

事業所名		まんまるカチカチ		公表日			2025 年 3 月 21 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。	6	0	室内のスペースは充分とはいえませんが、お子様たちに分かりやすいよう構造化に努めています。		
	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。	6	0	個別療育を行う職員と自由遊びを見守る職員を配置しています。		
	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。	3	3	個別療育を行う個室を2つと小集団療育や自由遊びを行う部屋を用意しています。1つの個室については、環境刺激となるものを極力減らし、集中しやすい環境作りに努めています。	バリアフリー化は、できていない箇所があるので、今後、対策を検討していきたいと思います。	
	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。	6	0	毎日清掃を必ず行い、清潔な環境づくりに努めています。		
業務改善	5	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。	6	0	毎日の療育前後に職員同士で流れや目標の確認、振り返りをするともに、週一回全職員による会議で話し合いを実施し、PDCAサイクルに参画しています。		
	6	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。	6	0	毎年、保護者による評価を実施し、改善すべき点を全職員による会議で話し合っています。また、避難訓練実施の周知の徹底などを行いました。		
	7	事業所向け自己評価表及び保護者向け評価表の結果を踏まえ、事業所として自己評価を行うとともに、その結果による支援の質の評価及び改善の内容を、事業所の会報やホームページ等で公開しているか。	6	0	結果資料を事業所内に置き、HPにも公表しています。		
	8	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	6	毎年、保護者様による評価を実施しています。（専門家の第三者による外部評価は受けていません。）		
	9	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。	6	0	それぞれの職員が研修を受講する機会を確保し、随時、研修を受講した職員は、他職員と全体会議で情報共有を行っています。		
適切な支援の提供	10	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	6	0	支援プログラムを作成し、HPに公表しています。		
	11	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。	6	0	太田ステージ等の検査や他機関の検査結果等を用い、児童発達支援管理責任者と職員で適宜話し合いを行い、支援計画の作成を行っています。		
	12	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。	6	0	児童発達管理責任者、療育担当職員、自由遊び担当職員等で会議や話し合いを実施し、共通理解のもと検討が行われています。		
	13	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。	6	0	会議で支援計画を共有し、総合的な支援の方針・長期目標・短期目標を立て、スモールステップで取り組んでいます。今後も、常に計画に沿った支援が行われているかを振り返っていきます。		
	14	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。	6	0	ECBI（アイバーグ子どもの行動評価尺度）等を、必要に応じて行っています。また、他機関で行った検査結果も保護者様に随時提出していただいています。		
	15	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。	6	0	お子様や保護者様のニーズに合わせ、分かりやすくかつ具体的な支援内容を設定しています。		
	16	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	6	0	毎日、職員同士で意見を交換しあう場を設け、よりよい療育の立案ができるように取り組んでいます。		

供	17	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	6	0	担当職員が支援計画に沿って、お子様に最適な課題作りを行っています。課題が固定化をしないように、職員同士で意見交換をしたり、必要に応じて、担任を変更する等工夫しています。	
	18	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	0	個々の特性に合わせた支援計画を作成し、支援計画に沿って課題を組み立て、毎回、個別療育と小集団療育に取り組んでいます。	
	19	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。	6	0	毎日職員同士で、その日のスケジュールや課題、留意点等の確認をし、役割分担も行っています。職員全員で連携し、よりよい支援が行えるように取り組んでいます。	
	20	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	0	支援終了後には職員同士で、その日行われた個別療育・小集団療育の振り返りを行い、次回の留意点等の情報共有を行っています。	
	21	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。	6	0	どの職員が見てわかるように、記録は、毎回欠かさず行っています。できたこと・難しかったこと・困ったこと等を記入し、支援の検証・改善につながるよう努めています。	
	22	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。	6	0	定期的なモニタリングと送迎時のお話より判断しています。	今後も定期的なモニタリングを行い、必要に応じて支援計画の見直しを行っていきます。
関係機関や保護者との連携	23	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。	6	0	児童発達支援管理責任者および担当スタッフが参画しています。担当スタッフが参画できない場合は、事前に児童発達支援管理責任者と担当スタッフが打ち合わせを行い、児童発達支援管理責任者が参画しています。	
	24	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。	6	0	全てのお子様の関連機関との連携には至っていませんが、保護者様のご要望や必要に応じて、連携して支援を行っています。	
	25	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。	6	0	園や保護者様からの要望や必要に応じて、園訪問や電話対応を行い、情報共有・相互理解に努めています。定期的に行うことの重要性を意識し、情報共有・相互理解を深めています。	
	26	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。	6	0	保護者様からの要望や必要に応じて、学校と支援会議・文章・電話等で、情報共有・相互理解に努めています。	
	27	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。	4	2	児童発達支援センターが開催する研修へ定期的に参加し、困りごとや支援方法について相談させてもらい、助言等を受けています。	
	28	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。	1	5	今年度ご利用のお子様は、全員園に通われていたため、交流の機会はあったと思います。	
	29	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。	6	0	送迎時、療育の振り返りを行うとともに、園や家庭での様子、聞き取りを行い、保護者様の話や悩み事等をお聴きしています。	
	30	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	6	現在特別なプログラムは設けてはいませんが、送迎時や保護者様との面談を通して、具体的な問題解決の方法のフィードバック等を心がけています。また、ご家族様が参加できる研修などのチラシを置いています。	
	31	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。	6	0	契約時に、利用契約書、重要事項説明書の説明とともに、説明を行っています。保護者様からのご質問があれば、適宜丁寧に対応しています。	支援プログラムは、今年度作成したため、これから説明を行っています。
	32	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。	6	0	支援計画作成時には、事前に必ず面談を行っています。保護者様やお子様の意思を尊重するとともに、担任の意向も踏まえて作成しています。	
	33	「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。	6	0	支援計画の説明時に、支援内容の説明を行い、保護者様からの同意を得ています。	
	34	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。	6	0	送迎時等に、随時相談に応じています。必要に応じては、面談や家庭訪問も行っています。	

保護者への説明等	35	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。	6	0	年一回の保護者会を行っています。現在、きょうだい同士で交流する機会は、設けておりません。	
	36	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。	6	0	送迎時に最近の様子等をお伺いしています。その中で、相談や申し入れがあった場合は、その場でお話を伺ったり、別日に面談の時間をいただいたり、電話で対応させていただいたりしています。	
	37	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。	6	0	行事のお知らせ等は、その都度、掲示したりお手紙を配布しています。	
	38	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	6	0	十分注意しています。外部との連携の際、事前に必ず保護者様の同意を得てから情報共有を行っています。	
	39	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。	6	0	信頼関係を築いたうえで、個々に分かりやすい方法で情報伝達を行い、より丁寧な対応を行うよう配慮しています。	
	40	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	6	現在は、行っておりません。	
非常時等の対応	41	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。	6	0	マニュアルの策定を行い、玄関に置いています。	
	42	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	0	BCPを策定し、職員と利用児様とで、火災・地震の訓練は毎月行っています。水害の訓練は年1回行っています。	
	43	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	0	契約時に必ず確認しています。また、送迎時や面談時にも必要に応じて確認を行っています。	
	44	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。	6	0	契約時の聞き取りの際に、アレルギーの有無を必ず確認しています。	
	45	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	0	安全計画を作成し、安全管理に必要な研修や訓練に取り組んでいます。	
	46	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。	6	0	避難訓練等の報告を玄関に掲示しています。	以前は、訓練当日のみの掲示でしたが、周知を徹底するために一ヶ月掲示しておくことに変更しました。
	47	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。	6	0	ヒヤリハットが起こった時には、確認・記録をし迅速に対応した後、全体会議において全職員に周知し再発防止に向け話し合いを行っています。	
	48	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。	6	0	研修を受けた職員が、施設内で他職員に向けて研修を実施しています。	
	49	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。	6	0	契約時に、必ず保護者様に説明し同意は得ていますが、現在のところ、身体拘束は行っていない状況です。	