

公表

事業所における自己評価結果

事業所名		こども発達支援センターぼけっとクラブあしかが				公表日	R 8 年 3 月 6 日
		チェック項目	はい	いいえ	工夫していると思う点・改善が必要だと思われる点など	課題や改善すべき点	
環境・整備・運営	1	訪問支援に使用する場合の教員教材は適切であるか。	2	0	・基本的に教材教員の持参はしませんが、療育で使用する教材等を説明したり提案したりしています。		
	2	利用希望者に対して、職員の配置数は適切であるか。	2	0	・訪問支援員は1名ですが、必要に応じて児童発達支援管理責任者が同行しています。		
業務改善	3	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。	2	0	・個別支援計画の作成時に、療育担当職員からの意見を取り入れています。		
	4	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。	2	0	・保護者から要望のあったものは所内で話し、検討しております。		
	5	従業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。	2	0	・保育所等訪問支援の行い方を訪問支援員と児童発達支援管理責任者とで話し合い、業務改善に努めています。		
	6	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。	0	2			
	7	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。	2	0	・年間計画を立て、所内研修を実施しています。 ・職員の希望に応じ、外部の研修に参加しています。		
適切な支援の提供	8	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、保育所等訪問支援計画を作成しているか。	2	0	・児童発達支援管理責任者が主となり、支援計画を作成しています。 ・アセスメントとは別に、半年ごとにモニタリングを行っております。		
	9	保育所等訪問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。	2	0	・訪問支援員や療育担当の職員、相談支援専門員が共通理解できるように支援計画を作成しています。		
	10	保育所等訪問支援計画を作成する際には、訪問先施設の担当者等と連携し、訪問先施設や担任等の意向を盛り込んでいるか。	2	0	・訪問先の担当職員の方から話を伺い、支援の方向性を共有し作成しています。		
	11	保育所等訪問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。	2	0	・支援計画に沿った支援ができるよう、心掛けております。		
	12	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。	2	0	・希望者には「KIDS」という発達検査を行っています。		
	13	保育所等訪問支援計画には、保育所等訪問支援ガイドラインの「保育所等訪問支援の具体的内容」も踏まえながら、具体的な支援内容が設定されているか。	2	0	・保育所等訪問支援ガイドラインを参考に、保育所等訪問支援計画を作成しています。 個々に応じて、具体的な支援計画の作成に心掛けています。		
	14	保育所等訪問支援計画が職員間で共有され、計画に沿った支援が行われているか。	2	0	・支援計画に沿った支援ができるよう、心掛けております。		
	15	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。	2	0	・訪問前に、児童発達支援管理責任者や療育担当職員に対して情報の共有を行っています。		
	16	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。	2	0	・訪問後は、児童発達支援管理責任者や療育担当職員、相談支援専門員にその日の様子を伝え、振り返りを行っています。		
	17	保育所等訪問支援を実施する際、訪問先の理念や支援手法を尊重して支援を行っているか。	2	0	・支援方法は訪問先の希望を伺い、他の児童の妨げにならないよう配慮しております。		
	18	毎回の支援に関して、記録を取ることを徹底し、支援の検証・改善に繋げているか。	2	0	・訪問後は必ず記録を記入し、支援の検証及び改善に努めています。		

	19	定期的に保護者や訪問先の意向の確認やモニタリングを行い、保育所等訪問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。	2	0	・初回面接から半年後にモニタリングを行い、保育所等訪問支援計画の見直しをしています。	
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。	2	0	・担当が必ず会議に参加をするようにしています。	
	21	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。	2	0	・施設長が、地域の関係機関との連絡会議に参加しています。	
	22	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。	2	0	・保護者に支援シートの活用を促し、情報を提示できるようにしています。	
	23	質の向上を図るため、積極的に専門家や専門機関等に助言を受けたり、職員を外部研修に参加させているか。	2	0	・職員が参加できるように心がけています。	
	24	(自立支援)協議会子こども部会や地域の子こども・子育て会議等へ積極的に参加しているか。	2	0	・施設長が、自立支援協議会に参加しています。	
	25	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。	2	0	・日頃から保護者との信頼関係を深め、相談しやすい環境作りに努めています。	
	26	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。	2	0	・市役所が行っている家族支援プログラムの案内を周知しています。	
	27	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。	2	0	・契約をする際に施設長が説明しています。	
保護者等への説明等	28	訪問先施設に対し、事業の趣旨や訪問支援の目的等について適切に説明を行っているか。	2	0	・初めて訪問に訪れる施設は、訪問支援の趣旨を説明し、同意を得てから支援を行っています。	
	29	保育所等訪問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。	2	0	・保護者と面接を行い、ニーズを踏まえて保育所等訪問支援計画を作成しています。保護者に説明し、同意を得てからサインをいただいています。	
	30	「保育所等訪問支援計画」を示しながら支援内容の説明を行い、保護者から保育所等訪問支援計画の同意を得ているか。	2	0		
	31	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、必要な助言と支援を行っているか。	2	0	・相談の申し出があった際は、担当や関係職員、施設長も相談に応じています。	
	32	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。	2	0	・ぼけっと・ばれっとで保護者会を開催しました。保護者間の交流ができ、良かったとの意見がありました。	・発達障害ピアサポーター派遣を使い、保護者研修を行うと、より支援につながると思われるため、検討していきたいです。
	33	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。	2	0	・相談や申し出があった際は、関係機関につながるよう迅速に対応しています。	
	34	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。	2	0	・年2回の広報誌を発行しています。HPで閲覧できるようにしていますが、SNSの発信は行っていません。	
	35	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	2	0	・個人情報のファイルは鍵のかかる書庫に保管するなど、取り扱いに留意しております。	
訪問先施設への	36	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。	2	0	・外国籍の保護者の方には、書面にて情報提供ができるようにしています。	
	37	訪問支援に加え、訪問先からの相談等に適切に応じる体制を整え、必要な助言や支援を行っているか。	2	0	・訪問先から相談があった際は、応じられるような体制を整えております。	
	38	保育所等訪問支援の実施後に、訪問先施設とカンファレンスを行っているか。	2	0	・訪問支援を実施後にカンファレンスを行っています。	
	39	保育所等訪問支援の実施後に、家族等へ適切に支援内容等の共有を行っているか。	2	0	・訪問実施後は、保護者に訪問時の様子を伝え、家庭で取り組めることを提案しています。	

説明等	40	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	2	0	・個人情報のファイルは鍵のかかる書庫に保管するなど、取り扱いに留意しております。	
	41	訪問先施設からの相談に適切に応じ、信頼関係を築きながら、専門的な助言を行っているか。	2	0	・訪問先と信頼関係が築けるよう、適宜相談に応じ、専門的な支援を提供できるよう心がけています。	
非常時等の対応	42	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。	2	0	・マニュアルを作成し、廊下の掲示板にて周知できるようになっています。	
	43	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。	2	0	・安全計画を作成し、計画に基づき、月1回の安全管理を職員が行っています。	
	44	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。	2	0	・ヒヤリハットがあった際は、記録し、再発防止に向けた取り組みを行っています。	
	45	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。	2	0	・虐待防止委員会を設置し、全職員研修を行っています。	
	46	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。	2	0	・当事業所の契約書内に身体拘束の禁止を記載しているため、拘束は行っていません。	