

公表

事業所における自己評価結果

事業所名		児童発達支援 すひか				公表日	2026 年 2 月 25 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。	7	0	子どもやスタッフの位置関係や距離感に配慮出来ていると感じる。		
	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。	7	0			
	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、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。	6	1	入口の階段が急でスロープなどのバリアフリー化されていない。	階段には左右手すりを設置、階段には子どもが一人では行けないように柵を設置して対応している。	
	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、こども達の活動に合わせた空間となっているか。	7	0			
	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。	7	0			
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。	7	0			
	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。	7	0			
	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。	7	0	常に職員同士が話し合う機会を設けていると感じる。		
	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。	4	2	外部評価を行っていない。	今後、検討していきたい。	
	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。	7	0			
適切な	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	6	1	個別プログラムの為プログラムを明確に公表されていない。		
	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。	7	0	多数のスタッフ、職種の観点から児童と保護者を見ることができている。		
	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。	7	0			
	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。	7	0			
	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。	7	0			
	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、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。	7	0			
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	7	0			

支 援 の 提 供	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	7	0		
	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る児童発達支援計画を作成し、支援が行われているか。	6	1	個別療育なので集団活動は行っていない。	同時間帯のこども同士で、2人の小集団となることはあるが、当事業所は個別療育を主としているため計画としては盛り込むことは行っていない。
	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。	7	0		
	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。	6	1	その日に気になることや共有事項などの話し合いはしている。  1日の療育後にすぐ伝えておくことを共有出来ている。  振り返りの時間を少しでも確保し共有事項を次に繋げていきたい。	
	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。	7	0	SOAP形式の記録に変更になりアセスメントの視点を意識するようになった。	
	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。	7	0		
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、そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。	7	0		
	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。	7	0		
	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。	7	0		
	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。	2	5	今後、連携していく為に情報共有、相互理解できるならしていく方がいい。  小学校、特別支援学校との関わりは今のところないが、必要があれば対応していきたい。  学校関係との情報共有と相互理解を図っていない。  情報共有なし。	必要に応じて行いたいと考えているため、その際には積極的に行っていきたい。  医療機関や幼稚園への情報提供は多く行っている。
	28	(28～30は、センターのみ回答)  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。				
30	(自立支援)協議会こども部会や地域子ども・子育て会議等へ積極的に参加しているか。					
31	(31は、事業所のみ回答)  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。	6	1			

	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。	2	5	オープンイベントを除くと地域の中で他のこどもと活動できる場がほとんどない。  個別対応の為そのような機会がない。	
	33	日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの発達状況や課題について共通理解を持っているか。	7	0	家族支援に入り困りごとをいっしょに考えられている。	
	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。	7	0	すびペアの会と題し、保護者同士で話し合う場を設けている。	
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。	7	0		
	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。	7	0		
	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。	7	0		
	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。	7	0		
	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。	4	3	きょうだい同士で交流する機会は設けていないが、保護者同士の交流の機会としてすびペアを実施中  月に1度すびペアの会を開催しているがきょうだい同士の交流する機会は無い。  きょうだい同士での交流する機会は無い。	定期的にすびペアの会を開催しているが、きょうだい同士が交流の場は実施されていない。今後検討していきたい。
	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。	7	0		
	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。	7	0		
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	7	0		
	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。	7	0		
	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。	4	3	今後検討していきたい。  地域住民等、地域と交流する機会を設けていない。	今後、検討していきたい。
	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。	7	0		
	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。	6	1	行っていない。	避難訓練・災害発生時の対応については、年度内にすでに行っているが、休暇等で周知できていない職員がいた可能性がある。継続的に訓練等の実施を行う予定である。
	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。	6	1	予防接種の確認は行っていない。	アセスメントで服薬、てんかん等の確認はさせていただいております。

非常時等の対応	48	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。	1	6	医師の指示書を持ってきてもらう等はないが、保護者同室の為保護者に対応してもらおうと思う。 該当する児童がいないため対応されていない。 食事提供なし。	食品の提供が無いため指示書依頼は行っていない。今後、行うようなことがあればいただくようにしていきたい。
	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。	6	1	訓練を行っていない。	訓練等の実施は年度内に行う予定である。
	50	子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。	7	0		
	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。	7	0		
	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。	7	0		
	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、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。	5	2	親子同室の為該当しない。 実施していると思うが見たことは無い。 記載なし。	親子同室・個別療育のため、原則として身体拘束を行うことを想定していない。今後やむを得ない身体拘束が予測される児が入所された時には書面にて承諾を得るようにしていく。