

**令和6年度 キッズフロンティアⅡ番館（児童発達支援）  
事業所における自己評価結果**

実施日：令和7年3月20日

|          |    | チェック項目   | はい                               | どちらともいえない | いいえ | 改善目標、工夫している点など |
|----------|----|--|----------------------------------|-----------|-----|----------------|
| 環境・体制整備  | 1  | 利用定数が指導訓練室等スペースとの関係で適切であるか   | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
|          | 2  | 職員の配置数は適切であるか  | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
|          | 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  | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
|          | 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。<br>また、子どもたちの活動に合わせた空間となっているか  | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
| 業務改善     | 5  | 業務改善を進めるためのP D C Aサイクル（目標設定の振り返り）に、広く職員が参画しているか  | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
|          | 6  | 保護者等向け評価表を活用する等によりアンケート調査を実施して保護者等の意向等を把握し、業務改善につなげているか  | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
|          | 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                                  | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
|          | 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  | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
|          | 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   | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
| 適切な支援の提供 | 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  | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
|          | 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  | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
|          | 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 | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
|          | 13 | 児童発達支援計画に沿った支援が行われているか   | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
|          | 14 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか  | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
|          | 15 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか  | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
|          | 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  | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
|          | 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  | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |
|          | 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内容や役割分担について確認しているか   | <input checked="" type="radio"/> |           |     |                |

|              |  |                       |                       |  |  |
|--------------|--|-----------------------|-----------------------|--|--|
|              | 19 日々の支援に関して正しく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  | <input type="radio"/> |                       |  |  |
|              | 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  | <input type="radio"/> |                       |  |  |
| 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として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  | <input type="radio"/> |                       |  |  |
|              | 22 学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、子どもの下校時刻の確認等）、連絡調整（送迎時の対応、トラブル発生時の連絡）を適切に行っているか                              | <input type="radio"/> |                       |  |  |
|              | 23 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  | <input type="radio"/> |                       |  |  |
|              | 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）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                        | <input type="radio"/> |                       |  |  |
|              | 25 （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                                    | <input type="radio"/> |                       |  |  |
|              | 26 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                                      | <input type="radio"/> |                       |  |  |
|              | 27 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  | <input type="radio"/> |                       |  |  |
|              | 28 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   | <input type="radio"/> |                       |  |  |
|              | 29 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  |                       | <input type="radio"/> |  | 当所に通所している児童の約80%は幼稚園・保育園に通園していることから、他の健常児との交流に近い療育成果があると考えている。<br>また、実態として保育所や幼稚園との交流は互いのスケジュール、移動、安全性の面から非現実と思われるため、特に改善は考慮しない。 |
|              | 30 （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  |                       | <input type="radio"/> |  | 松戸市内で開催している障害福祉に関するセミナー等に参加を検討している   |
|              | 31 日ごろ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  | <input type="radio"/> |                       |  |  |
| 保護者          | 32 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   | <input type="radio"/> |                       |  |  |
|              | 33 運営規程、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   | <input type="radio"/> |                       |  |  |
|              | 34 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の同意を得ているか | <input type="radio"/> |                       |  |  |
|              | 35 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  | <input type="radio"/> |                       |  |  |
|              | 36 父母の会の活動を支援したり、保護者会等の開催をする等により、保護者同士の連携を支援しているか  | <input type="radio"/> |                       |  |  |

|        |  |                       |  |  |  |
|--------|--|-----------------------|--|--|--|
| への説明責任 | 37 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 | <input type="radio"/> |  |  |  |
|        | 38 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                             | <input type="radio"/> |  |  |  |
|        | 39 個人情報に十分注意しているか  | <input type="radio"/> |  |  |  |
|        | 40 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ための配慮をしているか  | <input type="radio"/> |  |  |  |
|        | 41 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   | <input type="radio"/> |  |  | 保護者・児童のプライバシー保護と地域住民の招待にかかるリスクとベネフィットを精査したうえで検討する。 |
| 緊急時の対応 | 42 緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染症マニュアルを策定し、職員や保護者に周知しているか                                | <input type="radio"/> |  |  |  |
|        | 43 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   | <input type="radio"/> |  |  |  |
|        | 44 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  | <input type="radio"/> |  |  |  |
|        | 45 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   | <input type="radio"/> |  |  |  |
|        | 46 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  | <input type="radio"/> |  |  |  |
|        | 47 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   | <input type="radio"/> |  |  |  |
|        | 48 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    | <input type="radio"/> |  |  |  |