

令和7年度 【児童発達支援評価表集計結果（事業者向け）】

公表：令和 8年 2月 2日（月）

発達支援センター あさくち

| | | チェック項目 | はい | いいえ | 改善目標 工夫している点など |
|-------------|----|---|----|-----|---|
| 体制整備・ 環境 | 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か | 3 | 0 | |
| | 2 | 職員の配置数は適切であるか | 3 | 0 | |
| | 3 | 生活空間は、本人にわかりやすく構造化された空間になっているか。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か | 1 | 2 | 古民家を利用しているため、段差などがある等、環境設定など十分ではない面もありますが、パーテーションや衝立など仕切りを利用して工夫するなどし環境の配慮をしています |
| | 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か。また、子どもたちの活動に合わせた空間となっているか | 3 | 0 | 利用児の特性に合わせて環境調整を行うように心掛けています。刺激をなるべく少なくするためにシンプルにしているが、もう少し子どもが楽しくなるような環境作りをしていけたらと思います |
| 業務改善 | 5 | 業務改善を進めるために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 | 療育終了後に職員間で関わり、支援方法について話す機会を作りみんなで考えています。 |
| | 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か | 3 | 0 | 評価を実施し、意見をもらい検討改善に努めています。 |
| | 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か | 3 | 0 | ホームページに公表するとともに、窓口にて掲示しています |
| | 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か | 0 | 3 | |
| | 9 | 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 | 3 | 0 | 法人での職員研修に参加したり、外部の研修にも積極的に参加できるようにしています。 |
| | 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うえで、児童発達支援計画を作成しているか | 3 | 0 | 保護者の話を聞いたり、園の様子、療育の様子を考慮して計画を立てるように努めています |

| | | | | |
|----|--|---|---|---|
| 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か | 3 | 0 | 太田ステージ、園城寺発達検査等で発達面など確認し、支援に繋げています。 |
| 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 | 3 | 0 | |
| 13 | 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか | 3 | 0 | 支援計画を常に意識して支援できるように努めています |
| 14 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 3 | 0 | |
| 15 | 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 | 固定化しないように考えていますが、新しく楽しい活動をもう少し増やしいろいろな経験ができるように努めていきます。 |
| 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る児童発達支援計画を作成しているか | 3 | 0 | 個別での活動は少ないですが、必要に応じて個室で個別活動を行うようにしています。 |
| 17 | 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 | 3 | 0 | 必ず行うようにしていますが、確認方法の見直しを行い、療育に十分生かせるよう努めます |
| 18 | 支援終了後には、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 | 3 | 0 | 支援終了後に、必ず振り返りを行うようにしています。支援の仕方や内容などの改善を話し合い実施するように努めています |
| 19 | 日々の支援に関して正しく記録を取ることを徹底し、支援の検証、改善につなげているか | 3 | 0 | 書式の検討をし、支援の検証、改善に努める努力をしています |
| 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か | 3 | 0 | 6か月ごとにはモニタリングをしていますが、細かく見直しができていない面もあるので、その都度必要性があれば、見直しをしていけるようにしていきます |
| 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か | 3 | 0 | |

関係機関や保護者との連携

| | | | | |
|----|---|---|---|--|
| 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か | 3 | 0 | |
| 23 | (医療的ケアが必要な子どもを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 | | | |
| 24 | (医療的ケアが必要な子どもを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 | | | |
| 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か | 3 | 0 | 保護者の了解を得たり、希望に応じて、支援計画、支援シートを作成し、関係機関と情報共有を行うようにしています。 |
| 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か | 3 | 0 | 就学連絡会議に出向いたり、小学校へ保護者と共に見学に行くなどし、情報共有、利用児の理解に繋がるように努めています |
| 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か | 3 | 0 | 他事業所に見学に行ったり、研修等で支援の助言を頂いています |
| 28 | 保育所や認定こども園、幼稚園との交流があるか | 3 | 0 | 各園と連携を図っていますが、子どもが園と交流する場合は個人情報の観点から実施していません |
| 29 | (自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか | 3 | 0 | 地域の自立支援協議会に積極的に参加し、部会の研修会にも参加しています |
| 30 | 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの発達状況や課題について共通理解を持っているか | 3 | 0 | 日頃から、子どもの様子を保護者と共有したり、相談を受けたりしやすい環境を整えるよう努力しています |
| 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か | 3 | 0 | 療育利用時に、座談会等で保護者にペアレントトレーニングの手法を伝えたり、日々の療育でも、相談を受けて関わりの助言をするように努めています。希望に応じて、市が開催するペアレント・トレーニングを勧めさせてもらっています。 |
| 32 | 運営規定、支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか | 3 | 0 | |

| | | | | | | |
|------------|----|---|--|---|--|---|
| 保護者への説明責任等 | 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か | 3 | 0 | 懇談時に、保護者に提示しながら説明を行い同意を得るようにしています | |
| | 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か | 3 | 0 | 相談には速やかに応じるように努めています。必要な助言を行っていますが、難しいケースに対しては職員間で話し合いをし後日報告するようにしています | |
| | 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か | 3 | 0 | | |
| | 36 | 子どもや保護者からの苦情について、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、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか | 3 | 0 | 苦情があった場合は迅速かつ適切に対応するように努めています。 | |
| | 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か | 3 | 0 | | |
| | 38 | 個人情報に十分注意しているか | 3 | 0 | | |
| | 39 | 障害のある子どもや保護者との意思疎通や情報伝達のための配慮をしているか | 3 | 0 | 懇談等で、家で気になることなどに対応するように、要望に応じて絵カードを作成して家で利用してもらったり、状況に応じてアプリ等を紹介するようにもしています。 | |
| | 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か | 1 | 2 | 昨年度は、地域の方に野菜や果物の収穫をさせてもらったり交流が持っていたものの、今年はなかなか都合が合わず交流が持てませんでした。いただいた柿でつるし柿を作りました。 | |
| | 非 | 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を策定し、職員や保護者に周知しているか | 1 | 2 | 職員への周知はしていますが、保護者には必要に応じてプリント等で伝えたり、周知の方法を工夫していきます。 |
| | | 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か | 3 | 0 | 防災のDVDや紙芝居など見たり、避難訓練を行っています。保護者にも、訓練時の様子など口頭ではありますが、伝えるようにしています |
| 43 | | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作当の子どもの状況を確認しているか | 3 | 0 | プロフィールに記入してもらい懇談で、状況も確認しています。発作のマニュアル作成をし、対応を職員間で周知徹底しています。 | |

常時等の対応

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| 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か | 3 | 0 | 軽度の児が多く、指示書の提出まではお願ひしていませんが、おやつなど食べる場合には、事前に保護者に確認をするようにしています。 |
| 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か | 3 | 0 | 終礼時にヒヤリハットを報告し共有しています |
| 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か | 3 | 0 | 必ず職員全員が虐待研修を受けるようにしています。 |
| 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うえで、児童発達支援計画に記載しているか | 3 | 0 | 現在身体拘束を行っているケースはないですが、対象のお子さんがおられる場合は、計画に記載するようにしています |