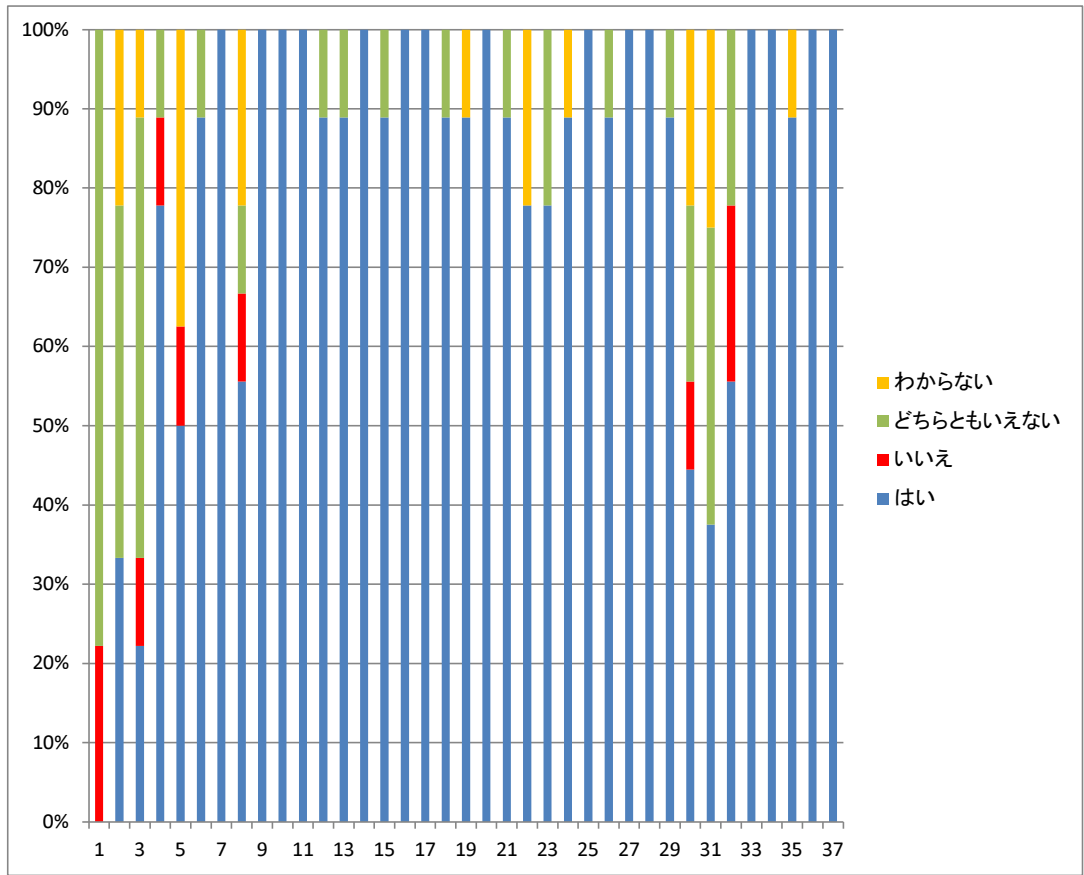
回答率90%

公表:令和7年3月12日

事業所名:東大寺福祉療育病院 華の明

| | | チェック項目 | はい | いいえ | どちらとも いえない | わからない | 改善目標、工夫している点など |
|--------------|-------|--|-----------------------------------|-----|---------------|-------|---|
| 環境・ 体制整備 | ① | 子どもの活動等のスペースが十分に確保されているか | 0 | 2 | 7 | 0 | ・人数がすくない日はなるべく確保しているが安全性に自信が持てないので少し話している。 ・十分ではないが工夫している。 |
| | ② | 職員の配置数や専門性は適切であるか | 3 | 0 | 4 | 2 | |
| | ③ | 生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる、バリアフリー化された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 | 2 | 1 | 5 | 1 | |
| 業務改善 | ④ | 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 | 1 | 1 | 0 | 未回答:1 |
| | ⑤ | 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 | 4 | 1 | 0 | 3 | 未回答:1 |
| | ⑥ | 職員の資質向上を行うために、研修の機会を確保しているか | 8 | 0 | 1 | 0 | |
| 適切な支援の 状況 | ⑦ | 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うえで、個別支援計画を作成しているか | 9 | 0 | 0 | 0 | |
| | ⑧ | 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 | 5 | 1 | 1 | 2 | |
| | ⑨ | 個別支援計画には、ガイドラインの提供すべき支援の「発達支援」「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 | 9 | 0 | 0 | 0 | |
| | ⑩ | 個別支援計画に沿った支援が行われているか | 9 | 0 | 0 | 0 | |
| | ⑪ | 定期的にモニタリングを行い、個別支援計画の見直しの必要性を判断しているか | 9 | 0 | 0 | 0 | |
| | ⑫ | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 8 | 0 | 1 | 0 | |
| | ⑬ | 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ことで個別支援計画を作成しているか | 8 | 0 | 1 | 0 | |
| | ⑭ | 支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、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 | 9 | 0 | 0 | 0 | |
| | ⑮ | 支援開始後には、職員間で必ず打ち合わせをし、その日行われた支援の振り返りを行い、気づいた点等を共有しているか | 8 | 0 | 1 | 0 | |
| | 関係機関や | ⑯ | サービス担当者会議にその子どもの状況にふさわしい者が参画しているか | 9 | 0 | 0 | 0 |
| ⑰ | | 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 | 9 | 0 | 0 | 0 | |
| ⑱ | | (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 | 8 | 0 | 1 | 0 | |
| ⑲ | | (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)子どもの主治医や協力医療機関等と連絡体制を整えているか | 8 | 0 | 0 | 1 | |

| | | | | | | | |
|------------|---|--|---|---|---|---|------------------------------------|
| 保護者との連携 | ⑳ | 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 | 9 | 0 | 0 | 0 | |
| | ㉑ | 他の児童発達支援センターや児童発達支援事業所等の専門機関と連携し、助言や研修を受けているか | 8 | 0 | 1 | 0 | |
| | ㉒ | (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 | 7 | 0 | 0 | 2 | |
| | 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 | 7 | 0 | 2 | 0 | |
| 保護者への説明責任等 | ㉔ | 利用者負担等について丁寧な説明を行っているか | 8 | 0 | 0 | 1 | |
| | ㉕ | 個別支援計画を示しながら支援内容の説明を行い、保護者から同意を得ているか | 8 | 0 | 0 | 0 | 未回答:1 |
| | ㉖ | 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 | 8 | 0 | 1 | 0 | |
| | ㉗ | 定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定等の情報を保護者等に発信しているか | 9 | 0 | 0 | 0 | |
| | ㉘ | 個人情報の取扱いに十分注意しているか | 9 | 0 | 0 | 0 | |
| | ㉙ | 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 | 8 | 0 | 1 | 0 | |
| | ㉚ | 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 | 4 | 1 | 2 | 2 | |
| 非常時等の対応 | ㉛ | 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、保護者や職員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 | 0 | 3 | 2 | マニュアルは策定しているが、保護者への周知や訓練が実施できていない。 |
| | ㉜ | 非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出、その他必要な訓練が行われているか | 5 | 2 | 2 | 0 | |
| | ㉝ | 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 | 9 | 0 | 0 | 0 | |
| | ㉞ | 食物アレルギーのある子どもについて、医師の指示に基づく対応がされているか | 9 | 0 | 0 | 0 | |
| | ㉟ | 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 | 8 | 0 | 0 | 1 | |
| | ㊱ | 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 | 9 | 0 | 0 | 0 | |
| | ㊲ | 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うえで、個別支援計画に記載しているか | 9 | 0 | 0 | 0 | |



☆改善目標

職員一同、事業所の理念にのっとり、感染対策をはじめ業務や療育に関する話し合いを積み重ね、よりよい支援につなげていきます。

華の明 理念

生きとし生けるものは だれもが 華であるという そのひとりひとりの 華の明で照らされている
一生懸命生きる重い障がいや医療的ケアがある障がい児者が、家族とともに地域で健やかに暮らせるように支援し