公表 事業所における自己評価結果

事業所名 おんぷ 公表日 2025年 2月27日

				ı		
		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。	0			気持ちを落ち着かせたい時や活動内容によっ てはスペースがもう少し欲しいと思うことが ある。
	2	利用定員やこどもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。	0		常勤6名。非常勤4名。基準より多い人員配置で対応している。	出勤や送迎で人数が足りないと感じることが ある。
	3	生活空間は、こ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、パリアフリー化 や情報伝達等、環境上の配慮が適切になされているか。	0		個室と広めの訓練室を使い分けることで対応 している。室内はバリアフリー。	
	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、こども達の活動に合わせた空間となっているか。	0		日々清掃、消毒を行っている。	
	5	必要に応じて、こ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。	0		こどもの状況に応じて個室での活動を実施出 来る様にしている。	
	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。	0		日々の振り返りや活動内容設定について、主 担当者を中心にスタッフ全員で行うようにし ている。	
業	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。	0		保護者向け評価を行い、職員で周知、話し合いを行い業務改善に繋げている。	
未務改善	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。	0		保護者評価と共に職員間での評価を実施して 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。		0		今後取り入れていく予定で準備中。
	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。	0		全職員が定期的に研修や会議に参加している。	
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	0		面談を通して保護者やこどもの意見を聞き、 尊重したプログラムの立案をした上で説明を 行っている。	2月までに作成し、公表する予定。
	12	個々のこどもに対してアセスメントを適切に行い、こどもと保護者 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		最低6ヵ月に1回はモニタリングを実施。アセスメント会議後、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、こどもの支援に関わる職員が共通理解の下で、こどもの最 善の利益を考慮した検討が行われているか。	0		作成時には職員にてカンファレンスを行い、 こどもの課題を明確にし多職種の目線から支 援方法や配慮を考え計画している。	
	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。	0		支援計画は事業所内に保管しており、日頃から職員が内容を確認出来る様にし、支援計画に沿った支援を行えている。	
	15	こ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。	0		それぞれの児に応じたアセスメントツールを 組み合わせて使用している。遠城寺式は全て の児に対し使用。	
適切な支援の提供	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」、「移済支援」、「移済支援」、「移済支援」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、こ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。	0		それぞれの項目に応じた目標設定、支援内容の作成を行っている。	
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	0		アセスメント会議実施後、プログラムは担当 者が中心に立案している。状況に応じて多職 種とプログラムを立てている。	プログラムは各々で行っている。
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	0		個別では、月毎に担当を変え支援している。個別・集団それぞれの活動内容を複数設定し、利用児の状況に応じて対応できるようにしている。	必要に応じて固定する場合もある。

	19	こ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。	0		初回面談時に評価を行い、希望・目標・課題 に応じて、個別・集団の別や利用回数の設定 を行っている。	
	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。	0		支援の主担当者やサポートスタッフの役割に ついて事前に確認するようにしている。	集団は行っているが、個別では時折確認する 程度になっている。情報共有の時間を工夫し て作っていく必要がある。
	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。	0		個別活動後には、振り返りの時間を設け情報共有 を行っている。次回の活動時の支援方法や目標設 定等にも生かせている。	
	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。	0		保護者向けの連絡だけでなく、より詳しい内容を記録に残し、支援内容の検証・改善が行いやすいようにしている。	
	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。	0		保護者送迎時にフィードバック、計画書月に モニタリングを行う。最低6ヵ月に1度はモニ タリング実施。	
	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、そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。	0		それぞれの子どもの担当者が参加している。 また、事前に職員間で情報共有等をした上で 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。	0		事業所の医療協力機関を設定している。	
	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。	0		月に一度、利用時の活動の様子や変化した面等を口頭だけでなく用紙に記載しお渡しすることで情報共有を行い、配慮する点などは統一している。	
	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。	0		移行支援を作成しお渡しするほか、学校訪問 をし直接情報交換を行うなどしている。	
関係		(28~30は、センターのみ回答)				
機関や	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。				
保護者	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。				
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。				
175	31	(31は、事業所のみ回答)	0		利用時の担当者会議の際などに併用している 事業所の方と情報共有、支援方法や配慮など を相談し合っている。	
		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。				
	32	保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、地域の中で他のこどもと活動する機会があるか。		0	利用時のいる園行事の見学等は状況に応じて行っている。	園との並行利用児が多いため、現在あまり必要性を感じていない。
	33	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。	0		送迎時や日頃の連絡帳にて子供の状況を共有 し合えている。	
	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。	0		非常勤心理士によるペアレントプログラム・トレーニングを実施している。	
	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。	0		契約時に書類をもとに説明をしている。	
(c)	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。	0		面談や電話等でのやり取りを行い、現状課題、今後の目標等を聞き作成している。	
	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。	0		計画書に署名を頂く際内容を説明確認して頂ている。	
	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。	0		送迎時や保護者同伴での来所の際に、困りや 最近の状況など個別面談で対応をし、その時 に合った方法で相談を受けている。	

は護者への説明等	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。	0		年に数回保護者会を開催。	
	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。	0		苦情・相談に対する担当者を決め、契約時に説明 している。苦情・相談があった際はスタッフで情報共有し、迅速に対応するようにしている。	
	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。	0		活動の様子をSNSで投稿。おんぶだよりを発行し、保護者に対して紙面でお渡し、ホームページにも載せている。	
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	0		契約時、同意書の説明の上、同意をいただき、内容に沿って対応している。スタッフには入社時に個人情報に関する誓約書で同意を得ている。	
	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。	0		必要に応じて視覚支援を活用。	
	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。		0		現在行っていない。
	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。	0		全てのマニュアルを策定し、掲示している。	
	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。	0		年に二回、避難訓練を実施している。	
	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。	0		契約時に確認するとともに、定期受診や服薬 内容、コントロール状況について保護者に確 認している。	
非常	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。	0		契約時にアレルギーの有無について確認している。主治医指示書の提出を年1回全員にお願いしている。	
時等の	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。	0		送迎時には十分注意し、経路に関しても職員間で確認して行っている。児ごとの注意点なども記録等を通して確認し合えている。	
対応	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。	0		契約時に書類をもとに説明をしている。	
	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。	0		事例についてその都度記録し、内容や対策に ついて情報共有している。	
	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。	0		外部研修に参加し、スタッフ内で伝達講習を 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。	0		虐待委員会を設置。やむを得ず拘束する際の 記録、報告様式を準備している。	