公表 事業所における自己評価総括表

○事業所名	こあ きっず ぱし	こあ きっず ぱいん					
○保護者評価実施期間 ○ 保 護者評価実施期間	2024年 9月 5日 ~				2024年 9月 28日		
○保護者評価有効回答数	(対象者数)		20	(回答者数)	12		
○従業者評価実施期間	2024年 9月 5日			~	2024年 9月 28日		
○従業者評価有効回答数	(対象者数)		3	(回答者数)	3		
○事業者向け自己評価表作成日	2024年 10月 22日						

○ 分析結果

_				
		事業所の強み(※)だと思われること ※より強化・充実を図ることが期待されること	工夫していることや意識的に行っている取組等	さらに充実を図るための取組等
Γ		事業所が1・2階に分かれていることで、取り組みの区別が行	・1・2階に分かれていることで、職員のフロアでの人数が少	・フロアを分けることで怪我のないよう職員が全体を見れる
		いやすかったり、子どもたちのクールダウンの場所として提供	なくなってしまうので、必ず2名はフロアにいるようにしてい	ような立ち位置を行っている。
		が行える。	వ 。	
	1		・現在は多機能のため、小学生の学習環境を	
			整えるためフロアを変えることで環境整備を行っている。	
ľ		・活動プログラムの充実	・毎月遊びの提案を職員間で行い、全体でプログラムの検討を	・色々なことを取り入れて子どもたちがたくさんのことに
			行い、同じプログラムにならないように意識している。	チャレンジしたり、たくさんのことを経験できるような提案
	_		・プログラムの検討も責任者も	を行う。
	2		確認を行い、散歩や公園など外に出るプログラムも事前に道中	
			を確認するなど、安全にも配慮と行ってる。	
				ļ
Ī		・月2回の会議の実施	・検討会も1つ1つ丁寧に行い、掘り下げながら子どもたちが	・今後も定期的な会議を行い、継続して会議を行っていく。
		・ケース会議を事業所内で行い、子ども	できることや子どもたちに強みなど職員間で意見を出し合って	
	2	の状況の把握を行っている。	いく。	
	3		・全職員で同じ対応が行えるよう	
			に、話し合いの内容は全職員に周知を行う。	

	事業所の弱み(※)だと思われること ※事業所の課題や改善が必要だと思われること	事業所として考えている課題の要因等	改善に向けて必要な取組や工夫が必要な点等
	・保護者会や保護者同士の交流会の実施。	・イベント等も利用児のみの参加となっているので、保護者同	
		伴のイベントも行い日頃の子どもたちの様子を見てもらう機会	の機会を設けていく。
1		を作っていく。	・イベント等で保護者の方に日頃の子ど
1		・保護者会がないため、	もたちの様子を見てもらう機会を作ったり、保護者と子ども
		保護者同士の交流を行えていない。	たちの関りを見る機会を作るなど行っていく。
	・地域との連携(保育所・小学校・センター等)	・保育所や小学校との連携は少なく、どのように連携を行って	・保育所・小学校対事業所のみでなく、相談員も間に入って
		いくのか悩む。	もらい連携を行っていく。
2			・センターが行っている研修などにも
_			積極的に参加を行い、他機関やセンターとも連携しやすい関
			係を築いていく。
	・事業所のプログラムの発信	・活動のプログラムはおたよりで配布しているが、実際行った	・SNSで事業所の取り組みは発信しているが、回数が少ない
		内容の発信が行えておらず、実際行った活動を保護者に伝える	ので定期的に発信を行っていく。
3		ことができていない。	・SNSでの発信も含めて、各保護者に
3			事業所での様子の写真などをお送りし、事業所での取り組み
			を知っていただく。

公表

保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 こあ きっず ぱいん

公表日 年 月 日

利用児童数 20名 回収数 12枚

						利用児童数	20名	回収数 12枚
		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	わからない	ご意見	ご意見を踏まえた対応
	1	こどもの活動等のスペースが十分に確保されていると思いますか。	7	1	1	3		
環境・・・・	2	職員の配置数は適切であると思いますか。	6	2	0	4		
体制整備	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と思い ますか。また、事業所の設備等は、障害特性に応じて、バリアフリー化や 情報伝達等への配慮が適切になされていると思いますか。	8	3	0	1		
DH9	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と思いますか。 また、こども達の活動に合わせた空間となっていると思いますか。	12	0	0	0		
	5	こどものことを十分に理解し、こどもの特性等に応じた専門性のある支援 が受けられていると思いますか。	10	0	1	1		
	6	事業所が公表している支援プログラムは、事業所の提供する支援内容と 合っていると思いますか。	11	1	0	0		
適切	7	こどものことを十分理解し、こどもと保護者のニーズや課題が客観的に分析された上で、児童発達支援計画(個別支援計画)が作成されていると思いますか。	12	0	0	0		
な支援の	8	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」で示す支援内容からこ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と思いますか。	12	0	0	0		
提供	9	児童発達支援計画に沿った支援が行われていると思いますか。	10	1	0	1		
	10	事業所の活動プログラムが固定化されないよう工夫されていると思いますか。	11	0	0	1		
	11	保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、その他地域で他のこどもと 活動する機会がありますか。	6	1	2	3		
	12	事業所を利用する際に、連営規程、支援プログラム、利用者負担等について丁寧な説明がありましたか。	12	0	0	0		
	13	「児童発達支援計画」を示しながら、支援内容の説明がなされましたか。	11	1	0	0		
	14	事業所では、家族に対して家族支援プログラム(ベアレント・トレーニング等)や家族等も参加できる研修会や情報提供の機会等が行われていますか。	3	2	4	3	わからないことや悩みがあり相談した ら、いつも一緒に考えてくれたり、教え てくれたりして助かってます。	
	15	日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの健康や発達の状況に ついて共通理解ができていると思いますか。	11	1	0	0		
保	16	定期的に、面談や子育でに関する助言等の支援が行われていますか。	9	2	0	1		
護者へ	17	事業所の職員から共感的に支援をされていると思いますか。	12	0	0	0		
の説明等	18	父母の会の活動の支援や、保護者会等の開催等により、保護者同士の交流 の機会が設けられるなど、家族への支援がされているか。また、きょうだ い向けのイベントの開催等により、きょうだい同士の交流の機会が設けら れるなど、きょうだいへの支援がされていますか。	2	0	6	3	保護者同士の交流は、あった方がいい方 もいれば毎日仕事、休みの日は子どもの 定期的な病院に行ったり、交流は緊張し たり、と色々な方がいるのでなくてもい いと思う人もいると思います。	
	19	こどもや家族からの相談や申入れについて、対応の体制が整備されている とともに、こどもや保護者に対してそのような場があることについて周 知・説明され、相談や申入れをした際に迅速かつ適切に対応されています か。					<u>v · ~ ~ ∕ √ ∪ v i⊗ C « v i ⊗ Y « </u>	
			10	1	0	0		

	20	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がなされていると 思いますか。	11	0	0	0	
		定期的に通信やホームページ・SNS等で、活動概要や行事予定、連絡体制 等の情報や業務に関する自己評価の結果をこどもや保護者に対して発信さ れていますか。	9	0	1	1	
	22	個人情報の取扱いに十分に留意されていると思いますか。	11	0	0	0	
	23	事業所では、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が策定され、保護者に周知・説明されていま すか。また、発生を想定した訓練が実施されていますか。		0	0	4	
非常時等	24	事業所では、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が行われていますか。	6	1	0	4	
ずの対応	25	事業所より、こどもの安全を確保するための計画について周知される等、 安全の確保が十分に行われた上で支援が行われていると思いますか。	9	1	0	1	
,,5	26	事故等(怪我等を含む。)が発生した際に、事業所から速やかな連絡や事故が発生した際の状況等について説明がされていると思いますか。	9	1	0	1	
	27	こどもは安心感をもって通所していますか。	11	0	0	0	
満足度	28	こどもは通所を楽しみにしていますか。	11	0	0	0	
	29	事業所の支援に満足していますか。	11	0	0	0	

公表 事業所における自己評価結果

事業所名 こあ きっず ぱいん

公表日 年月日

		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
	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。	3			
	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。	3		<u> 遊碕の名配画で、学習スペース共に確保して</u> ・専門職の職員数は適切である。	
環境・体制	3	生活空間は、ご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。	2	1	やすくしている。 ・障害特性に合わせた環境は整備されているが、1・2階に分かれているので、バリアフリーにはなっていない。	・1,2階に分かれているので、パリアフリーにはなっていないが、車いすなど利用する利用児が増えた場合は職員数の増加など検討を行う。
整備	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。	3		・ 担営 支 提 を だっこう ・ 清潔 さは保 たれている。活動に合わせて環境を変えている。 ・ 毎朝職員により環境整備を	
	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。	3		での場所の利用は可能となっている。 ・必要に応じて相談室を利用するなど 個別の空間を作っている。 ・消防や建物の構造上窓が開けられるように	
	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。	3		□ 云歳せない故言施稿に健康つはろやお古老立てたりして、全職員で話し合っている。・月2回会議を行っている。	
	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。	2	1		・改めて保護者を集めての聞き取りなどは行 えていないので、保護者会などの開催を行い 聞き取りを行っていく。
業務改善	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。	3		けての職員間でのやり取りをしている。 ・月2回の会議、日々の振り返りで意見を出し合っている。 ・日を油し行える改善は話し合いを行	
	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。		3	・外部評価は行えていない。	・外部との繋がりが薄いので、第三者評価も 検討を行っていく。
	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。	3		・研修の条内はこまめにしている。 文誦した際の報告もその都度している。 ・研修は積極的に参加して貰っている。 ・研修は、全職員に案内し、どの職員も参加のできる環境	
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	3		・作成された保護者それぞれと面談を行った上で作成している。・1日のプログラムをHPに公表したり、見学時に用紙をお渡ししている。・HPやバンフレットな	

		I I		・JCOC休暖日で作り作と囲吹でリフに上	T
				で作成している。	
				• 1⊟	
		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		のプログラムをHPに公表したり、見学時に用	
	12	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		紙をお渡ししている。	
	12	しているか。		・ある程度意思を伝え	
		U CVIONIS			
				られる児童から全ての児童に対して話を行っ	
			3	ている。	
				・官理員仕名以外の職員の意見も取り入れて	
				作成している。	
		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		日々の振り返りで職員間で共通理解を行った	
	13	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		上で作成している。	
		善の利益を考慮した検討が行われているか。		・各自時間を	
			3	作って計画書の確認を行っている。	
				・計画に沿った支援を心掛けている。	
				· 支援	
		 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		計画は職員がいつでも確認できるように行	
	14	ているか。		い、会議等で確認を行っている。	
		CV-0/3 0		・目標に合	
			3		
				わせた声掛けや関り、環境作りを行い、日々 ・月に一度、ケース会議を開き状況確認を	
				行っている。	
				・日々子どもたち	
		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		の記録は行っており、ケース会議等も行い、	
	15	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		アセスメントを行っている。	
		アセスメントを使用する等により確認しているか。		·	
				日々観察し、取り組み内容の確認登を行って	
				いる。	
\ade			3	・日常の会話やや	
適				してい、 休息日 これこれに囲みでけい、	
切		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		日々の様子も踏まえた上で支援内容を設定し	
な		援の提供すべき支援」の「本人支援」、「家族支援」、「移行支		ている。	
支	16	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		・具体的な支援内容を行ってい	
援		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		る。	
の		体的な支援内容が設定されているか。		・項目ごとに目標計画が作られてお	
提		mesocation and an action of the second of th	3	り上検討も結っている。	
供供				・土地央で品し口いで成りている。	
1共				+10+/	
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。		・支援を行う職員間で話し合いを行ってい	
		·		ే .	
			3	・それぞれのプログラム	
				の 焼きを記載し、必要り 応じて まし会いを い・	
				る。	
				・毎月	
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。		責任者が確認を行い、固定化にならないよう	
				に努めている。	
				10,500 0000	
			3	・	
				その都度様子を意任者に括ねしきもれせれた	
				活動を組み合わせて行っている。	
	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て児			
	19	童発達支援計画を作成し、支援が行われているか。		・日々の利用児の状況に応じて行っている。	
				· 毎	
			3	日、個別遊び・集団遊びを取り組んでいる。	
			\top	えい 月代 かくら とりく これ これにり 反面 と 虚晶	
		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		した上で行っている。	
	20	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。		日々の振り返りの利用し、職員の動き・療育	
			3	内容の確認を行っている。	
				・ 気付いた点やその日の振り返りは共有する	
				よう心掛けている。	
				・日々の	
	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			
	21	の振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか。		振り返りを利用し、職員間の振り返りの共	
				有、職員の気付きの共有を行っている。	
			_	・アプリ内で	
			3	気付き・相談や引きつきを行っている。 ・記録はしている。役職員、記録を確認し、	
				・ 記録はしている。 役職員、 記録を確認し、 情報共有したり話し合いをしている。	・日々の記録は徹底しているが、記録を踏ま
		□ 5の主操に限して記録もしてっした始度し、土壌の松野、乳ギに			えた検討や改善までは行ていないので、記録
	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		·記	の見直しなども含めて行っていく。
		つなげているか。		録は日々行っているが、検討・改善までは行	
			<u>, </u>	えていない。	
			3	・活動に対し	

		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			・半年に一度、見直しをしている。	・必要に応じては行えていないので、適切な
	23	を判断し、適切な見直しを行っているか。	_		. 日本し 抑明並に仕込ずなっている	見直しを行うため日々の目的の確認を行っていく。
			2	1	・見直し期間前には必ず行っている。	
	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。			る。 ・会議前に利用児の状況の共有を行い、参加 している。	
			3		 ・理解した聯員が参加しているしたり、光子	
	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。			に来てもらったりしている。 ・必要に応じて連絡を取り合っている。 ・必要に応じ	
			3		て 病院や保育所・学校とやり取りしてい	
	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。	3		・併行利用、移行の際には、保育所や幼稚園 との連携をとっている。 ・各機関と情報共 有や園への訪問を必要の応じて行っている。	
関	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	1		・情報共有が行えている学校とできていない 学校があるので、どのように連携を行うのが 適切は検討が必要。
係機		(28~30は、センターのみ回答)				
関や保証	28	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。				
護者との	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。				
連携	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は、事業所のみ回答)			・必要に応じて助言をいただくこともある。	・支援センターからの移行の際は引継ぎは 行っているが、スーパーバイズや助言を行う
	31	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。	2	1	・ 困った時に連絡を取れるようにしている。	機会がないためどのようにすれば設けられる のか他機関との連携を広めていく。
	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。		3		・園との交流は行えていないので、交流の機会を増やしていくため園開放時など遊びに行くことも可能なのか園への確認も行ってい
	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。			・ 連絡帳や送迎時にその日の子ともの様子を伝え、保護者との共有を必ずしている。 ・メール・連絡帳を通して行っている。	
			3		・保護者の困	
	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。	1	2	・研修などある際はお知らせを行っている。	
	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。	3		・契約時に通所するために必要な情報は説明している。・見学・契約時に行っている。・事業所で契約する際で	
	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。	3		・必ず半年に一度面談を行い、子どもと保護者の思いを確認している。 ・日々の 送迎時やメールや面談を通して、保護者と話 す機会も設けている。	
	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。	3		・計画者を使求し、詳しく説明した上で问息 を得ている。 ・説明を行った上で同意を得てい	
	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。	3		・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	

		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				・保護者会などは行っておらず、交流する機
保	39	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				会がないので、今後保護者会の提案を行って
護者		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				€1
1		か。		3	・相談の甲し入れがあった場合にはすぐに対	
の		マドキトの芸老もこの担当トロコもにのして、社内の体制を軟件す			応し、改善に向けて取り組んでいる。	
説	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				
明	40	に迅速かつ適切に対応しているか。			・相談があった場合は適切に対応している。	
等			3		・保護者側で気にな	
			-		ることがあると連絡があるとすぐに対応し、	
		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			の様子の発信やおでかけの案内をしている。 ・月1回おた	
	41	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			よりを配布し、あまり更新できていないが	
		対して発信しているか。			SNSを利用し発信している。	
			3		・SNSやHP等使って情報の発	
					<i>信を行っている</i> ・全職員に周知している。廃棄書類は必ず	
					シュレッダーにかけたり、撮影した写真は個	
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。			人の携帯に保存しない。 ・契約時に取り扱いについてお伝	
					えしている。	
			3		・全職員に周知	
					チャーカードなどを使って伝えている。	
		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				
	43	をしているか。			利用児の意見はできる限り取り入れられるよ	
					う配慮している。 ・相談員を	
			3		「油」オかど丁土を行っている	・地域との連携は行ていない。大人数を呼べ
	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				・地域との連携は行くいない。大人数を呼べるほどのイベントなどは行えていない。
	44	図っているか。		3		・行事に地域の方の
					・避難訓練で防災訓練は月に一度行つ(い	・策定はしているが、保護者への周知までは
		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			る。外出先での避難経路や連絡方法なども保	行えていないので、今後おたよりなど通して
	45	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。			護者に伝えている。 ・保護者等へは簡単	周知を行っていく。
		TEC 762 C/MC O/Carring C/MCO CV · 0/3 6	2	1	な連絡となっている。 ・BCPの策定はしている。避難訓練や防災訓	
					・BCPの東定はしている。避難訓練や防災訓練は行っているが、色々な場面での訓練も行	・策定はしているが、保護者への周知までは 行えていないので、今後おたよりなど通して
	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			う必要ある。	周知を行っていく。
	40	え、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行っているか。			・定期的な避難訓練は行っ	
			2	1	ている。	
				1	・月1回から2回避難訓練を行って	
					からの確認をとった上で関わっている。 ・契約時に確	
	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			認したり、保護者との話の中でその都度確認	
		ているか。			を行っている。	
			3		・行っており、対応方法も保護者の	
					ちを共有している ・契約時に必ず食物アレルギーの有無を確認	
					し、医師の指示書があればそれに基づく対応 を行う。	
	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			・年1回アレ	
		がされているか。			ルギー表を保護者に記載していただき、アレ	
非					ルギーの確認を行っている。	
常時			3		・医師の指示がない場合・療育前に危険な箇所はないかの確認や安全	
等		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			に活動できるよう職員間でのやり取りを行っ	
の	49	安全計画を作成し、安全管理に必要な研修や訓練、その他必要な指置を講じる等、安全管理が十分された中で支援が行われているか。			ている。	
対			3		・会議時に検討	
応			3		会を行ったり、その都度安全確認を行ってい ・女王計画の未足はしているが、家族への向	・保護者への周知までは行えていないので、
	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			知はこれから行っていく。	今後おたよりなど通して周知を行っていく。
		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。	1	2	・契約時に事業所にて説明を行っている。	
					説明を行っている。 ・職員間でその都度話し合いを設け、改善に	
					つながるよう努力している。 ・ヒヤリハットが	
		 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			あった時点で、職員間で周知を行い、再発防	
	51	検討をしているか。			止について話し合いを行っている。	
					H-17.11.4	
			3		・情報共有アプリ	
			9		を使用し確認している。	

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。	3	・虐待防止の研修を受け、内容を全職員に周 知している。 ・外部研修を 行ったり、事業所内研修を行っている。
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。		 ・必9保護者に丁麻を存ており、計画書に記載を ・計画書に記載を 行っている。 ・計画書作成を行い、説 ・計画書作成を行い、説