

公表

事業所における自己評価結果

| 事業所名 | フィーカ長沢 | | 公表日 | | 令和8年1月17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。 | 3 | 0 | ・児童発達支援に関しては利用人数を最大でも4名に絞っており、活動スペースとしては十分にある。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・基本人員を順守している。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・戸建てなのでバリアフリーではないが、安全管理において最大限の配慮をしている。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・毎日活動終了後に清掃を徹底している。お子さまの様子や活動内容に合わせて、使用する部屋を変えたり、レイアウト変更している。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・必要に応じて、指導員の見守りのもと、個室対応している。 | |
| 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。 | 3 | 0 | ・朝礼、終礼、その他ミーティングの実施をしている。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・評価表については今回が初回だが、保護者さまのご意向は常に聞くことができ、必要に応じて支援に繋げている。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・朝礼、終礼、その他ミーティングの実施において、指導員の意見を把握し、必要となる指導を行っている。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・資格取得のための研修参加やOJTの実施 | |
| 適切な支援の提 | 11 | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。 | 3 | 0 | ・朝礼、終礼、その他ミーティングの実施において、確認およびプログラム表の掲示 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・モニタリング前に保護者さまには事前アンケートを実施しており、その上でモニタリングを行い、計画を策定している。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・原案策定後、全指導員による検討会議のもと、本案が作成されている。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・全指導員がいつでも確認できる場所に配備されており、計画に基づいて支援を行っている。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・日々の支援記録において、確認することができる。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | | |
| | 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。 | 3 | 0 | ・朝礼、終礼、その他ミーティングの実施において確認している。 | |

| | | | | | | |
|--------------|--|--|---|--|--|--|
| 供 | 18 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。 | 3 | 0 | ・同じものでも来所するお子さまの姿に合わせた内容に変更するなど工夫をしている。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・個別においても集団においても、お子さまの特性や発達段階に合わせた取り組みを心掛けている。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・前日の終礼にて確認しているが、当日朝礼にて再確認の実施をしている。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・終礼において実施されている。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・支援記録入力と支援記録や保護者さまとのLINEでのやり取りの確認を全指導員に徹底している。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | | |
| 関係機関や保護者との連携 | 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。 | 3 | 0 | ・現在のところ招集を受けていないが、受けた場合は管理者兼児発管が参画する。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・協力医療機関があり、その旨保護者さまにも契約時に伝えている。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・お子さまの小学校入学にあたり、関係者会議を実施予定。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・お子さまの小学校入学にあたり、関係者会議を実施予定。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・事業所の状況（受入状況やお子さまの特性等）の情報共有は行っている。 | |
| 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。 | 0 | 3 | ・お子さまの活動時間の確保の観点から積極的に機会を設けていない。 | ・保護者さまのご意向を伺い、必要に応じて実施検討をしていく。 | |
| 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。 | 3 | 0 | ・送迎時ご報告の他、連絡帳やLINE、電話などで必要に応じて行っている。 | | |
| 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。 | 0 | 3 | | ・保護者さまのご意向を伺い、必要に応じて実施検討をしていく。 | |
| 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。 | 3 | 0 | ・契約時に説明をしている。その他、不明点があれば随時、質問を受け付けている。 | | |

| | | | | | | |
|----------|----|--|---|---|--|-----------------------------------|
| 保護者への説明等 | 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。 | 3 | 0 | ・お子さまの現状を丁寧に説明しているほか、保護者さまのご意向とお子さまの姿から責任をもって計画を策定し、保護者さまの同意もきちんと得ている。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・お子さまの現状を丁寧に説明しているほか、保護者さまのご意向とお子さまの姿から責任をもって計画を策定し、保護者さまの同意もきちんと得ている。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・送迎時やLINE、電話、連絡帳を通じての各ご相談について、懇切丁寧に対応している。 | |
| | 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。 | 0 | 3 | | ・保護者さまのご意向を伺い、必要に応じて実施検討をしていく。 |
| | 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。 | 3 | 0 | ・日々お子さまからの相談については各指導員がお子さまの気持ちに寄り添い、傾聴し対応している。保護者さまからについては設問「38」と同じ。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・活動時の報告とともに活動写真を毎回保護者さまに送信している。その他SNSの活用など | |
| | 42 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | 3 | 0 | ・運営規定、就業規則、契約書、重要事項説明、同意書等に明記されている通り順守している。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・アセスメントシートや契約時面談において確認し、配慮している。 | |
| 非常時等の対応 | 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。 | 0 | 3 | ・近隣住民との良好な関係性を築いているが、招待するまでには至っていない。 | ・引き続き事業所運営において、近隣住民のご理解とご協力を得ていく。 |
| | 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。 | 3 | 0 | ・周知しているとともに全指導員がいつでも確認できる場所に配備している。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・周知しているとともに全指導員がいつでも確認できる場所に配備している。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・保護者さまにご記入いただくアセスメントシートや契約時面談にて把握している。 | |
| | 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。 | 0 | 0 | ・該当児童がいない。 ・児童発達支援は食事提供がない。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・周知しているとともに全指導員がいつでも確認できる場所に配備している。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・周知しているとともに全指導員がいつでも確認できる場所に配備している。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・ヒヤリハット報告書を作成し共有の上、再発防止に努めている。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・「虐待防止のための指針」に基づき、適切な対応をしている。 | |
| | 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。 | 3 | 0 | ・「身体拘束等の適正化のための指針」に基づき、適切な対応をしている。 | |