

事業所名		重症心身障がい児デイサービス クム			公表日 令和8年2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など
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"/>		ベッドを活用し、出来る限り、ご利用者同士の間隔を空けるように努めている。利用者が増え、ベッド数を含めたスペースの確保が出来ていないと判断した際は、ベッドの数を調整し、動線や活動スペースの確保を行っている。
	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。	<input type="radio"/>		人員体制の管理表を作り、適切な人員体制を確認している。医療的ケア児の受入れ人数により、看護師の数が足りない場合は、他の事業所から応援を呼ぶようにして対応している。
	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、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"/>		車椅子の利用者が多いため、入口及び施設内はバリアフリーとなっている。ウッドデッキと施設をつなぐ入口にはスロープを設置し、出入り出来るようにしてある。
	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。	<input type="radio"/>		毎日清掃及び消毒を行い環境を整えている。活動で使う道具の置く場所等、清潔さを維持しながら、利便性も考えて整理整頓を行っている。
	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。	<input type="radio"/>		突然の発熱等、感染症の疑いが生じた場合等、必要に応じて個別の部屋に移動し、他のご利用者への影響を少なくするように対応している。
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"/>		朝礼、終礼や職員会議で、業務上の問題があれば意見を出してもらい、改善に努めている。
	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"/>		集計した結果や、送迎時でのご家族とのコミュニケーションを通して、ご家族の意見を把握するようにしている。申し送りや職員会議にて保護者の意見を職員間で共有はしているが、今後職員間の連絡ノートを作成し、共有をしっかりとしていきたい。
	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"/>		月に一度、職員会議を行っており、そこで職員の意見を聞く機会を設けている。今後は、より多くの意見を把握するため、職員間の連絡ノートを作成し活用したい。
	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"/>	施設長会議を毎月実施し、課題について他施設の意見を聞く場を設けている。第三者機関による評価についても、実施を検討する。
	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"/>		必要に応じて資料を準備し、虐待防止や感染症対策等の研修を行っている。県や市町村が主催する研修にも、積極的に参加していきたい。
適切な支援の提供	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"/>		今年、事業所としての支援プログラムを作成した。今後、この支援プログラムを実施しながら、ご利用者の実態に即しているか、評価改善を行い、質の高い支援プログラムの立案に努めていきたい。
	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。	<input type="radio"/>		支援計画をご家族に見てもらい、更なるご要望や改善点がないか、聞き取りを行う。支援計画を基に、ご利用者の日々の過ごし方について、ケース検討会等を通して評価改善する。
	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。	<input type="radio"/>		支援計画を作成する際には、児童発達支援管理責任者の意見だけではなく、支援を担当する職員にも意見を聴取しながら、よりよい支援が提供できるように作成している。
	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。	<input type="radio"/>		職員間で意見を出し合い、計画に沿った支援を行っているか、支援内容確認及び評価を行う。
	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。	<input type="radio"/>		ご利用者の状況を把握するため、施設独自のフェイスシート・アセスメントシートを用いて、ご契約時にご家族より詳細な聞き取り確認を行い、円滑にご利用を開始できる環境を整えている。変更等あれば随時ご家族に確認する必要がある。
	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、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。	<input type="radio"/>		ガイドラインの内容を十分に把握しているとは言い切れない点が課題のため、その内容を熟知し、少しでも支援計画に繋げるように努めたい。
	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"/>		次月の活動の立案を担当が行い、職員間で内容を共有し、職員全員で支援を行うようにしている。面白い活動のアイデアがないか、職員間で意見を聞く機会を作りたい。
	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"/>		季節に応じて、活動内容にバリエーションをもたせるように工夫している。近隣の大学サークルの学生にも、定期的にレクリエーションをしに来ていただいております。毎回工夫に富んだ活動を行っていただいている。

	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る児童発達支援計画を作成し、支援が行われているか。	○		身体のケア等は個別活動として行っている。集団活動では、なるべく同じ部屋にご利用者が集まり、活動を楽しむように工夫している。
	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。	○		朝礼で、その日の連絡事項を確認している。朝礼に参加できないパート職員にも情報共有を行うため、日報確認及び出勤時に申し送りを行い確認を徹底する。
	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。	○		終礼で、その日の変わったことは、報告している。送迎等で終礼が出来ない場合もあるため、申し送り事項があれば業務日報に記入するようにする。
	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。	○		記述のみでなく、場合によっては動画による記録を撮る点は工夫している。支援の改善点や変更点は、周知し、記録を取り、職員間で共有し、話し合いをしている。
	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。	○		定期的にモニタリングを実施している。
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、そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。	○		児発管や管理者が会議に出席するようにしている。医療的ケア児の場合は、必要に応じて看護師が会議に参加するようにする。
	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。	○		支援内容に関して、必要時間関係機関と連絡を取り合っている。
	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。	○		他事業所をご利用している方は、そこでの様子の聞き取りを行い、日頃のケアに活かすようにする。また、学校との連携を密にし、長期休みでも学校での取り組みを継続して行えるようにする。
	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。	○		今後学校に入学する前に、先生に事業所に来ていただいて、ご利用者の日常の様子を見ていただいたり、ケアの内容やご利用者の特性等を情報共有するようにしていきたい。
	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の子ども・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。	○		時々、PTの先生が来られた際、ケアについて助言を頂いている。今後、様々な専門職の方に来ていただき、アドバイスをもらえるようにしていきたい。
	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。	○		社会福祉協議会様ご企画の地域の障害児通所支援事業所等の交流会に参加している。保育所、認定こども園、幼稚園との交流は難しいのが現状である為、今後交流できるようにしていきたい。
	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。	○		連絡ノートの記載だけでなく、その日の様子を写真に撮り、写真も添えて伝えている。また、必要時、保護者と直接話し、連絡をとるようにしている。また、SNSを活用し、日頃の様子を定期的に保護者に伝えるようにしている。
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。	○		必要に応じて、家庭内の療育等の相談があったときは、助言等のアドバイスは行っているが、研修等は行っていないため、今後検討していく必要がある。	
	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。	○		ご利用開始時には、利用負担の内容の説明を行い、質問があれば適宜対応している。
	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。	○		支援計画を作成の際には、利用者本人はほとんど意思疎通が困難なため、基本的には家族の意向が中心となっている。
	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。	○		支援内容のねらいを分かりやすくご家族に説明するように心がける。ねらいに沿った長期目標、短期目標を設定し、ご家族に支援内容の理解を得られるようにする。

保護者への説明等	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"/>	相談があった場合は、その都度対応をしている。面談は行えていない為、今後は定期的に面談を行っていく予定である。
	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"/>	家族会に定期的に参加している。定期的になちゅcaféを開催し、保護者同士の交流を行っている。きょうだい同士で交流する機会がまだ出来ない為、そのような企画を考えていきたい。
	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。	<input type="radio"/>	保護者からの相談には、すぐに管理者に報告し、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。	<input type="radio"/>	定期的に活動予定や様子をインスタグラムやLINEを活用し情報を発信している。
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	<input type="radio"/>	個人情報の使用にあたっては、ご家族に説明、同意を得るようにしている。また、名前が記された書類については、イニシャルを用いる等、情報の取り扱いに注意している。
	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"/>	言葉だけでなく、表情やバイタルサイン等を通して、意思の疎通を図るように努めている。
	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"/>	開所まもなくまだ行事が出来ていない為、今後、地域が一体となって盛り上げる行事を、大切にしていきたい。
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"/>	BCP策定を機に、改めてマニュアルの見直しを行っている。改定後のマニュアルを職員に周知し、適宜訓練を行うようにする。
	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"/>	BCPマニュアルを策定し、改めて事業所のある地域に関わる災害について考えた。幸いに、津波や洪水のリスクがあり、適格に対応できる体制を整えるため、定期的に訓練を行いBCPマニュアルの評価改善を行ってきたい。
	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"/>	薬の内容に変更があった場合は、薬剤情報を提出してもらうようにしている。
	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"/>	ご利用開始時に、アレルギーの有無について、確認するようにしている。
	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"/>	安全計画を作成し、送迎等の場面でご利用者が危険な状況にならないための研修を行っている。また、職員の中でご利用者の安全が脅かされる場合に気付いた際は、すぐに管理者に報告するようにしている。
	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"/>	ご利用者の安全を管理するため、どのような点に注意しているのか、ご家族に説明している。また、ご家族から安全管理に関する要望があった際は、その内容を管理者へ報告し、職員会議等で議論するようにしている。
	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"/>	ヒヤリハットの事例が出た場合は、その旨を記録し、周知するようにしている。些細なことでも積極的に報告し、安心、安全な業務遂行に努めていきたい。
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"/>	虐待防止委員会を設置し、虐待防止研修を実施している。虐待に当てはまる言動をしていないか、職員同士で確認し合っている。	
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"/>	身体拘束対策委員会を設置し、適宜委員会の開催、及び研修を実施している。現在やむを得ず身体拘束を行っている利用者はいない。	