

		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	利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切であるか	○			既定の6倍のスペースを10名で利用しています。
	2	職員の配置数は適切であるか	○			基準配置以上の配置を行っております。機能訓練、看護師の配置をしています。
	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	○			バリアフリー化になっています。
業務改善	4	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	○			毎日MTを行い問題点や重要事項等情報の共有化を図っています。
	5	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	○			保護者同席による療育ですので、毎回調整ができるようになっています。
	6	この自己評価の結果を、事業所の会報やホームページ等で公開しているか	○			HPにアップしております。
	7	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			○	「利用者の会」の意向を受けておりますが、第三者による評価は実施しておりません。
	8	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	○			研修会の開催内容により職員の参加を実施しております。
適切な支援の提供	9	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、放課後等デイサービス計画を作成しているか	○			VINELAND II や WISCIV などの発達検査をアセスメントに反映しています。
	10	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	○			PRS、CHEDY など 16 種類の適応行動評価検査を利用しています。
	11	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」、「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	○			当事業所は、ファミリーストレスの解消、個別の臨床療育、地域社会とのつながりを実化していくための NPO です。実施しております。
	12	児童発達支援計画に沿った支援が行われているか	○			⑪と同様です。
	13	活動プログラムの立案をチームで行っているか	○			個別プログラムを策定、実施しております。
	14	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか				⑬と同様です。
	15	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放課後等デイサービス計画を作成しているか	○			⑬と同様です。

	16	支援開始前には職員間で必ず打合せをし、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	○			実施しております。
	17	支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、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	○			実施しております。
	18	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	○			実施しております。
	19	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	○			実施しております。
関係機関や保護者との連携	20	障害児相談支援事業所のサービス担当者会議に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	○			実施しております。
	21	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	○			区内の社会的資源の活用や、各機関との情報の共有や支援の連携をしております。
	22	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の在宅支援のために、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	○			実施しております。
	23	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を受け入れる場合は、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	○			東京慈恵会医科大附属病院を中心として各線も医療機関との連携を実施しております。
	24	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、移行に向けた支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか	○			保育所等訪問支援を通じて実施しております。
	25	小学校や特別支援学校(小学部)との間で、移行に向けた支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか	○			連携しております。
	26	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	○			研修の受け入れも実施しております。
	27	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			○	事業所内療育が主体ですので、外部との行事は実施しておりません。
	28	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか	○			東社協、港社協を通じて参加しております。

	29	日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	○			実施しております。
	30	保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者に対してペアレント・トレーニング等の支援を行っているか	○			実施しております。
保護者への説明責任等	31	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	○			実施しております。
	32	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計画の同意を得ているか	○			実施しております。
	33	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	○			実施しております。
	34	父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催する等により、保護者同士の連携を支援しているか	○			実施しております。
	35	子どもや保護者からの苦情について、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、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか	○			実施しております。
	36	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	○			実施しております。
	37	個人情報に十分注意しているか	○			実施しております。
	38	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	○			実施しております。
	39	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			○	特に行事は行っておりません。
非常時等の対応	40	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を策定し、職員や保護者に周知しているか	○			実施しております。
	41	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	○			実施しております。
	42	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			○	食事等の提供はしておりません。
	43	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理解を得た上で、児童発達支援計画に記載しているか			○	身体拘束は行っておりませんので記載致しません。