

## 公表

## 事業所における自己評価結果

事業所名	リーチ（児童発達支援）					公表日	2025年 3月 24日
	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		
環境・体制整備	1 利用定員が発達支援室等のスペースとの関係で適切であるか。	<input type="radio"/>		利用定員に対して適切なスペースの確保をしている			
	2 利用定員や子どもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。	<input type="radio"/>		適正な人数以上、職員の配置をしている。			
	3 生活空間は、子どもにわかりやすく構造化された環境になっているか。また、事業所の設備等は、障害の特性に応じ、バリアフリー化や情報伝達等、環境上の配慮が適切になされているか。	<input type="radio"/>		バリアフリーになっており、視覚的情報が得れるようになっている			
	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。	<input type="radio"/>		衛生面に気をつけながら、環境面を設定できている。			
	5 必要に応じて、子どもが個別の部屋や場所を使用することが認められる環境になっているか。	<input type="radio"/>		支援の目的に合った部屋を必要に応じて使用できるようになっている			
業務改善	6 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。	<input type="radio"/>		定期的にミーティングを実施し、共有できている。			
	7 保護者向け評価表により、保護者等の意向等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善につなげているか。	<input type="radio"/>		定期的なアンケートを実施、保護者面談を設けて業務改善につなげている。			
	8 職員の意見等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善につなげているか。	<input type="radio"/>		毎週の会議、職員同士の面談を設けて業務改善に繋げている			
	9 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 type="radio"/>		社会保険労務士や、外部コンサルタントと提携し、評価を基に業務改善を行っている。			
	10 職員の資質の向上を図るために、研修を受講する機会や法人内等で研修を開催する機会が確保されているか。	<input type="radio"/>		内外部で定期的な研修会・勉強会を実施している。外部の研修を受けている			
適切な支援	11 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	<input type="radio"/>		5領域に基づいた支援をホームページに公開している			
	12 個々の子どもに対して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 type="radio"/>		アセスメントシートと定期的にヒアリングシート、面談で聞き取りを行い、適切に計画を作成している。			
	13 児童発達支援計画を作成する際には、児童発達支援管理責任者だけでなく、子どもの支援に関わる職員が共通理解の下で、子どもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。	<input type="radio"/>		担当者会議を設けて支援の共通理解を行っている			
	14 児童発達支援計画が職員間に共有され、計画に沿った支援が行われているか。	<input type="radio"/>		計画に沿った支援を行い、モニタリング等によって定期的に評価を行っている。			
	15 子どもの適応行動の状況を、標準化されたツールを用いたフォーマルなアセスメントや、日々の行動観察なども含むインフォーマルなアセスメントを使用する等により確認しているか。	<input type="radio"/>		アセスメントシートの活用で行動観察評価を行っている			
16	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「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」及び「地域支援・地域連携」のねらい及び支援内容も踏まえながら、子どもの支援に必要な項目が適切に設定され、その上で、具体的な支援内容が設定されているか。	<input type="radio"/>		具体的な支援内容を設定し5領域を記した内容を設けている			

支援の提供	17 活動プログラムの立案をチームで行っているか。	<input type="radio"/>	利用者の希望、メンバーの意見を基に、チームで活動プログラムの立案を行っている。	
	18 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	<input type="radio"/>	各事業所とも情報共有を行い、固定化しないように工夫をしている。	
	19 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、支援が行われているか。	<input type="radio"/>	子どもの状況や保護者のニーズに合わせ、ひとりひとり計画を作成している。	
	20 支援開始前には職員間で必ず打合せを行い、その日行われる支援の内容や役割分担について確認し、チームで連携して支援を行っているか。	<input type="radio"/>	療育案やタイムスケジュールで共有を行い、支援の目的を確認している。	
	21 支援終了後には、職員間で必ず打合せを行い、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。	<input type="radio"/>	支援終了後に振り返りを行い、情報共有している。	
	22 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。	<input type="radio"/>	サービス提供記録を記入し、支援に活用している。	
	23 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、適切な見直しを行っているか。	<input type="radio"/>	定期的にモニタリングを実施し、計画の見直しを行っている。	
関係機関や保護者との連携	24 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議や関係機関との会議に、その子どもの状況をよく理解した者が参画しているか。	<input type="radio"/>	適切な職員を選定して、参加している。	
	25 地域の保健、医療（主治医や協力医療機関等）、障害福祉、保育、教育等の関係機関と連携して支援を行う体制を整えているか。	<input type="radio"/>	地域の医療機関と提携している。児童の主治医をアセスメントで確認し、必要な関係機関と連携を図れる体制を整えている。	
	26 併行利用や移行に向けた支援を行うなど、インクルージョン推進の観点から支援を行っているか。また、その際、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"/>	児童に必要な支援を検討し、インクルージョンを取り入れている。サービス全体での共通理解が行われている	
	27 就学時の移行の際には、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"/>	就学移行や卒業の準備を踏まえた支援、情報共有を行っている	
	(28~30は、センターのみ回答)			
	28 地域の他の児童発達支援センターや障害児通所支援事業所等と連携を図り、地域全体の質の向上に資する取組等を行っているか。			
	29 質の向上を図るため、積極的に専門家や専門機関等から助言を受けたり、職員を外部研修に参加させているか。			
関係機関や保護者との連携	30 (自立支援)協議会こ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。			
	(31は、事業所のみ回答)	<input type="radio"/>	児童発達支援事業所含め、他福祉サービスと連携を図り、助言や研修を受けている。	
	31 地域の児童発達支援センターとの連携を図り、必要に応じてスーパーバイズや助言等を受ける機会を設けているか。	<input type="radio"/>		
	32 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、地域の中で他の子どもと活動する機会があるか。	<input type="radio"/>	地域の子どもたちが集まる公園、地域の施設を利用し交流を行っている。	
	33 曜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。	<input type="radio"/>	利用時に毎回保護者と課題について確認をとっている。面談を設けて共通理解と方針を示している	
	34 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。	<input type="radio"/>	家庭での支援について助言や提案を行っている。	

保護者への説明等	35	運営規程、支援プログラム、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"/>		契約時に説明を行っている。問い合わせがあればその都度説明を行っている。	
	36	児童発達支援計画を作成する際には、こどもや保護者の意思の尊重、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。	<input type="radio"/>		本人、保護者の望む生活を利益を優先し計画している	
	37	「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。	<input type="radio"/>		ガイドラインに則った支援計画を提案し、保護者からの同意を得ている。	
	38	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。	<input type="radio"/>		子育ての悩み等の相談にも適切に応じている。	
	39	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。	<input type="radio"/>		適宜、意見交換会を検討して開催している。	
	40	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。	<input type="radio"/>		古情、但該等があつた場合は、迅速かつ適切に対応している。また、定期的にミーティングを実施し、再発防止に努めている。	
	41	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、活動概要や行事予定、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。	<input type="radio"/>		定期的にスケジュール表を作成し配布している。ホームページにて定期的にブログの更新を行っている。	
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	<input type="radio"/>		保護者に同意書を頂き、取り扱いには十分注意している。	
	43	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。	<input type="radio"/>		子供ひとりひとりに合わせた伝え方を行っている。送迎時の会話以外に連絡帳の交換を行っている。	
	44	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"/>		地域意見交換会を実施している	
非常時等の対応	45	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、感染症対応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。	<input type="radio"/>		各種マニュアルを作成し、職員や保護者に周知している。	
	46	業務継続計画（BCP）を策定するとともに、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"/>		避難訓練を実施し、有事の際に必要なシミュレーションを行っている。対応方法を	
	47	事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状況を確認しているか。	<input type="radio"/>		契約時、保護者に確認し、サポートブックの作成を行っている。	
	48	食物アレルギーのあるこどもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか。	<input type="radio"/>		医師の指示書に基づき個別対応シートを作成し、対応を行っている。	
	49	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。	<input type="radio"/>		安全性を確保したリスク管理の研修を行い職員と共有したうえで支援を行っている	
	50	こどもの安全確保に関して、家族等との連携が図られるよう、安全計画に基づく取組内容について、家族等へ周知しているか。	<input type="radio"/>		契約時保護者に説明を行い、必要に応じて周知している	
	51	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。	<input type="radio"/>		ヒヤリハット報告書を作成し、定期的にミーティングで共有している。	
	52	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"/>		委員会の設置や定期的に事業所内・外部の研修機会の確保などを行っている。	
	53	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、こ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"/>		事前に保護者に説明し、同意を得た上で支援計画や身体拘束の記録に記載している。	