

公表

事業所における自己評価総括表

| | | | |
|-----------------------------|----------------------------|------------|--------------|
| ○事業所名 | まんまる 児童発達支援・放課後等ディサービス | | |
| ○保護者評価実施期間 | 2025年 2月 1日 ~ 2025年 2月 28日 | | |
| ○保護者評価有効回答数 (児童発達支援) | (対象者数) | 27名 (27世帯) | (回答者数) 27 |
| ○保護者評価有効回答数 (放課後等ディサービス) | (対象者数) | 60名 (50世帯) | (回答者数) 41 |

○ 分析結果

| | | | |
|---|--|--|---|
| | 事業所の強み（※）だと 思われること ※より強化・充実を図ることが 期待されること | 工夫していることや意識的に 行っている取組等 | さらに充実を図るための取組等 |
| 1 | 十分なスペースを確保し、小集団 や個別での対応など、その子に あった療育ができる | ・ハード面の有効活用 ・子どもの実態と保護者のニーズ をマッチさせていくこと | 保護者との信頼関係をしっかりと結ぶ ことにより一緒にその子に必要な支 援をしていく |
| 2 | 専門的支援を継続的に行なうこと ができる | 専門職員による個別指導を実施 し、児童の特性・個性の理解を深 め、具体的な支援方法につなげる | 継続性を保つ |
| 3 | 児童発達支援は、母子通園の為、 療育者と保護者が共通認識をもつ て、子どもに向き合うことができる | 個々に合わせて必要なタイミング で相談の機会を設けることで、 必要とされる支援を実践していく | 保護者、対象児とのやり取りを丁寧 に行なう |

| | | | |
|---|--|--|--|
| | 事業所の弱み（※）だと思われる こと ※事業所の課題や改善が必要だと 思われること | 事業所として考えている 課題の要因等 | 改善に向けて必要な取組や工夫が 必要な点等 |
| 1 | 放課後等ディサービスにおいて、 短時間療育であり、預り型ではなく、 送迎がないこと | 児童発達支援からの療育の継続を 狙う流れから、現在の方法をとっ ている為 | 独自の方法の良さを大切にしつつ、 保護者との繋がりを大切にする。日 頃の会話や相談のしやすさを改善す る必要がある |
| 2 | 児童発達支援において、親子療育 であり、仕事をもつ保護者への負 担があること | 共働きの家庭がほとんどである | 親子で通園する重要性もある為、継 続的に通うこと可能にする為の工 夫は必要(単独通園の実施等) |

公表

事業所における自己評価結果（児童発達支援・放課後等ディサービス）

| | | 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。 | ○ | | | |
| | 2 | 利用定員や子どもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。 | ○ | | | |
| | 3 | 生活空間は、子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。 | ○ | | | |
| | 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。 | ○ | | | |
| | 5 | 必要に応じて、子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。 | ○ | | | |
| 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。 | ○ | | | |
| | 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。 | ○ | | | |
| | 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。 | ○ | | | |
| | 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。 | | ○ | | 今後、自己評価の結果を年に1度、町の福祉課担当者に提出することで外部評価を受ける予定 |
| | 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。 | ○ | | | |
| 適 切 な 支 援 の 提 供 | 11 | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。 | ○ | | | |
| | 12 | 個々の子どもに対して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か。 | ○ | | | |
| | 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、子どもの支援に関わる職員が共通理解の下で、子どもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。 | ○ | | | |
| | 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。 | ○ | | | |
| | 15 | 子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。 | ○ | | | |
| | 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、子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。 | ○ | | | |
| | 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。 | ○ | | | |
| | 18 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。 | ○ | | | |
| | 19 | 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、支援が行われているか。 | ○ | | | |

| | | | | | |
|--------------|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------------------|--|
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| 関係機関や保護者との連携 | 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、その子どもの状況をよく理解した者が参画しているか。 | <input type="radio"/> | | 併用利用児童が多数いる為、十分に行えないがでできるだけ努めている。 | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | (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。 | | | | |
| | 質の向上を図るために、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。 | | | | |
| | (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は、事業所のみ回答) | | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | | <input type="radio"/> | | |
| 保護者への支援 | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、地域の中で他の子どもと活動する機会があるか。 | | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | 定期的に保護者向けの勉強会を行っている。 | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 児童発達支援計画を作成する際には、子どもや保護者の意思の尊重、子どもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、子どもや家族の意向を確認する機会を設けているか。 | <input type="radio"/> | | | |
| 保護者への支援 | 「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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| 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。 | <input type="radio"/> | | | |

| | | | | | |
|---------|--|-----------------------|-----------------------|-------------------------------------|---|
| 説明等 | 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。 | <input type="radio"/> | | | 十分とはいえない（時間と人員の確保が必要） |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | 主には、LINEを活用し、情報発信を行っている | |
| | 42 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | <input type="radio"/> | | 改めて、項目だけをし意思確認をした。 | |
| | 43 簿書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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | ・定期的なバザーの開催 ・和太鼓コンサートへの招待を行っている。 | |
| 非常時等の対応 | 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。 | <input type="radio"/> | | 月1回、年2回の研修日を設け、研修と訓練を実施している。 | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | | <input type="radio"/> | | アレルギーについての研修を受け、基本的な知識をもって対応している。 |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | | <input type="radio"/> | | 身体拘束についての認識は、職員間で理解しているが、実際に行うという場面は、今現在はない |

公表

事業所における自己評価結果（保育所等訪問支援）

| | | 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 制 整 運 備 営 ・ | 1 | 訪問支援に使用する場合の教具教材は適切であるか。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 2 | 利用希望者に対して、職員の配置数は適切であるか。 | | <input type="radio"/> | ・訪問支援員の人員不足 ・訪問回数の確保 | 人員の確保 |
| 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 5 | 従業者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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | | <input type="radio"/> | | 今後、自己評価の結果を年に1度、町の福祉課担当者に提出することで外部評価を受ける予定 |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | | <input type="radio"/> | 訪問前に保護者が気になっている事の聞き取りをする | |
| | 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な内容」も踏まえながら、具体的な支援内容が設定されているか。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | 対象児への対応（視覚支援等）を具体的に示す | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |

| | | | | | |
|--------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|--|
| 関係機関や保護者との連携 | 20 線審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、その子どもの状況をよく理解した者が参画しているか。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 保護者、保育園又は、学校、まんまるの三者が連携し、共通理解を図ることができる | |
| | 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 専門指導員によるアドバイス等を集団生活に落とし込むことができる | |
| | 24 (自立支援)協議会子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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| | 25 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 保護者等への説明等 | 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| | 29 保育所等訪問支援計画を作成する際には、子どもや保護者の意思の尊重、子どもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、子どもや家族の意向を確認する機会を設けているか。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 訪問先施設への説明等 | 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| | 35 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 必要に応じて、保護者と保育園・学校とが、相談できるようにサポートする | |
| | 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 実際に使用している物を持参し、見てもらう事で、保育・教育に取り入れられる方法を探るように行っている | |
| | 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。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 訪問時の様子に加え、補足が必要な部分の解説を行っている | |
| | 40 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |

| | | | | |
|---------|--|-----------------------|--|--|
| | | | | |
| 非常時等の対応 | 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。 | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | |