

公表

事業所における自己評価結果

| 事業所名              |    | 公表日                                                                                                                                      |    |     |                                   |           |
|-------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----------------------------------|-----------|
| ウィズ・ユー西新井（児童発達支援） |    | 2026年 3月 9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  |     | オーバーしないように調整をしている。                |           |
|                   | 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。                                                                                                          | 5  | 2   |                                   |           |
|                   | 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。                                                    | 7  |     | 子どもが出入りしない部屋の扉にはわかりやすく掲示してある。     |           |
|                   | 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。                                                                                    | 7  |     | 療養室は整理整頓を心がけている。                  |           |
|                   | 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。                                                                                               | 6  | 1   | 静養室やクールダウンできる部屋がある。区画での使用を行なっている。 |           |
| 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。                                                                                          | 7  |     | 夕礼にて振り返りを行なっている。                  |           |
|                   | 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。                                                                                     | 7  |     | 年1回実施している。                        |           |
|                   | 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  |     |                                   |           |
|                   | 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。                                                                                                         | 5  | 2   | 職員、保護者向けに年に1回実施している。              |           |
|                   | 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。                                                                                        | 7  |     | 内研修や外部研修にも参加している。                 |           |
| 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。                                                                                                                  | 7  |     | HPIに掲載している。                       |           |
|                   | 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  |     | 児発管が実施している。                       |           |
|                   | 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  |     | スタッフの意見をしっかり聞き、それを計画書に載せている。      |           |
|                   | 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。                                                                                                      | 7  |     | 情報共有の場を設けている。                     |           |
|                   | 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  |     |                                   |           |
|                   | 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  |     | ガイドラインの研修を年に2回実施している。             |           |
|                   | 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。                                                                                                                   | 7  |     |                                   |           |

|              |    |                                                                                                            |   |   |                                                           |            |
|--------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-----------------------------------------------------------|------------|
| 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 |   | 子どもたちにできる療育内容を日々検討中。<br>職員で意見を出し合い、活動メニューは日替わりになっている。     |            |
|              | 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る児童発達支援計画を作成し、支援が行われているか。                                                      | 7 |   | 集団療育がメインだが、必要時には個別で対応している。                                |            |
|              | 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。                                            | 7 |   |                                                           |            |
|              | 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。                                                     | 7 |   | 夕礼の時に、振り返りを実施している。                                        |            |
|              | 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。                                                                     | 7 |   |                                                           |            |
|              | 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 |   | 6ヶ月に一回、モニタリングを実施し、計画書の見直しを行なっている。<br>必要時に面談を行ない、見直しをしている。 |            |
| 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。                                                   | 7 |   | 管理者、児発管が主に参加している。                                         |            |
|              | 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。                                                 | 7 |   | 幼稚園・保育園職員や相談員とも情報共有を行なっている。                               |            |
|              | 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。 | 7 |   | ウィズでの情報についても共有している。                                       |            |
|              | 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。                                                     | 7 |   |                                                           |            |
|              | 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)                                                                                              | 6 | 1 |                                                           |            |
|              |    | 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。                                                       |   |   |                                                           |            |
|              | 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。                                                                |   | 7 |                                                           | 交友の機会は少ない。 |
|              | 33 | 日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの発達の状況や課題について共通理解を持っているか。                                                           | 7 |   | 情報交換は常に行っている。                                             |            |
|              | 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 |   |                                                           |            |
|              | 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 |   | 契約時に説明をしている。                                              |            |
|              | 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。                             | 7 |   | アセスメント聴取の時に行っている。                                         |            |

|          |    |                                                                                            |   |   |                                                       |  |
|----------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-------------------------------------------------------|--|
| 保護者への説明等 | 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 |   | 書面で交付し同意を得ている。                                        |  |
|          | 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 |   | 相談に乗れる体制を整えている。                                       |  |
|          | 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。 | 4 | 3 | 家族や兄弟参加型のイベントも実施している。<br>クリスマス会等の実施時などで交流や公開をしている。    |  |
|          | 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 |   |                                                       |  |
|          | 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 |   | 書面での配布や事業所周辺への刑事、システムを利用して発信している。                     |  |
|          | 42 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。                                                                        | 7 |   | 鍵付き書庫で管理をしている。                                        |  |
|          | 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。                                                      | 7 |   | システムや電話など、連絡が取りやすいツールを使用している。                         |  |
|          | 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。                                                      | 3 | 4 | 個人情報保護や安全面で、外部の人（全く知らない人）は招待していないが、HPやSNSでも情報発信をしている。 |  |
| 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。            | 7 |   | 年2回実施している。                                            |  |
|          | 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。                                  | 7 |   | 水害、地震などの自然災害の訓練は実施済み。<br>年2回実施している。                   |  |
|          | 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。                                                        | 7 |   | アセスメントの際に実施している。<br>契約時に確認している。                       |  |
|          | 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。                                                     | 7 |   | アレルギーの有無を確認し、適切に対応を行っている。<br>契約時に確認している。              |  |
|          | 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。                               | 7 |   |                                                       |  |
|          | 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。                                  | 7 |   | HUG等を通して連絡を取っている。                                     |  |
|          | 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。                                                    | 7 |   | ヒヤリハット事例は、職員に共有し、再発防止に努めている。                          |  |
|          | 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。                                                       | 7 |   | 虐待防止、身体拘束適正化の研修を行っている。                                |  |
|          | 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。               | 7 |   | 身体拘束を行なう事例に当たったことはない。<br>実施の場合には計画書に組み込み、早期解除を行っている。  |  |