

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を踏まえた改善内容又は改善目標
環境・体制整備	1	4		利用人数に対して適切なスペースを確保しております。 また、机の位置を工夫し、学習スペースと活動スペースを分けております。	
	2	4		職員は法令の定めた基準を満たして配置され、全員有資格者で構成されております。	
	3	2	2	余暇・個別療育・集団活動の活動スペースをわかりやすく分けて活動しております。 また事業所内は床がフラットになっており、活動しやすい環境になっております。	事業所が2階にあるため、階段等配慮が必要な箇所があります。
	4	4		常に清潔を心掛け、療育終了後は整理整頓と、清掃活動をおこなっております。 児童にとって安心安全な生活空間を意識しております。	
業務改善	5	4		定期的によりフレクシオン会議をおこない、職員が意見を出し合う機会を設けております。 会議の内容は議事録を作成し、情報共有に努めております。	
	6	3	1	今回のアンケートを基に定期的に評価を実施してまいります。 いただいたご意見やご要望は、周知と検討をおこない順次改善に努めてまいります。	
	7	4		COMPASS 発達支援センター公式 Web サイトにて公開しております。	今後も公式Webサイトで公開してまいります。
	8	4	4	現時点では第三者評価は実施できておりません。	第三者による外部評価については今後の課題として検討してまいります。
	9	4		法人で編集した職員研修の動画コンテンツをもとに事業所内で研修を実施しております。	
適切な支援の提供	10	4		定期的なアセスメントを実施し、児童の特性や課題、保護者のニーズを踏まえた支援計画を作成しております。	
	11	4		統一されたアセスメントツールを使用し、児童の状況、保護者の意向の把握をおこなっております。	
	12	4		保護者様と児童のニーズを汲み取り、ガイドラインで示された支援内容の各項目を盛り込んで、具体的な支援計画を作成しております。	
	13	4		児童発達支援計画は支援に係る職員全員に周知し、計画に沿った支援の提供をおこなっております。	
	14	4		各職員のアイデアや意見を取り入れ、季節や年齢に配慮した活動内容の計画を立案しております。	
	15	4		個々の成長や特性に合わせて、固定化しないよう活動プログラムを考えております。	
	16	4		児童の状況に応じて、個別活動と集団活動を組み合わせ、個別性、多様性のある計画を作成しております。	
	17	4		支援開始前に送迎、療育などの一日の流れや支援内容、各職員の役割分担の確認をおこなっております。	
	18	4		送迎終了後や翌日の朝に振り返りをおこなっております。 また内容を記録することで不在であった職員も情報共有ができるように努めております。	
	19	4		毎日支援記録を取り、検証・改善は職員間で活発に意見交換し支援につなげるようにしております。	
関係機関や保護者様との連携	20	4		定期的な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おります。	
	21	4		担当者会議には児童発達支援責任者が参加しております。	
	22	4		保育園などの関係者等と連携を図っており、情報共有しながら支援をおこなっております。	
	23	4		現在医療的ケアが必要な児童は在籍していません。	事業所は重症心身障害以外の児童が対象となっていることもあり、今後受け入れ希望があった場合は、慎重に検討し、受け入れ体制・事業所のあり方について模索してまいります。
	24	4		現在医療的ケアが必要な児童は在籍していません。	事業所は重症心身障害以外の児童が対象となっていることもあり、今後受け入れ希望があった場合は、慎重に検討し、受け入れ体制・事業所のあり方について模索してまいります。
	25	4		小学校就学に備え現状の共有をおこなっており、支援内容の相互理解に努めております。	
	26	4		小学校等への進学時には、保護者様のご意向を確認したうえで、進学先との情報共有に努め相互理解を図っております。	
	27	4		各関係機関と連携を図り、助言をいただいております。	
	28	4		保育所や障がいのない児童等との活動の機会はありませんでした。	保護者様のご意向をうかがいながら、交流の機会と参加の仕方を模索してまいります。
	29	4		今年度は参加機会がありませんでした。	研修や講義等に積極的に参加し、能力向上に繋げてまいります。
保護者様への説明責任等	30	4		連絡帳の記入や送迎時にその日の療育内容や児童の様子をお伝えしております。 また保護者様からはご家庭での様子など伺い、情報共有に努めております。	
	31	4		保護者様からご相談を受けた際には、丁寧な助言やアドバイス等をおこなっております。	
	32	4		契約時に重要事項説明書や利用契約書を通して詳しく説明をおこなっております。	
	33	4		ガイドラインを遵守したうえで、保護者様のご意向を伺い支援計画を作成しております。 保護者様には支援計画の内容を丁寧に説明をおこない、同意を得るよう努めております。	
	34	4		ご相談があった際には、保護者様や児童に寄り添いながら助言等、対応を行っております。	
	35	4		今年度は保護者会等の開催はできておりません。	保護者様のご意向を伺いながら保護者会等の開催を検討してまいります。
	36	4		保護者様よりいただいたご意見は、全職員で話し合いの場を設けて共有し、迅速に対応できるように努めております。	
	37	4		公式 Web サイトや事業所だよりで情報の発信をおこなっております。	
	38	4		個人情報に関する書類は、鍵付きの書庫にて管理しております。使用後、迅速に回収し、適切な処理を行います。	
	39	4		それぞれの特性を理解し、わかりやすい情報伝達手段で意思の疎通を図っております。	
非常時等の対応	40	4		地域住民の方を招待する企画運営はできておりません。	保護者様のご意向を伺いながら、地域住民の方との交流の機会を検討してまいります。
	41	4		各種マニュアルを作成し、入口付近に掲示しております。 保護者様には契約時に詳しく説明をおこなっており、職員にも周知しております。	
	42	4		非常災害を想定した訓練の年間計画を立て、児童も参加して訓練をおこない、災害に備えております。	
	43	4		事前に服薬や予防接種、てんかん発作等の児童の状況を確認しております。 情報を職員全員が把握して緊急事態に適切に対応をおこなえるよう配慮しております。	
	44	4		アレルギーについては初回のアセスメントの際に必ず聞き取りをおこない、全職員へ周知しております。	
	45	4		ヒヤリハットは報告書を作成し、全職員で共有をおこなっております。 事例をもとに再発防止に努めております。	
	46	4		事業所内で虐待に関する勉強会を実施し、虐待防止に全職員で取り組んでおります。	
47	4		利用契約書に身体拘束の禁止を記載しており、生命、または身体を保護するためにやむを得ず身体拘束をおこなう場合には、あらかじめ文書により保護者様の同意を得るようしております。		

○この「事業所における自己評価結果（公表）」は、事業所全体で行った自己評価です。