公表:令和6年3月18日

事業所名:中川の郷療育センター

五衣· 5桁 6年 5 万10日			学 未別4			
		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。	0		・食事と排泄のスペースを 分けて支援している。	
	2	職員の配置数は適切であるか。	0			・今後、利用人数が増加した際には、職員の増員が必要と思われる。
	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るか。	0		・現在トイレ・浴室で排 泄交換を実施することが 多い。カーテンで仕切 り、排泄スペースと物品 置き場、車いす置き場な どの配置を整頓し環境調 整している。	
	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。	0			
	(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。	0		・カンファレンスを定期開 催	
	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。	0		・定期的にモニタリング等の面談の機会を設け、保護者の意向や要望を伺い支援計画や業務改善につなげている。	
業務改善	7	事業所向け自己評価及び 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。	0			

	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		・県の福祉監査等を受審している。	
	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。	0		・施設内の職員研修や外部研修に参加している。	
	100	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。	0		・定期的に保護者と面談の機会を設け、ニーズ等の確認を行っている。・支援計画に基づいたモニタリングでのアセスメントを実施し、分析や反映に努めている。	
	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。		0		・現在は、個別での計画と 評価を行っている。今後 、アセスメントツール の使用を検討していく。
適	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。	0			
切 適 切	13	児童発達支援計画に沿っ た支援が行われている か。	0		・計画は立案されている、カ ンファレンスを行い統一した 支援にに繋げている。	
な 支	<u>(14)</u>	活動プログラムを立案を チームで行っているか。	0		・保育士が中心となりプログラムを立案している。	
援の提供	15	活動プログラムが固定化 しないよう工夫している か。	0			・年間予定からその月の予 定を可視化できるように提 示し固定しないように工夫 していく。
	16	子どもの状況に応じて、 個別活動と集団活動を適 宜組み合わせて児童発達 支援計画を作成している か。	0		・感染防止対策を行いなが ら個別活動と集団での活動 も計画し行っている。	

		支援開始前には職員間で 支援開始前には職員間で		・朝の申し送り時に、当日	・支援内容や役割分担につ
		必ず打合せをし、その日	0	のスケジュールと職員の動	いても確認していく。
	(17)	行われる支援の内容や役		きを確認している。	
		割分担について確認して	O		
		いるか。			
		支援終了後には、職員間		・その日の健康状能・活動	・終了後に振り返りやカン
		で必ず打合せをし、その	0		ファレンスを行い共有して
	(18)	日行われた支援の振り返		様子を記録に残し、職員	
	(10)	りを行い、気付いた点等		間で共有している。	V 10
				即で共有している。	
		を共有しているか。			
		日々の支援に関して記録			
	19	をとることを徹底し、支	\bigcirc		
		援の検証・改善につなげ			
		ているか。		+ 1 44 - N/ 	
		定期的にモニタリングを		・基本的に半年に一度、カ	
	20	行い、児童発達支援計画	\bigcirc	ンファレンスとモニタリ	
		の見直しの必要性を判断		ングを実施し、判断して	
		しているか。		いる。	
	21)	障害児相談支援事業所の			
		サービス担当者会議にそ	0		
		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。			
		母子保健や子ども・子育		・他事業所とMSWを通し	
	22	て支援等の関係者や関係	\circ	必要時、情報交換や情報共	
		機関と連携した支援を行		有を行っている	
		っているか。			
		(医療的ケアが必要な子		・当センターの担当医師や	
		どもや重症心身障害のあ		担当訓練士等との連携を	
		る子ども等を支援してい		大切にしている。	
	23	場合)	\bigcirc	・他事業所と必要時に情報	
	(23)	地域の保健、医療、障害	O	交換や情報共有を行って	
		福祉、保育、教育等の関		いる。	
		係機関と連携した支援を		・支援学校の教員等への情	
		行っているか。		報提供を行っている。	
		(医療的ケアが必要な子		・緊急時等には、当センタ	・子どもの主治医と直接の
		どもや重症心身障害のあ		-の外来を受診できる協	やりとりはないが、保護者
		る子ども等を支援してい		力体制が整えられてい	を通じて連絡体制を整えて
	24)	場合)	\bigcirc	る。	いる。
		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。			

		10/				+14 ID IN: 2 ID A ID-#
		移行支援として、保育所				・対象児がいる場合、保護
		や認定こども園、幼稚園				者の同意を得て支援内容の
関	25	、特別支援学校(幼稚		0		情報共有と相互理解を図っていきたい。
係		部)等との間で、支援内				((6 / ())
機		容等の情報共有と相互理				
関		解を図っているか。				
や		移行支援として、小学校			・入学前には保護者の許可	
保		や特別支援学校(小学			をいただいた後に、支援	
護		部)との間で、支援内容			学校の教員による見学を	
者	26)	等の情報共有と相互理解	\bigcirc		受け入れ、利用児の様子	
ک	<u> </u>	を図っているか。			を確認してもらってい	
の					る。また、入学後には担	
連					当教諭と情報交換や情報	
携					共有を行っている。	
		他の児童発達支援センタ			・必要時、他事業所と情報	
		ーや児童発達支援事業所	0		交換や情報共有を行って	
	(27)	、発達障害者支援センタ			いる。	
	(21)	ー等の専門機関と連携し				
		、助言や研修を受けてい				
		るか。				
		保育所や認定こども園、				
	28	幼稚園等との交流や、障				
		害のない子どもと活動す		0		
		る機会があるか。				
		(自立支援) 協議会子ど				・協議会の開催の情報など、
	29	も部会や地域の子ども・		0		委員から情報を得ていき、参
	(29)	子育て会議等へ積極的に				加できる機会があれば参加していきたい。
		参加しているか。				C 0 ' & / C 0 ' o
		日頃から子どもの状況を			・登園時や降園時に、保護	
		保護者と伝え合い、子ど			者と直接お話しができ、	
	<u> </u>	もの発達の状況や課題に			お子様の様子を伝え合う	
	30	ついて共通理解を持って	0		ことができている。共通	
		いるか。			理解に繋げられていると	
					思われる。	
		保護者の対応力の向上を			・保護者とは面談や送迎時	・家族支援プログラムの支
		図る観点から、保護者に			のコミュニケーションにて	援は行っていない。
		対して家族支援プログラ			支援を行っている。	
	31)	ム(ペアレント・トレー		0		
		ニング等)の支援を行っ				
		ているか。				
					l	1

		, 運営規定、利用者負担等			・契約開始時にMSWから	
	32)	について丁寧な説明を行	\circ		保護者に説明を行ってい	
		っているか。			る。	
		児童発達支援ガイドライ			・「児童発達支援計画」を	
		ンの「児童発達支援の提			示しながら説明を行い、	
		供すべき支援」のねらい			保護者から同意を得られ	
		及び支援内容と、これに			ている。	
		基づき作成された「児童	0			
	33	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。				
		定期的に、保護者からの				
		子育ての悩み等に対する				
	34)	相談に応じ、必要な助言	0			
		と支援を行っているか。				
		父母の会の活動を支援し			・参観と茶話会を実施する	・父母の会の活動支援は
		たり、保護者会等を開催			ことで保護者同士が話し合	行っていない。
	35)	する等により、保護者同		\circ	う場となるように支援して	
保		士の連携を支援している			いきたい。	
護		か。				
者		子どもや保護者からの相				
^		談や申入れについて、対				
の		応の体制を整備すると				
説	36	ともに、子どもや保護者	\circ			
明		に周知し、相談や申入れ				
責		があった場合に迅速かつ				
任		適切に対応しているか。				
等		定期的に会報等を発行し			・「通園だより」や「お知	・連絡体制を構築してい
		、活動概要や行事予定、			らせ」等で発信している	<.
	37)	連絡体制等の情報を子ど	0			
		もや保護者に対して発信				
		しているか。				
		個人情報の取扱いに十分			・退勤時、カルテ棚の施錠	
		注意しているか。			を徹底している。	
			0		・書類を破棄する場合は、	
	(38)				必ずシュレッターを使用	
					している。	
					・保護者と職員間で、面会	
					者の確認をすることで、	
					対応を統一している。	

		・ 障害のある子どもや保護			・面談時以外にも、登園時	
		者との意思の疎通や情報			や降園時を利用して、保	
	39	伝達のための配慮をして	0		護者と意志の疎通や情報	
		いるか。			伝達が行えるよう配慮を	
		0 · 0 // 0			している。	
		 事業所の行事に地域住民			C (' ' ' ' ' ' ' '	
		を招待する等地域に開か				
	40	れた事業運営を図ってい		\circ		
		るか。				
		- ^{: 5 7} 。 緊急時対応マニュアル、				・職員への周知とともに面
		新記時が心マニュアル、 防犯マニュアル、感染症				談時やお知らせ、通信など
						を利用し保護者へ周知し発
		対応マニュアル等を策定				生を想定した訓練へとつな
	41)	し、職員や保護者に周知	0			げていく。
		するとともに、発生を想				
		定した訓練を実施してい				
		るか。				
		非常災害の発生に備え、			・避難訓練に利用児と職員	
		定期的に避難、救出その			が一緒に参加している。	
	42	他必要な訓練を行ってい	\circ		・非常用持出袋や情報用紙	
		るか。			のチェックを定期的に行	
					っている。	
		事前に、服薬や予防接種			・利用開始前の面談時に情	
	43	、てんかん発作等の子ど			報の確認を行い、利用開	
		もの状況を確認している	\circ		始後にも定期的に保護者	
		か。			に状況を確認している。	
					・連絡帳を活用している。	
		食物アレルギーのある子			・利用開始前の面談時にア	・かかりつけ医師の指示書
		どもについて、医師の指			レルギーについての確認	はないが保護者からの聞き
非		示書に基づく対応がされ			を行っている。	取りを実施。
常		ているか。			 ・アレルギーのある利用児	
時					の場合、カルテの表紙に	
等					禁忌食物名や薬剤名を明	
の					記し、周知と対応を徹底	
対	(44)		0		している。	
応					・自宅で食べたことのない	
<i>,</i> ,,,					食物やメニューは、自宅	
					で摂取をしていただいて	
					から、提供するように統	
					一している。	
					・栄養課と連携を図り、事	
					故防止に努めている。	

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。	0	・安全対策委員会に参加し 事例について検討。 ・施設内の研修に参加。
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。	0	・虐待防止委員会に出席。 ・施設内研修(倫理や虐待 に関する)に参加。
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。	0	・保護者、職員とどのよう な場合に行うか話し合い、 「身体拘束に関する説明 書」の保護者の同意と支援 計画への記載を行ってい る。