## 事業所における自己評価表(公表)

## <u>令和2年3月19日</u>

## 事業所名 匝瑳市マザーズホーム

		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を踏まえた 改善内容又は改善目標
環境・体制設備	1	利用定員が指導訓練室等スペースの関係で 適切であるか	6	3	・体育館を利用する。	<ul><li>利用人数が7~8人になると、狭さを感じる。活動プログラムによっては、体育館を 併用しながら対応している。</li></ul>
	2	職員の配置数は適切であるか	5	4		
	3	事業所の設備等について、バリアフリー化の 配慮が適切になされているか	7	2	<ul><li>・玄関付近にスローブを設置した事で、お子さんだけでなく 年配者も通りやすくなった。</li></ul>	・体育館への通路が階段になっており、移動時に不便を感じる事がある。 今後スロープを付けられるか検討して行 く。
業務改善	4	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	9			
	5	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	9		・昨年度より実施している。	
	6	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	9			
	7	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		9		
	8	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	9		・研修参加への補助を出している。	・ 千葉県通園施設連絡協議会への参加。
適切な	9	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	9		・昨年度よりも力を入れて個別に 時間を取り実施している。	
	10	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	8	1	・医療機関での発達検査を勧める。	・発達検査を希望する場合は、心理師による 検査を実施している。
	11)	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	9			
支援の	12	児童発達支援計画に沿った支援が行われて いるか	8	1	・ケース的なものも話合い、努め て行く。	・時々、共有しきれていないと感じる面もあ る。
提供	13	活動プログラムの立案をチームで行ってい るか	9			
	14	活動プログラムが固定化しないよう工夫し ているか	9		<ul><li>・日々の繰り返しに重点を置きながら、固定化されないよう工夫している。</li></ul>	
	15	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 成しているか	9			
	16	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	9			

		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を踏まえた 改善内容又は改善目標
適切な支援の提供	17)	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	9			
	18	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			
	19	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			
	20	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	9			
	21)	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	9			
	22)	医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害 のある子ども等の在宅支援の為に、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	9			
	23	医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害 のある子どもを受け入れる場合は、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	9		<ul><li>・母子通園である為、通院の様子や主治医からの注意点等、 保護者から確認する事が出来 ている。</li></ul>	
関係機関や	24)	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、移行に向けた支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか	9		<ul> <li>「情報提供書」を作成し、マザーズでの様子や成長を伝えるようにしている。</li> <li>通園している園や学校からの訪問を受けている。</li> </ul>	
関係機関や保護者とのは	25)	小学校や特別支援学校(小学部)との間で、移行へ向けた支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか	9		• 「情報提供書」を作成し、マザーズでの様子や成長を伝えるようにしている。	
携	26	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	6	3	<ul> <li>必要に応じて、担当STや心理士と連携し、より包括的な支援を提供するよう努めている。</li> </ul>	・ 千葉県通園施設連絡協議会への参加。
	27)	保育所や認定こども園、幼稚園等との交流 や、障害のない子どもと活動する機会がある か		9	<ul><li>実際にマザーズへ呼んで行う ことはないが、園との併用利 用のお子さんが多い為、ふれ あう機会は持っていると考え る。</li></ul>	
	28	(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	9			
	29	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	9		・昨年より、意欲的に機会を設けた事により、遥かに機会は増えたと感じる。	
	30	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	5	4	・月3回の保護者学級の実施。 ・ペアレント・トレーニングと は謳っていないが、母子通園 の為、生きた現場で親が子へ の関わりを学んでいる。	
保護者への説明責任等	31)	運営規定、利用者負担等について丁寧な説明 を行っているか	9			
	(32)	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	9			

		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を踏まえた 改善内容又は改善目標
保護者への説明責任等	32)	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	9			
	33	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	9		・月3回の保護者学級の実施。	
	34)	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	9		・CHAWA会を開催し、卒園してからも保護者同士の交流が持てるようにしている。 ・保護者学級の実施により、お互いの子どもに対する理解が深まったと感じる。	
	35)	子どもや保護者からの相談や申し入れについて、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、相談や申し入れがあった場合に迅速かつ適切に対応しているか	9		小学生以上の児童や保護者からの相談にも、電話や面談を行い対応している。     必要に応じて理事長との面談を組む。又、心理師による面談の時間を月に一度設けており、相談の増加に繋がっている。	
	36	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	8	1		
	37)	個人情報の取扱いに十分注意しているか	9			
	38)	障害のある子どもや保護者との意思の疎通 や情報伝達の為の配慮をしているか	9			
	39	事業所の行事に地域住民を招待する等地域 に開かれた事業所運営を図っているか	9		・行事は特に行っていないが、 年に数回、公開療育を実施し たり、随時見学の受け入れを 行っている。	
非常時等の対応	40	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	9		・各マニュアルは策定している。 避難訓練は消防署の立会いも 含め年3回行っている。	
	<b>41</b> )	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	9			
	<b>42</b>	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	9			
	43	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	2	7	<ul><li>・アレルギーは保護者に聞き取りを行い把握している。</li><li>・食事の提供をしないので、医師の指示書は頂いていない。</li></ul>	
	44)	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			
	<b>45</b> )	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	9		・研修への参加。	<ul><li>・引き続き研修へ参加したスタッフからのフィードバックを行う。</li></ul>
	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、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	9		・危険な行為が発生した場合、 スタッフが抑える事がある事 を年度初めに伝達する事とす る。	・身体拘束は行わない。