

令和6年度 児童発達支援センター 施設自己評価結果について(公表)

施設職員の評価表をとりまとめました。改善すべき点や課題等を確認し、来年度からの事業所運営及びサービスの質の向上に努めてまいります。引き続き、皆様方からの率直なご意見をお願い致します。

公表日：令和 7年 3月 21日 事業名：児童発達支援センターまな星

返却数 6 返却率 100%

| チェック項目 | | 1 | 2 | 3 | 備考 |
|-----------|----------|-----------|----------|------------|--|
| | | はい | いいえ | 未記入 | |
| 環境・体制 | 1 | 0 0% | 0 0% | 6 100% | ※教具教材の持ち込みはしていない |
| | 2 | 6 100% | 0 0% | 0 0% | |
| 業務改善 | 3 | 5 83% | 1 17% | 0 0% | |
| | 4 | 6 100% | 0 0% | 0 0% | |
| | 5 | 5 83% | 1 17% | 0 0% | |
| | 6 | 0 0% | 0 0% | 6 100% | ※外部評価の実施はしていない |
| | 7 | 6 100% | 0 0% | 0 0% | ・法人内での十分な研修時間の確保はやや難しい面があり、個人の意識の持ちよう(外部研修への参加)に左右されるところがある。 |
| 適切な支援の提供 | 8 | 6 100% | 0 0% | 0 0% | |
| | 9 | 6 100% | 0 0% | 0 0% | |
| | 10 | 4 67% | 2 33% | 0 0% | |
| | 11 | 6 100% | 0 0% | 0 0% | |
| | 12 | 4 67% | 2 33% | 0 0% | ・行動観察、行動分析の実施をしている。 |
| | 13 | 4 67% | 2 33% | 0 0% | |
| | 14 | 6 100% | 0 0% | 0 0% | |
| | 15 | 0 0% | 0 0% | 6 100% | ※担当者が個別対応 |
| | 16 | 0 0% | 0 0% | 6 100% | ※担当者が個別対応 |
| | 17 | 6 100% | 0 0% | 0 0% | |
| | 18 | 6 100% | 0 0% | 0 0% | |
| 19 | 4 67% | 2 33% | 0 0% | ※年1回実施(原則) | |
| 関係機関や保護者と | 20 | 6 100% | 0 0% | 0 0% | |
| | 21 | 6 100% | 0 0% | 0 0% | |
| | 22 | 6 100% | 0 0% | 0 0% | ・要望のあるケースに関しては行っている。 |
| | 23 | 5 83% | 1 17% | 0 0% | |
| | 24 | 5 | 1 | 0 | |

| | | | | | | |
|------------|--|--|------|------|------|----------|
| の連携 | 25 | いるか。 | 83% | 17% | 0% | |
| | | 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。 | 6 | 0 | 0 | |
| | | | 100% | 0% | 0% | |
| 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。 | 5 | 1 | 0 | | |
| | | 83% | 17% | 0% | | |
| 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。 | 6 | 0 | 0 | |
| | | | 100% | 0% | 0% | |
| | 28 | 訪問先施設に対して、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。 | 6 | 0 | 0 | |
| | | | 100% | 0% | 0% | |
| | 29 | 保育所等支援計画を作成する際には、こどもや保護者に意思の尊重、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。 | 5 | 1 | 0 | |
| | | | 83% | 17% | 0% | |
| | 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に同意を得ているか。 | 6 | 0 | 0 | |
| | | | 100% | 0% | 0% | |
| | 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、面談や必要な助言と支援を行っているか。 | 5 | 1 | 0 | |
| | | | 83% | 17% | 0% | |
| | 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。 | 0 | 6 | 0 | ※実施していない |
| | | | 0% | 100% | 0% | |
| 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。 | 6 | 0 | 0 | | |
| | | 100% | 0% | 0% | | |
| 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。 | 1 | 5 | 0 | ※検討中 | |
| | | | 83% | 0% | | |
| 35 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | 6 | 0 | 0 | | |
| | | 100% | 0% | 0% | | |
| 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。 | 6 | 0 | 0 | | |
| | | 100% | 0% | 0% | | |
| 訪問先施設への説明等 | 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。 | 6 | 0 | 0 | |
| | | | 100% | 0% | 0% | |
| | 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。 | 6 | 0 | 0 | |
| | | | 100% | 0% | 0% | |
| | 39 | 保育所等訪問支援の実施後に、家族等へ適切な支援内容等の共有を行っているか。 | 6 | 0 | 0 | |
| 100% | | | 0% | 0% | | |
| 40 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | 6 | 0 | 0 | | |
| | | 100% | 0% | 0% | | |
| 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。 | 6 | 0 | 0 | | |
| | | 100% | 0% | 0% | | |
| 非常時等の対応 | 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。 | 6 | 0 | 0 | |
| | | | 100% | 0% | 0% | |
| | 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。 | 6 | 0 | 0 | |
| | | | 100% | 0% | 0% | |
| | 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。 | 6 | 0 | 0 | |
| 100% | | | 0% | 0% | | |
| 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。 | 6 | 0 | 0 | | |
| | | 100% | 0% | 0% | | |
| 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。 | 6 | 0 | 0 | | |
| | | 100% | 0% | 0% | | |