

公表: 令和7年3月28日

事業所名 ひかりぎ朝霞台

|              | チェック項目  | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | 工夫している点   | 課題や改善すべき点を踏まえた<br>改善内容又は改善目標   |
|--------------|---|----|---------------|-----|---|--|
| 環境・<br>体制整備  | 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  | 9  |               |     | 基準を大きく超える広さ(面積)にしています。  |  |
|              | ② 職員の配置数は適切であるか   | 9  |               |     | 在籍人数、日々の配置等職員の確保に注意しています。緊急時にも対応できるような市内で複数の事業所を展開しています。  |  |
|              | ③ 生活空間は、本人にわかりやすく構造化された環境になっているか。また、障がいの特性に応じ、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   | 5  | 4             |     | 構造の都合上、難しい箇所もありますが、可能な限り気を付けています。   |  |
|              | 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、子ども達の活動に合わせた空間となっているか  | 8  | 1             |     | 毎日の清掃の他、利用が終わる都度道具の消毒、換気を行っています。  |  |
| 業務改善         | ⑤ 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  | 6  | 3             |     | 日々ミーティングを行い、その中でPDCAを行っています。また、毎月全職員が目標を設定し振り返りを行う等、常にPDCAを意識して動いているよう幅広く仕組んでいます。               |  |
|              | 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  | 7  | 2             |     | 毎年行っています。結果をミーティングにて共有し、必要に応じて改善をしています。   |  |
|              | 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                                   | 6  | 3             |     | 事業所内でもご覧いただけます。また、ホームページ上でも公開しています。   |  |
|              | 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   | 5  | 2             | 2   |   |  |
|              | ⑨ 職員の資質の向上を行うために、研修の機会を確保しているか  | 8  |               | 1   | 新入社員研修や、毎月テーマを設定した上で全職員が研修を行っています。活動内容を工夫するためのプログラム研修や、外部研修も適宜取り入れています。                         |  |
| 適切な<br>支援の提供 | 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上で、児童発達支援計画を作成しているか   | 6  | 3             |     | サービス利用計画や、保護者の方からいただいているアセスメントをもとに作成しています。また、お子様の様子やニーズを職員間で話し合ったり保護者にヒアリングしたりしながら適宜計画を更新しています。 |  |
|              | 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   | 7  | 1             | 1   | 全社統一のフォーマットにてアセスメントをとっています。   |  |
|              | 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 | 8  | 1             |     | サービス利用計画や保護者の方からいただいているアセスメントを元に、具体的な目標や支援内容を設定しています。   |  |
|              | ⑬ 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか  | 6  | 3             |     |   | 小集団での支援のため、利用人数が多い時等必ずしも十分に支援計画に沿った支援が出来ていないこともありますが、可能な限り個々の支援計画に沿った対応が出来るように工夫してまいります。 |
|              | ⑭ 活動プログラムの立案をチームで行っているか   | 4  | 5             |     | お子様の特性や課題を念頭におき、新しい活動プログラムを職員間で話し合いながら取り入れています。   |  |

|                          |    |   |   |   |   |  |   |
|--------------------------|----|---|---|---|---|--|---|
|                          | 15 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか   | 8 | 1 |   | 各事業所で新しいプログラムを適宜取り入れるとともに、年間7回の全事業所会でのプログラム研修でプログラムの共有を行い活性化を図っています。             |   |
|                          | 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ことで児童発達支援計画を作成しているか                              | 4 | 5 |   | お子様の状況、保護者のニーズを踏まえ、お子様ごとに複数の職員で作成しています。  |   |
|                          | 17 | 支援開始前には職員間で必ず打合せをし、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 | 4 | 2 | 日々ミーティングを行っております。また、その日の予定や役割分担は常に全職員が把握できるように仕組まれています。                          |   |
|                          | 18 | 支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、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                          | 7 | 2 |   | ミーティングの中で、前日の支援やお子様の様子振り返りを行っています。また、毎日全てのお子様の記録をとり、共有しています。                     |   |
|                          | 19 | 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   | 9 |   |   | お子様の様子を日々全員分記録し、その内容を元にミーティングで振り返り、ミーティングの有無や参加の有無に関わらず把握できるよう共有しています。           |   |
|                          | 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  | 9 |   |   | 半年以内に少なくとも一度、モニタリングを行い、支援計画を更新しています。   |   |
| 関係機関や保護者との連携関係機関や保護者との連携 | 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                            | 7 | 2 |   | 事業所内でのミーティングにてお子様の状況について全職員で共有を行った上で担当者会議に参加しています。                               |   |
|                          | 22 | 母子保健や子ども・子育て支援等の関係機関と連携した支援を行っているか  | 3 | 4 | 2 | 相談支援事業所を中心に、関係機関と随時連携対応しています。  |   |
|                          | 23 | (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、障がい福祉、保育、教育等の関係機関と連携した支援を行っているか | 2 | 3 | 2 | ※回答無し2件  | 医療的ケアが必要なお子様は現在受け入れていませんが、受け入れる際は関係機関と連携し対応いたします。 |
|                          | 24 | (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              | 1 | 4 | 2 | ※回答無し2件<br>医療的ケアが必要なお子様は現在受け入れていませんが、それぞれのお子様の主治医を利用契約時に確認し、緊急時に連絡がとれる体制を整えています。 |   |
|                          | 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 | 6 |   | 希望があった際を中心に、適宜連携し情報共有を行っています。  |   |
|                          | 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                            | 2 | 6 | 1 | 希望があった際を中心に、適宜連携し情報共有を行っています。  |   |
|                          | 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                     | 2 | 2 | 5 |  | 状況に応じて外部の専門機関による研修も検討してまいります。                     |
|                          | 28 | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障がいのない子どもと活動する機会があるか                                     | 1 |   | 8 | 一部イベントでの一般参加の受け入れを行っています。  | 引き続き、ご要望に応じて検討してまいります。                            |
|                          | 29 | (自立支援)協議会子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                                       |   | 2 | 7 |  | 状況に応じて対応してまいります。                                  |
|                          | 30 | 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの発達の状況や課題について共通理解を持っているか                               | 7 | 2 |   | 活動終了後にお子様の状況を都度保護者の方にお伝えしています。また、園やご家庭での様子もヒアリングしながら共通理解に努めています。                 |   |
|                          | 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                   |   | 2 | 7 | ペアレント・トレーニングは行っていませんが、ご家庭での様子もヒアリング、対応のすり合わせは行っています。                             |   |

|            |         |   |  |   |   |   |                                 |
|------------|---------|---|--|---|---|---|---------------------------------|
| 保護者への説明責任等 | ③②      | 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   | 7  | 2 |   | 利用契約時や、内容に変更があった際にご説明しています。                                 |                                 |
|            | 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 | 7  | 2 |   |   |                                 |
|            | 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  | 6  | 3 |   | ご相談をいただいた際には必ず丁寧に対応しています。また、相談支援事業所等関係機関とも連携しながら支援につなげています。 |                                 |
|            | 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   |  | 1 | 8 |   | 現在保護者会等は行っていません。ご要望に応じて検討いたします。 |
|            | ③⑥      | 子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、子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                           | 6  | 3 |   | 利用契約時に、対応の体制についてご説明しています。また、ご意見、ご相談をいただいた場合には都度迅速に対応しています。  |                                 |
|            | 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  | 2 | 4 | 毎月イベントチラシを配布し、ホームページでも公開しています。また、日々ブログやインスタグラムでも発信を行っています。  |                                 |
|            | ③⑧      | 個人情報の取扱いに十分注意しているか  | 8  | 1 |   | 個人情報の同意書、写真掲載の同意書に基づき、日々注意し対応しています。個人情報保護に関する研修も行っていきます。    |                                 |
|            | ③⑨      | 障がい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   | 7  | 2 |   |   |                                 |
|            | ④⑩      | 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   | 2  | 3 | 4 | イベントの一般参加を受け入れています。   |                                 |
|            | 非常時等の対応 | 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等を策定し、職員や保護者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 | 7 | 2 |   | 利用契約時にご説明しています。訓練は年2回行っています。    |
| 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   | 8  | 1 |   | 年2回、避難訓練や防災設備の点検を行っています。                                    |                                 |
| ④③         |         | 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  | 7  | 2 |   | 利用契約時に保護者の方よりアセスメント票をいただき確認しています。                           |                                 |
| ④④         |         | 食物アレルギーのある子どもについて、示書に基づく対応がされているか 医師の指示に基づく対応がされているか  | 4  | 5 |   | 保護者の方を通してアセスメント票をいただき、その内容に沿って対応しています。                      |                                 |
| 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  | 9  |   |   | 事例があった際には、都度再発防止策と併せて作成し共有しています。                            |                                 |
| 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   | 8  | 1 |   | 毎月、虐待防止のためのチェックシートを記入し、職員間で振り返りを行っています。                     |                                 |
| 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上で、児童発達支援計画に記載しているか                           | 5  | 4 |   | 利用契約時にご説明しています。   |                                 |

◎ この「事業所における自己評価結果（公表）」は、事業所全体で行った自己評価です。