

第三者評価結果報告書（児童心理治療施設）

種別	児童心理治療施設
----	----------

①第三者評価機関名

一般社団法人香川県福祉サービス評価機構

②評価調査者研修修了番号

H23-Y014
R3-Y001 (S2021088)

③施設名等

名 称：	若竹学園
施設長氏名：	宮竹 恒
定 員：	30 名
所在地(都道府県)：	香川県
所在地(市町村以下)：	高松市中山町1501番地192
T E L：	087-882-1000
U R L：	http://www.4on.or.jp/
【施設の概要】	
開設年月日	1994/3/1
経営法人・設置主体（法人名等）：	社会福祉法人 四恩の里
職員数 常勤職員：	16 名
職員数 非常勤職員：	9 名
有資格職員の名称（ア）	社会福祉士
上記有資格職員の人数：	3 名
有資格職員の名称（イ）	公認心理士
上記有資格職員の人数：	4 名
有資格職員の名称（ウ）	保育士
上記有資格職員の人数：	1 名
有資格職員の名称（エ）	臨床心理士
上記有資格職員の人数：	2 名
有資格職員の名称（オ）	看護師
上記有資格職員の人数：	1 名
有資格職員の名称（カ）	
上記有資格職員の人数：	名
施設設備の概要（ア）居室数：	28部屋
施設設備の概要（イ）設備等：	倉庫、園長室、事務室、休憩室、宿直室、応接室、クールダウン室、心理治療室、メディカルルーム、面接室、静養室、便所、洗面室、浴室ほか
施設設備の概要（ウ）：	
施設設備の概要（エ）：	

④理念・基本方針

【理念】

五項目に掲げた人間性の育成を基本理念とする。

- 一 よろこんで与える人間となろう。
- 二 いのちを大切に作る人間となろう。
- 三 心静かに考える人間となろう。
- 四 使命に生きる人間となろう。
- 五 規律ある幸せ喜ぶ人間となろう。

【運営の基本方針】

心理的困難や苦しみを抱え、日常生活の中で多岐にわたって生き辛さを感じて心理治療を必要とする子どもたちの社会適応能力の育成を図り、将来自立して健全な社会生活を営むことができるようになることを目指します。そのために私たち職員は自己研鑽に励み、専門性の向上を図ります。この理念を共有するために以下のように定めます。

＜基本理念の遂行＞

施設に措置された子どもの生命と人権を守り、ひとりひとりの存在を尊重し、それぞれの能力を活かし目標に向かって成長、発達することを援助します。

- ・私たちは、児童憲章と子どもの権利条約の理念を遵守します。子どもたちへのいかなる差別や虐待も許さず、権利侵害の防止に努めます。
- ・私たちは、ひとりひとりの子どもの最善の利益を追求します。
- ・私たちは、子どもが主体的に自己決定できるように援助し、その決定を尊重します。
- ・私たちは、子どもを取り巻く家族やその子どもの周囲の人たちとの関係を大切にし、支援していきます。
- ・私たちは、おのおのが専門性の向上を図り、職員間の連携を深めて総合環境療法がより効果を発揮できるよう目指します。

⑤施設の特徴的な取組

総合環境療法を支援の軸とし、関係機関と連携して子どもの支援を行っている。

子どもの主体性を尊重し、職員が子どもを主観で観るのではなく、子どもを知り（理解し）、受容することを大切にしている。児童相談所からの情報および見学を通して子どもの見立てを行い、支援を行っている。日々の生活を支援する中で子どもの行動を観察しコンサルテーション・スーパーバイズを受け、全職員が子どもの共通理解をすることが出来るよう努めている。

職員がバーンアウトにならないように、引継ぎを密に行っている。

職員が専門家にスーパーバイズを受ける機会を設けている。

子どもの希望に沿った生活環境の提供、行事・活動の提供を目指している。

子どもの興味のあることを大切にし、ボランティア受け入れを強化し、日本舞踊・ダンス・太鼓等の活動を行い子どもの自己肯定感を高めている。

⑥第三者評価の受審状況

評価実施期間（ア）契約日（開始日）	2021/10/6
評価実施期間（イ）評価結果確定日	2022/6/10
前回の受審時期（評価結果確定年度）	平成 29 年度

⑦総評

【特に評価の高い点】

＜職員間の密な情報共有や自己研鑽を促し、高い意識を持って子どもの個々の治療・支援に取り組んでいる＞

施設は、職員が一人で抱えて燃え尽きてしまわないよう、引継ぎや話し合いを意識して行うことや外部の関係機関と連携することを重視し、スーパーバイズや研修の機会を確保する等職員の心身の負担軽減と業務水準の質の向上に努めている。これらの取り組みにより職員の自己研鑽を促し、結果、職員の高い意識が培われ、個々の子どもを主体とした治療・支援の質の向上に繋がっている。

【改善が求められる点】

＜高校生以上の子どもの受け入れ態勢や退所後の支援に対し、立地条件を踏まえたより一層の工夫が期待される＞

施設の立地条件により、高校生以上の子どもは通学困難を理由に受け入れが難しく、退所後の支援として考えられる通所や外来も困難である。これらの課題については既に施設内で解決に向けた検討を進めているところだが、今後も十分に検討を重ね、柔軟な対応と他施設や外部機関の協力のもと、高校生以上の受け入れや退所後の支援についてより一層の取り組みが実行されることを期待したい。

⑧第三者評価結果に対する施設のコメント

第三者評価を受審し、あらためて当園の課題について見直す機会を頂きました。社会の変化に伴い、児童心理治療施設に求められるニーズも変わってきていると認識しております。

この度の受審結果を真摯に受け止め、高校生以上の受け入れ、退所後の支援について改善を図り、より良い支援が出来るよう努めて参ります。

⑨第三者評価結果（別紙）

（別紙）

第三者評価結果（児童心理治療施設）

共通評価基準（45項目）Ⅰ 治療・支援の基本方針と組織

1 理念・基本方針

（１）理念、基本方針が確立・周知されている。		第三者 評価結果
①	1 理念、基本方針が明文化され周知が図られている。	a
	☐ 理念、基本方針が法人、施設内の文書や広報媒体（パンフレット、ホームページ等）に記載されている。	☐
	☐ 理念は、法人、施設が実施する治療・支援の内容や特性を踏まえた法人、施設の使命や目指す方向、考え方を読み取ることができる。	☐
	☐ 基本方針は、法人の理念との整合性が確保されているとともに、職員の行動規範となるよう具体的な内容となっている。	☐
	☐ 理念や基本方針は、会議や研修会での説明、会議での協議等をもって、職員への周知が図られている。	☐
	☐ 理念や基本方針は、わかりやすく説明した資料を作成するなどの工夫がなされ、子どもや保護者等への周知が図られている。	☐
	☐ 理念や基本方針の周知状況を確認し、継続的な取組を行っている。	☐
【判断した理由・特記事項等】		
法人の運営基本理念は、事業概要や広報誌、ホームページに明記している。事業概要では、法人の運営基本理念に基づき施設独自の運営基本方針を策定し、それを記載している。 職員は、各種研修で理念・方針についての理解を深め、日々の治療・支援がそれらに基づいているか確認している。保護者には入所時に説明し、子どもは食事時に理念を唱和する等、理念・方針の周知を徹底している。		

2 経営状況の把握

（１）経営環境の変化等適切に対応している。		
①	2 施設経営をとりまく環境と経営状況が的確に把握・分析されている。	a
	☐ 社会福祉事業全体の動向について、具体的に把握し分析している。	☐
	☐ 地域の各種福祉計画の策定動向と内容を把握し分析している。	☐
	☐ 子どもの数・子ども像等、治療・支援のニーズ、潜在的に支援を必要とする子どもに関するデータを収集するなど、施設（法人）が位置する地域での特徴・変化等の経営環境や課題を把握し分析している。	☐
	☐ 定期的に治療・支援のコスト分析や施設入所を必要とする子どもの推移、利用率等の分析を行っている。	☐
【判断した理由・特記事項等】		
専門機関から毎月発行される機関誌や加盟団体からの通知、香川県内の施設長会議、児童相談所等のあらゆる関係機関を通じて情報を多角的に収集している。入所を前提としない一時受け入れをはじめ、香川県社会的養育推進計画をふまえて柔軟に対応している。養育・支援のコスト分析や職員の動向についても、運営母体の法人にて毎月管理者会議を開催し、年間の予算や職員・子どもの動向について把握・分析するよう努めている。		

②	3 経営課題を明確にし、具体的な取組を進めている。	a
	☐ 経営環境や治療・支援の内容、組織体制や設備の整備、職員体制、人材育成、財務状況等の現状分析にもとづき、具体的な課題や問題点を明らかにしている。	☐
	☐ 経営状況や改善すべき課題について、役員（理事・監事等）間での共有がなされている。	☐
	☐ 経営状況や改善すべき課題について、職員に周知している。	☐
	☐ 経営課題の解決・改善に向けて具体的な取組が進められている。	☐

【判断した理由・特記事項等】

運営母体の法人にて毎月管理者会議を開催し、各施設の経営環境や組織体制・人材育成について課題を把握・検討している。理事会にて法人全体の予算や事業計画を報告することにより、役員間でも経営状況や改善すべき課題について共有することとしている。各職員に対しては、毎月開催することとしている全体会議を通じて説明し、必要な情報を共有している。経営課題の解決・改善に向けて、法人全体で取り組む体制を確立している。

3 事業計画の策定

(1) 中・長期的なビジョンと計画が明確にされている。

①	4 中・長期的なビジョンを明確にした計画が策定されている。	b
	☐ 中・長期計画において、理念や基本方針の実現に向けた目標（ビジョン）を明確にしている。	☐
	☐ 中・長期計画は、経営課題や問題点の解決・改善に向けた具体的な内容になっている。	☐
	☐ 中・長期計画は、数値目標や具体的な成果等を設定することなどにより、実施状況の評価を行える内容となっている。	
	☐ 中・長期計画は必要に応じて見直しを行っている。	☐

【判断した理由・特記事項等】

総合環境療法の観点から教育面の充実を目標とし、中・長期的な計画を明確化している。小・中学校の分校化に向けて具体的に取り組んでいるほか、現状では立地条件により受け入れが困難である高校生以上についても、解決・改善に向けて関係機関と連携しつつ高校の種類や通学方法を柔軟に検討している。今後は、計画途中や計画期間の終了後に振り返りを行う機会を設ける等、実施状況の評価についてなお一層の取り組みを期待したい。

②	5 中・長期計画を踏まえた単年度の計画が策定されている。	a
	☐ 単年度の計画（事業計画と収支予算）に、中・長期計画（中・長期の事業計画と中・長期の収支計画）の内容が反映されている。	☐
	☐ 単年度の計画は、実行可能な具体的な内容となっている。	☐
	☐ 単年度の事業計画は、単なる「行事計画」になっていない。	☐
	☐ 単年度の事業計画は、数値目標や具体的な成果等を設定することなどにより、実施状況の評価を行える内容となっている。	☐

【判断した理由・特記事項等】

中・長期計画をふまえて単年度の事業計画を策定している。また、その内容を必要に応じて見直しを図ることで実行可能な計画となるよう心掛けている。事業計画の内容は、単なる「行事計画」ではなく、施設全体の重点課題を掲げたうえで部署毎に細分化して具体的に策定している。年度末には、事業計画の内容を職員が点数評価することにより振り返りを行い次年度に反映している。

(2) 事業計画が適切に策定されている。

①	6 事業計画の策定と実施状況の把握や評価・見直しが組織的に行われ、職員が理解している。	a
	☐ 事業計画が、職員等の参画や意見の集約・反映のもとで策定されている。	☐
	☐ 計画期間中において、事業計画の実施状況が、あらかじめ定められた時期、手順にもとづいて把握されている。	☐
	☐ 事業計画が、あらかじめ定められた時期、手順にもとづいて評価されている。	☐
	☐ 評価の結果にもとづいて事業計画の見直しを行っている。	☐
	☐ 事業計画が、職員に周知(会議や研修会における説明等)がされており、理解を促すための取組を行っている。	☐

【判断した理由・特記事項等】

年度末に各フロアや各部署の職員が主体となって事業計画の振り返りと次年度の策定を行い、理事会でその内容について承認を受けている。事業計画の評価を施設全体で実施し、運営母体の法人にも報告し次年度に反映させる仕組みを確立している。策定した事業計画の内容は研修や会議を通じて職員へ周知しており、職員が主体となって事業計画を策定する仕組みにより、各職員が自発的にその内容を理解することができている。

②	7 事業計画は、子どもや保護者等に周知され、理解を促している。	a
	☐ 事業計画の主な内容が、子どもや保護者等に周知(配布、掲示、説明等)されている。	☐
	☐ 事業計画の主な内容を子ども会や保護者会等で説明している。	☐
	☐ 事業計画の主な内容を分かりやすく説明した資料を作成するなどの方法によって、子どもや保護者等がより理解しやすい工夫を行っている。	☐
	☐ 事業計画については、子どもや保護者等の参加を促す観点から周知、説明の工夫を行っている。	☐

【判断した理由・特記事項等】

ホームページへの掲載や玄関に掲示することで、保護者や関係機関へ事業計画を周知している。また、保護者や子どもの理解を促すために、見学時には事業概要を配布して説明を行い、入所後も広報誌を毎月配布することにより理解を促している。広報誌は保護者や子どもにも分かりやすい内容となるよう配慮して作成し、職員から子どもにその内容を説明する等、その理解を促すために工夫している。

4 治療・支援の質の向上への組織的・計画的な取組

(1) 質の向上に向けた取組が組織的・計画的に行われている。

①	8 治療・支援の質の向上に向けた取組が組織的に行われ、機能している。	b
	☐ 組織的にPDCAサイクルにもとづく治療・支援の質の向上に関する取組を実施している。	☐
	☐ 治療・支援の内容について組織的に評価(C: Check)を行う体制が整備されている。	☐
	☐ 定められた評価基準にもとづいて、年に1回以上自己評価を行うとともに、第三者評価等を定期的に受審している。	☐
	☐ 評価結果を分析・検討する場が、施設として位置づけられ実行されている。	☐

【判断した理由・特記事項等】

組織的なPDCAサイクルに基づいて、定期的なコンサルテーションやアセスメント、振り返り等のあらゆる方法によって治療・支援の質の向上に努めている。組織的に養育・支援の質の向上を目的とした体制が確立されており、計画的に運用されている。第三者評価基準に基づく自己評価についても、評価項目全般を対象として毎年実施されるよう、今後のより一層の取り組みに期待したい。

②	9 評価結果にもとづき組織として取り組むべき課題を明確にし、計画的な改善策を実施している。	c
	☐ 評価結果を分析した結果やそれにもとづく課題が文書化されている。	
	☐ 職員間で課題の共有化が図られている。	○
	☐ 評価結果から明確になった課題について、職員の参画のもとで改善策や改善計画を策定する仕組みがある。	
	☐ 評価結果にもとづく改善の取組を計画的に行っている。	○
	☐ 改善策や改善の実施状況の評価を実施するとともに、必要に応じて改善計画の見直しを行っている。	

【判断した理由・特記事項等】

第三者評価については、定期的に受審し、低評価を受けた項目については担当部署の職員と共有し検討することで評価結果に基づく改善の取り組みを実施しているが、評価結果の分析や改善の取り組みには改善する余地が見受けられる。今後は、評価結果を分析し課題を文書化する、事業計画に改善策や改善計画を盛り込む等の方法により、評価結果を生かせるようなお一層の取り組みに期待したい。

Ⅱ 施設の運営管理

1 施設長の責任とリーダーシップ

(1) 施設長の責任が明確にされている。

①	10 施設長は、自らの役割と責任を職員に対して表明し理解を図っている。	a
	☐ 施設長は、自らの施設の経営・管理に関する方針と取組を明確にしている。	○
	☐ 施設長は、自らの役割と責任について、施設内の広報誌等に掲載し表明している。	○
	☐ 施設長は、自らの役割と責任を含む職務分掌等について、文書化するとともに、会議や研修において表明し周知が図られている。	○
	☐ 平常時のみならず、有事(事故、災害等)における施設長の役割と責任について、不在時の権限委任等を含め明確化されている。	○

【判断した理由・特記事項等】

経営・管理に関する方針と取り組みおよび職務分掌については、会議や研修等の機会に折に触れて施設長から職員に対し説明を行っている。施設長は、毎月発行する広報誌に掲載する方法で、施設を取り巻く状況や施設の取り組みについて自らの考えを表明している。施設長以外の職員は、施設長の役割と責任を理解したうえで質の高い治療・支援が実現できるよう努めている。

②	11 遵守すべき法令等を正しく理解するための取組を行っている。	a
	☐ 施設長は、遵守すべき法令等を十分に理解しており、利害関係者(取引事業者、行政関係者等)との適正な関係を保持している。	○
	☐ 施設長は、法令遵守の観点での経営に関する研修や勉強会に参加している。	○
	☐ 施設長は、環境への配慮等も含む幅広い分野について遵守すべき法令等を把握し、取組を行っている。	○
	☐ 施設長は、職員に対して遵守すべき法令等を周知し、また遵守するための具体的な取組を行っている。	○

【判断した理由・特記事項等】

施設長は、専門機関や関連団体により行われる各種会議や研修会および運営母体の法人にて行われる管理者会議に参加し、遵守すべき法令等を把握するよう努めている。常に利害関係者との適切な関係を保持するよう努めるほか、職員への周知は具体的な業務内容に落とし込むことで理解を促し、必要に応じて弁護士や社会保険労務士にも協力を仰ぐ等、遵法の意識を高く持って取り組んでいる。

（２） 施設長のリーダーシップが発揮されている。

①	12 治療・支援の質の向上に意欲をもちその取組に指導力を発揮している。	a
	□施設長は、治療・支援の質の現状について定期的、継続的に評価・分析を行っている。	○
	□施設長は、治療・支援の質に関する課題を把握し、改善のための具体的な取組を明示して指導力を発揮している。	○
	□施設長は、治療・支援の質の向上について施設内に具体的な体制を構築し、自らもその活動に積極的に参画している。	○
	□施設長は、治療・支援の質の向上について、職員の意見を反映するための具体的な取組を行っている。	○
	□施設長は、治療・支援の質の向上について、職員の教育・研修の充実を図っている。	○
	(5種別共通) □施設長は、職員の模範となるように、自己研鑽に励み、専門性の向上に努めている。	○

【判断した理由・特記事項等】

施設長は、施設の内外を問わず積極的に研修や会議・勉強会等に参加し、そこで知り得た情報については、施設内のコンサルテーションや心理会議等に参加した際に各職員へ周知し、支援方針の決定に生かしている。職員に対しては、職員一人ひとりの業務能力に応じた研修機会を確保し、引継ぎや個人面接、全体会議等の機会を設けて職員の意見を反映させるよう努めている。

②	13 経営の改善や業務の実効性を高める取組に指導力を発揮している。	b
	□施設長は、経営の改善や業務の実効性の向上に向けて、人事、労務、財務等を踏まえ分析を行っている。	○
	□施設長は、施設(法人)の理念や基本方針の実現に向けて、人員配置、職員の働きやすい環境整備等、具体的に取り組んでいる。	○
	□施設長は、経営の改善や業務の実効性の向上に向けて、施設内に同様の意識を形成するための取組を行っている。	○
	□施設長は、経営の改善や業務の実効性を高めるために施設内に具体的な体制を構築し、自らもその活動に積極的に参画している。	

【判断した理由・特記事項等】

経営の分析や改善については運営母体の法人が中心となって行っているが、施設長は運営母体の法人にて行われる管理者会議に参加することでその状況把握を行い、人事や予算について意見を述べるよう努めている。今後は、改善や業務の実効性向上の要否について、運営母体と施設長の間のみならず施設全体で検討が行われるような体制が醸成されるよう、さらなる取り組みに期待したい。

2 福祉人材の確保・育成

（１） 福祉人材の確保・育成計画、人事管理の体制が整備されている。

①	14 必要な福祉人材の確保・定着等に関する具体的な計画が確立し、取組が実施されている。	a
	□必要な福祉人材や人員体制に関する基本的な考え方や、福祉人材の確保と育成に関する方針が確立している。	○
	□治療・支援に関わる専門職(有資格の職員)の配置等、必要な福祉人材や人員体制について具体的な計画がある。	○
	□計画にもとづいた福祉人材の確保や育成が実施されている。	○
	□施設(法人)として、効果的な福祉人材確保(採用活動等)を実施している。	○
	(5種別共通) □各種加算職員の配置に積極的に取り組み、人員体制の充実に努めている。	○

【判断した理由・特記事項等】

各職員は、児童憲章や理念・基本方針、指導方法および求める職員の在り方を銘記している。有資格の職員の配置についても、運営母体の法人および施設毎の計画に基づいて確保し育成されている。採用活動は、自社ホームページに掲載するほか、福祉の職業を対象にした就職説明会に参加する等の効果的な方法により行っている。加算職員の配置については、最低限必要な人員を配置することを優先しつつ、人員体制のさらなる充実に努めている。

②	15 総合的な人事管理が行われている。	b
	□法人、施設の理念・基本方針にもとづき「期待する職員像等」を明確にし、職員自らが将来の姿を描くことができるような総合的な仕組みができている。	
	□人事基準（採用、配置、異動、昇進・昇格等に関する基準）が明確に定められ、職員等に周知されている。	○
	□一定の人事基準にもとづき、職員の専門性や職務遂行能力、職務に関する成果や貢献度等を評価している。	○
	□職員処遇の水準について、処遇改善の必要性等を評価・分析するための取組を行っている。	
	□把握した職員の意向・意見や評価・分析等にもとづき、改善策を検討・実施している。	

【判断した理由・特記事項等】

人事評価については、特に勤務意欲の向上を目的として、施設内で係数シートを用いて査定を行い、施設長から理事長に昇進・昇格を起案することとしている。今後は、職員自らが将来の姿を描くことのできるような総合的な体制の確立や、職員の処遇改善の必要性を評価・分析するための取り組みについて、地域性や施設の特長性をふまえてより積極的に行われることを期待したい。

（２） 職員の就業状況に配慮がなされている。

①	16 職員の就業状況や意向を把握し、働きやすい職場づくりに取り組んでいる。	a
	□職員の就業状況や意向の把握等にもとづく労務管理に関する責任体制を明確にしている。	○
	□職員の有給休暇の取得状況や時間外労働のデータを定期的に確認するなど、職員の就業状況を把握している。	○
	□職員の心身の健康と安全の確保に努め、その内容を職員に周知している。	○
	□定期的に職員との個別面談の機会を設ける、職員の相談窓口を施設内に設置するなど、職員が相談しやすいような仕組みの工夫をしている。	○
	□職員の希望の聴取等をもとに、総合的な福利厚生を実施している。	○
	□ワーク・ライフ・バランスに配慮した取組を行っている。	○
	□改善策については、人材や人員体制に関する具体的な計画に反映し実行している。	○
	□福祉人材の確保、定着の観点から、施設の魅力を高める取組や働きやすい職場づくりに関する取組を行っている。	○

【判断した理由・特記事項等】

職員の就業状況については、勤務の状況や意向の把握に基づき効率的な有給休暇や希望休（公休）の取得および夜勤命令に配慮し、時間外労働についても恒常的に超過勤務を課することのないよう、労務管理の責任者を中心に勤務体制を管理している。これに加え、採用時の見学・実習の充実や理事長への意見具申および福利厚生費の支給等、働きやすい職場づくりに積極的に取り組んでいる。

（３） 職員の質の向上に向けた体制が確立されている。

①	17 職員一人ひとりの育成に向けた取組を行っている。	a
	□施設として「期待する職員像」を明確にし、職員一人ひとりの目標管理のための仕組みが構築されている。	○
	□個別面接を行う等施設の目標や方針を徹底し、コミュニケーションのもとで職員一人ひとりの目標（目標項目、目標水準、目標期限）が明確かつ適切に設定されている。	○
	□職員一人ひとりが設定した目標について、中間面接を行うなど、適切に進捗状況の確認が行われている。	○
	□職員一人ひとりが設定した目標について、年度当初・年度末（期末）面接を行うなど、目標達成度の確認を行っている。	○

【判断した理由・特記事項等】

各職員に合わせた考課表の作成や年2回以上の個別面談の実施のほか、日々の業務を通じて必要と判断した場合には管理者から積極的に声掛けや面談を行うことで、適切に評価・育成するよう努めている。個別面談では、就業状況の把握や意向を把握するだけでなく、管理者と一緒に個人で設定した目標を振り返り評価を行うことで、就業意欲の向上や働きやすい職場環境づくりに取り組んでいる。

②	18 職員の教育・研修に関する基本方針や計画が策定され、教育・研修が実施されている。	a
	☐ 施設が目指す治療・支援を実施するために、基本方針や計画の中に、「期待する職員像」を明示している。	○
	☐ 現在実施している治療・支援の内容や目標を踏まえて、基本方針や計画の中に、施設が職員に必要とされる専門技術や専門資格を明示している。	○
	☐ 策定された教育・研修計画にもとづき、教育・研修が実施されている。	○
	☐ 定期的に計画の評価と見直しを行っている。	○
	☐ 定期的に研修内容やカリキュラムの評価と見直しを行っている。	○

【判断した理由・特記事項等】

理念や方針に沿った治療・支援のために、職員一人ひとりの業務水準や能力に応じて必要な研修を受講させられるよう、教育・研修計画を事業年度毎に策定している。計画に沿って外部研修および内部研修を実施し、計画や内容についてもその都度評価と見直しを行い、コロナ禍の影響により計画通りに実施できない場合でも、オンライン研修を活用して受講機会を確保するよう努めている。

③	19 職員一人ひとりの教育・研修等の機会が確保されている。	a
	☐ 個別の職員の知識、技術水準、専門資格の取得状況等を把握している。	○
	☐ 新任職員をはじめ職員の経験や習熟度に配慮した個別的なOJTが適切に行われている。	○
	☐ 階層別研修、職種別研修、テーマ別研修等の機会を確保し、職員の職務や必要とする知識・技術水準に応じた教育・研修を実施している。	○
	☐ 外部研修に関する情報提供を適切に行うとともに、参加を勧奨している。	○
	☐ 職員一人ひとりが、教育・研修の場に参加できるよう配慮している。	○
	(5種別共通) ☐ スーパービジョンの体制を確立し、職員の専門性や施設の組織力の向上に取り組んでいる。	○

【判断した理由・特記事項等】

個人面談や管理者による観察を通じて、個別の職員の専門資格の取得状況の把握だけでなく、知識・技術水準の把握にも努めている。外部研修について、情報収集を積極的に行い職員一人ひとりの経験年数や職務、知識・技術水準に応じて計画的に受講させている。コロナ禍の影響により外部研修が受講できない場合でも、施設内研修やスーパーバイズ等の受講機会を確保している。

(4) 実習生等の治療・支援に関わる専門職の研修・育成が適切に行われている。

①	20 実習生等の治療・支援に関わる専門職の研修・育成について体制を整備し、積極的な取組をしている。	b
	☐ 実習生等の治療・支援に関わる専門職の研修・育成に関する基本姿勢を明文化している。	○
	☐ 実習生等の治療・支援の専門職の研修・育成についてのマニュアルが整備されている。	○
	☐ 専門職種の特性に配慮したプログラムを用意している。	○
	☐ 指導者に対する研修を実施している。	
	☐ 実習生については、学校側と、実習内容について連携してプログラムを整備するとともに、実習期間中においても継続的な連携を維持していくための工夫を行っている。	○

【判断した理由・特記事項等】

実習生用のマニュアルを整備し、心理、生活、医療それぞれの専門的な観点から治療・支援について講義を受けられる機会の確保、職員との振り返りの実施等を通じて、実習によって児童心理治療施設の特徴を知り、子どもへの理解が深まるような内容となっている。今後は、アンケートを活用する等により、積極的に指導者の資質向上が図られる取り組みがなされるよう期待したい。

3 運営の透明性の確保

(1) 運営の透明性を確保するための取組が行われている。

①	21 運営の透明性を確保するための情報公開が行われている。	a
	☐ ホームページ等の活用により、法人、施設の理念や基本方針、治療・支援の内容、事業計画、事業報告、予算、決算情報が適切に公開されている。	○
	☐ 施設における地域の福祉向上のための取組の実施状況、第三者評価の受審、苦情・相談の体制や内容について公開している。	○
	☐ 第三者評価の受審結果、苦情・相談の体制や内容にもとづく改善・対応の状況について公開している。	○
	☐ 法人、施設の理念、基本方針やビジョン等について、社会・地域に対して明示・説明し、法人、施設の存在意義や役割を明確にするように努めている。	○
	☐ 地域へ向けて、理念や基本方針、施設で行っている活動等を説明した印刷物や広報誌等を配布している。	○

【判断した理由・特記事項等】

ホームページや機関誌を通じて、施設の目的、法人の基本理念、養育・支援の内容、事業計画、決算報告等を公開している。第三者評価の受審結果や苦情・相談の体制・内容についても、ホームページや企業概要に掲載し、苦情・相談の対応結果は機関誌に記載している。ホームページや事業概要、機関誌を活用し、施設の立地・特異性や地域性のために地域理解を得ることに困難を感じる場合もあるが、地域に対して施設の存在意義や役割を明示するよう努めている。

②	22 公正かつ透明性の高い適正な経営・運営のための取組が行われている。	a
	☐ 施設(法人)における事務、経理、取引等に関するルール、職務分掌と権限・責任が明確にされ、職員等に周知している。	○
	☐ 施設(法人)における事務、経理、取引等について内部監査を実施するなど、定期的に確認されている。	○
	☐ 施設(法人)の事業、財務について、外部の専門家による監査支援等を実施している。	○
	☐ 外部の専門家による監査支援等の結果や指摘事項にもとづいて、経営改善を実施している。	○

【判断した理由・特記事項等】

経理規程や業務分掌表に基づき職務分掌と権限を明確にし、職員に周知している。複数の担当職員によって定期的に内部で確認されているほか、毎年香川県の監査を受け、指摘事項については改善を行っている。業務内容に応じて公認会計士や社会保険労務士等の専門家から助言を得ている。財務状況についてはホームページや事業概要に適宜掲載している。公正かつ透明性の高い適正な経営・運営のための取り組みを組織的に行っている。

4 地域との交流、地域貢献

(1) 地域との関係が適切に確保されている。

①	23 子どもと地域との交流を広げるための取組を行っている。	b
	☐ 地域との関わり方について基本的な考え方を文書化している。	
	☐ 子どもの個別的状況に配慮しつつ地域の行事や活動に参加する際、必要があれば職員やボランティアが支援を行う体制が整っている。	○
	☐ 施設や子どもへの理解を得るために、地域の人々に向けた日常的なコミュニケーションを心がけている。	○
	☐ 子どもの買い物や通院等日常的な活動についても、定型的でなく個々の子どものニーズに応じて、地域における社会資源を利用するよう推奨している。	○

【判断した理由・特記事項等】

施設を取り巻く複数の原因により、子どもと地域との交流に関して困難を抱えているが、来客やボランティアへの挨拶・交流を勧奨し、加えて地域への買い物、夏祭りの参加、高齢者施設への慰問や通路小屋での接待活動等を実施することにより、地域との交流を広げるためのあらゆる取り組みを行っている。今後は、地域交流について基本的な考え方を文書化することにより、地域交流がさらに活発になるよう期待したい。

②	24 ボランティア等の受入れに対する基本姿勢を明確にし体制を確立している。	b
	☐ ボランティア受入れに関する基本姿勢を明文化している。	○
	☐ 地域の学校教育等への協力について基本姿勢を明文化して取り組んでいる。	
	☐ ボランティア受入れについて、登録手続、ボランティアの配置、事前説明等に関する項目が記載されたマニュアルを整備している。	○
	☐ ボランティアに対して子どもとの交流を図る視点等で必要な研修、支援を行っている。	

【判断した理由・特記事項等】

ボランティア受け入れに関するマニュアルを整備し、基本姿勢を明確にしている。ボランティアの内容は、子どもの希望が反映されたうえに施設外の大人と交流できる貴重な機会となっている。今後は、ボランティアの子どもへの理解がより深まるよう必要な研修を行う等によって、さらに充実したものとなるよう期待したい。また、地域の学校教育への協力は、基本姿勢を明文化し原籍校へ根気強く働きかけることにより、原籍校の理解が深まるよう取り組むことに期待したい。

(2) 関係機関との連携が確保されている。

①	25 施設として必要な社会資源を明確にし、関係機関等との連携が適切に行われている。	a
	☐ 当該地域の関係機関・団体について、個々の子どもの状況に対応できる社会資源を明示したリストや資料を作成している。	○
	☐ 職員会議で説明するなど、職員間で情報の共有化が図られている。	○
	☐ 関係機関・団体と定期的な連絡会等を行っている。	○
	☐ 地域の関係機関・団体の共通の問題に対して、解決に向けて協働して具体的な取組を行っている。	○
	☐ 地域に適当な関係機関・団体がない場合には、子どものアフターケア等を含め、地域でのネットワーク化に取り組んでいる。	○

【判断した理由・特記事項等】

児童相談所、小学校・中学校と連携し、連絡会やケース会、日々の引継ぎを実施する中で情報を共有している。職員の職務分掌に応じて子どもの治療・支援に必要な情報は施設内で共有している。要保護児童対策地域協議会への参加や県内のアフターケア事業所と連携することにより、子どもが退所後の生活を想定できるよう出張講座を開く等、地域の一員として退所後の子どものケアに取り組んでいる。

(3) 地域の福祉向上のための取組を行っている。

①	26 地域の福祉ニーズ等を把握するための取組が行われている。	b
	☐ 施設(法人)が実施する事業や運営委員会の開催、関係機関・団体との連携、地域の各種会合への参加、地域住民との交流活動などを通じて、地域の福祉ニーズや生活課題等の把握に努めている。	○

【判断した理由・特記事項等】

運営母体の法人にて行う社会貢献事業に参加する中で地域の福祉ニーズを把握するよう努めているが、施設の特異性から、地域住民や子どもの原籍校から施設に対する理解が得られにくく、そのため地域の具体的なニーズや生活課題等を把握しにくい。今後も、社会貢献事業や地域交流を継続することによって施設から根気強く地域や原籍校に働きかけと情報発信を行い、地域と密接な関係が構築されることを期待したい。

②	27 地域の福祉ニーズ等にもとづく公益的な事業・活動が行われている。	c
	☐ 把握した福祉ニーズ等にもとづいて、法で定められた社会福祉事業にとどまらない地域貢献に関わる事業・活動を実施している。	
	☐ 把握した福祉ニーズ等にもとづいた具体的な事業・活動を、計画等で明示している。	
	☐ 多様な機関等と連携して、社会福祉分野のみならず、地域コミュニティの活性化やまちづくりなどにも貢献している。	○
	☐ 施設（法人）が有する治療・支援に関するノウハウや専門的な情報を、地域に還元する取組を積極的に行っている。	○
	☐ 地域の防災対策や、被災時における福祉的な支援を必要とする人びと、住民の安全・安心のための備えや支援の取組を行っている。	

【判断した理由・特記事項等】

施設が有する治療・支援に関するノウハウについては、高齢者施設への慰問、遍路小屋活動、ボランティアや運営母体の法人にて行う社会貢献事業等を通じて地域に還元するよう努めており、これらの活動は地域コミュニティの活性化やまちづくりにも貢献しているが、地域の具体的な福祉ニーズを把握する取り組みは十分とはいえない。今後は、これらの活動がより地域の福祉ニーズに沿うものとなるよう、地域への理解を深めるためのさらなる取り組みに期待したい。

Ⅲ 適切な治療・支援の実施

1 子ども本位の治療・支援

（１） 子どもを尊重する姿勢が明示されている。

①	28 子どもを尊重した治療・支援の実施について共通の理解をもつための取組を行っている。	a
	☐ 理念や基本方針に、子どもを尊重した治療・支援の実施について明示し、職員が理解し実践するための取組を行っている。	○
	☐ 子どもを尊重した治療・支援の実施に関する「倫理綱領」や規程等を策定し、職員が理解し実践するための取組を行っている。	○
	☐ 子どもを尊重した治療・支援の実施に関する基本姿勢が、個々の治療・支援の標準的な実施方法等に反映されている。	○
	☐ 子どもの尊重や基本的人権への配慮について、施設で勉強会・研修を実施している。	○
	☐ 子どもの尊重や基本的人権への配慮について、定期的に状況の把握・評価等を行い、必要な対応を図っている。	○

【判断した理由・特記事項等】

子どもを権利の主体として考えることと子どもを理解することを治療・支援の柱として掲げており、職員が子どもの理解を深めるための内部研修を実施している。子どもの尊重や基本的人権の配慮について、コンサルテーションの場で随時状況を把握し、評価することで治療・支援に生かしている。職員一人ひとりが高い意識を持って子どもを尊重した治療・支援を行えるよう、組織的に取り組んでいる。

②	29 子どものプライバシー保護に配慮した治療・支援が行われている。	b
	☐ 子どものプライバシー保護について、社会福祉事業に携わる者としての姿勢・責務等を明記した規程・マニュアル等が整備され、職員への研修によりその理解が図られている。	○
	☐ 規程・マニュアル等にもとづいて、プライバシーに配慮した治療・支援が実施されている。	
	☐ 一人ひとりの子どもにとって、生活の場にふさわしい快適な環境を提供し、子どものプライバシーを守れるよう設備等の工夫を行っている。	○
	☐ 子どもや保護者等にプライバシー保護に関する取組を周知している。	○

【判断した理由・特記事項等】

虐待防止マニュアルや自主点検項目を作成し、自主点検項目を引継ぎ時に読みあげることで、職員が高い意識を保てるようにしている。それによって、生活環境の整備や治療・支援の方法については特に子どものプライバシー尊重を重視したものとなっている。今後は、それらの取り組みを文書化することで、改めて職員間の共通理解を図ることができるよう、規程・マニュアルの確認と見直しが行われることに期待したい。

（２） 治療・支援の実施に関する説明と同意（自己決定）が適切に行われている。

①	30 子どもや保護者等に対して治療・支援の利用に必要な情報を積極的に提供している。	a
	☐ 理念や基本方針、治療・支援の内容や施設の特性等を紹介した資料を準備している。	○
	☐ 施設を紹介する資料は、言葉遣いや写真・図・絵の使用等で誰にでもわかるような内容にしている。	○
	☐ 施設に入所予定の子どもや保護者等については、個別に丁寧な説明を実施している。	○
	☐ 見学等の希望に対応している。	○
	☐ 子どもや保護者等に対する情報提供について、適宜見直しを実施している。	○

【判断した理由・特記事項等】

入所前の見学時に配布する資料は、事業概要やリーフレットに加えて子ども用と保護者用の２種類の入所のしお리를整備し、子どもと保護者それぞれに対して必要な情報を分かりやすく伝えられるよう努めている。見学の際には、家庭支援専門相談員が施設内を案内し、写真や資料を使って入所後の生活を説明することとしている。子どもや保護者に対する情報提供の体制や内容が適切なものとなっているか、必要に応じて検討している。

②	31 治療・支援の開始・過程において子どもや保護者等にわかりやすく説明している。	b
	☐ 子どもが自らの課題を可能な限り認識し、施設が行う治療・支援について納得し主体的に選択できるよう、よりわかりやすくなるような工夫や配慮をして説明している。	○
	☐ 治療・支援の開始・過程における支援の内容に関する説明と同意にあたっては、子どもや保護者等の自己決定を尊重している。	○
	☐ 治療・支援の開始・過程においては、子どもや保護者等の同意を得たうえでその内容を書面で残している。	
	☐ 意思決定が困難な子どもや保護者等への配慮についてルール化され、適正な説明、運用が図られている。	○

【判断した理由・特記事項等】

前項で述べた配布資料や見学時の説明を工夫することにより、十分な理解が得られるよう努めている。また、保護者や子どもが十分検討したうえで同意のもと入所できるよう、児童相談所と協力体制を整えている。同意の有無の確認方法については施設内でルール化しているが、職員によってその記録に差異が生じないよう、今後は書面の作成方法を検討し標準化された方法で記録が保存されるよう、さらなる取り組みに期待したい。

③	32 治療・支援の内容や措置変更、地域・家庭への移行等にあたり治療・支援の継続性に配慮した対応を行っている。	b
	☐ 治療・支援の内容の変更にあたり、従前の内容から著しい変更や不利益が生じないように配慮されている。	○
	☐ 他の施設や地域・家庭への移行にあたり、治療・支援の継続性に配慮した手順と引継ぎ文書を定めている。	
	☐ 施設を退所した後も、施設として子どもや保護者等が相談できるように担当者や窓口を設置している。	○
	☐ 施設を退所した時に、子どもや保護者等に対し、その後の相談方法や担当者について説明を行い、その内容を記載した文書を渡している。	

【判断した理由・特記事項等】

措置変更により入所する場合には、変更前施設と支援目標を共有し継続して支援・治療ができるよう配慮している。また退所後には、措置変更後の施設や利用しやすい医療機関の受診ができるよう配慮し、主に口頭にて十分に引継ぎや説明を行うよう努めている。今後は、治療・支援の継続性に配慮した標準的な手順と引継ぎ文書を作成する等、記録を残す方法での対応を検討するよう期待したい。

（３） 子どもの満足の向上に努めている。

①	33 子どもの満足の向上を目的とする仕組みを整備し、取組を行っている。	a
	☐ 子どもの満足に関する調査が定期的に行われている。	○
	☐ 子どもへの個別の相談面接や聴取等が、子どもの満足を把握する目的で定期的に行われている。	○
	☐ 職員等が、子どもの満足を把握する目的で、子ども会等に出席している。	○
	☐ 子どもの満足に関する調査の担当者等の設置や、把握した結果を分析・検討するために、子ども参画のもとで検討会議の設置等が行われている。	○
	☐ 分析・検討の結果にもとづいて具体的な改善を行っている。	○

【判断した理由・特記事項等】

嗜好調査を年２回、生活全般の要望や苦情についてはフロア毎の子どもとの話し合いを月に２回程度、それぞれ実施しており、子どもにとって話しやすいと思われる職員が子どもの発達状況に応じて聞き取りを行うよう配慮するほか、日々の集いでも職員から積極的に聞き取りを行っている。また、子どもが問題行動を取ったり不調になった場合においても原因を探る中で満足に関する課題の把握に努めている。把握した課題については詳細に分析・検討し具体的に改善している。

（４） 子どもが意見等を述べやすい体制が確保されている。

①	34 苦情解決の仕組みが確立しており、周知・機能している。	a
	☐ 治療・支援の実施等から生じた苦情に適切に対応することは責務であることを理解し、苦情解決の体制（苦情解決責任者の設置、苦情受付担当者の設置、第三者委員の設置）が整備されている。	○
	☐ 苦情解決の仕組みをわかりやすく説明した掲示物が掲示され、資料を子どもや保護者等に配布し説明している。	○
	☐ 苦情記入カードの配布やアンケート（匿名）を実施するなど、子どもや保護者等が苦情を申し出しやすい工夫を行っている。	○
	☐ 苦情内容については、受付と解決を図った記録を適切に保管している。	○
	☐ 苦情内容に関する検討内容や対応策、解決結果等については、子どもや保護者等に必ずフィードバックするとともに、苦情を申し出た子どもや保護者等のプライバシーに配慮したうえで、公開している。	○
	☐ 苦情相談内容にもとづき、治療・支援の質の向上に関わる取組が行われている。	○

【判断した理由・特記事項等】

入所時に苦情解決の仕組みを説明するほか、苦情箱の設置、日々の集いや定期的な話し合いの場、職員との個別の話し合い等により、要望・苦情の把握に努めている。把握した苦情については、どのような内容であっても早急に対処し具体的な解決方法を示している。これらは個々の子どもへの治療・支援に直接繋がるが多く、子どもの貴重な意見を聞く重要な仕組みとして施設全体で苦情把握・解決に取り組んでいる。

②	35 子どもが相談や意見を述べやすい環境を整備し、子ども等に周知している。	a
	☐ 子どもが相談したり意見を述べたりする際に、複数の方法や相手を自由に選べることをわかりやすく説明した文書を作成している。	○
	☐ 子どもや保護者等に、その文書の配布やわかりやすい場所に掲示する等の取組を行っている。	○
	☐ 相談をしやすい、意見を述べやすいスペースの確保等の環境に配慮している。	○

【判断した理由・特記事項等】

掲示物はイラストや分かりやすい文章で作成し、子どもに説明したうえで玄関に掲示している。子どもから相談や意見を聞く場合は、子どもが安心して自分の思いを伝えられるよう子どもの生活スペースから離れた部屋で対応することとしており、また職員は、日々の生活の中でも子どもが意見を述べやすいよう子どもへのかかわり方に配慮している。子どもが相談をしやすい、意見を述べやすい環境の整備に努めている。

③	36 子どもからの相談や意見に対して、組織的かつ迅速に対応している。	a
	☐ 職員は、日々の治療・支援の実施において、子どもが相談しやすく意見を述べやすいように配慮し、適切な相談対応と意見の傾聴に努めている。	☐
	☐ 意見箱の設置、アンケートの実施等、子どもの意見を積極的に把握する取組を行っている。	☐
	☐ 相談や意見を受けた際の記録の方法や報告の手順、対応策の検討等について定めたマニュアル等を整備している。	☐
	☐ 職員は、把握した相談や意見について、検討に時間がかかる場合に状況を速やかに説明することを含め迅速な対応を行っている。	☐
	☐ 意見等にもとづき、治療・支援の質の向上に関わる取組が行われている。	☐
	☐ 対応マニュアル等の定期的な見直しを行っている。	☐

【判断した理由・特記事項等】

苦情受付の担当職員を明確にし、担当職員は、子どもとの雑談やかかわり方に配慮することで、子どもが声を掛けやすいよう心掛けている。子どもからの相談や意見については、日々の治療・支援を向上させる貴重な材料として職員間で共有し迅速に対応するよう体制を確立している。子どもは、意見箱ではなく職員に対して直接意見を述べるようになったことから、職員一人ひとりの日々の努力の成果が表れていることが分かる。

(5) 安心・安全な治療・支援の実施のための組織的な取組が行われている。

①	37 安心・安全な治療・支援の実施を目的とするリスクマネジメント体制が構築されている。	b
	☐ リスクマネジメントに関する責任者の明確化(リスクマネジャーの選任・配置)、リスクマネジメントに関する委員会を設置するなどの体制を整備している。	
	☐ 事故発生時の対応と安全確保について責任、手順(マニュアル)等を明確にし、職員に周知している。	☐
	☐ 子どもの安心と安全を脅かす事例の収集が積極的に行われている。	☐
	☐ 収集した事例をもとに、職員の参画のもとで発生要因を分析し、改善策・再発防止策を検討・実施する等の取組が行われている。	☐
	☐ 職員に対して、安全確保・事故防止に関する研修を行っている。	☐
	☐ 事故防止策等の安全確保策の実施状況や実効性について、定期的に評価・見直しを行っている。	☐

【判断した理由・特記事項等】

安全確保・事故防止のための各種マニュアルを整備し、職員に周知している。定期的に研修や訓練を行ったり全体会議で検討を行うことで、安全確保策の実施状況や実効性について定期的に評価・見直しを行っている。今後は、ヒヤリハットの作成方法の統一やリスクマネジメントに関する委員会の設置等、より充実したリスクマネジメントの体制が構築されることに期待したい。

②	38 感染症の予防や発生時における子どもの安全確保のための体制を整備し、取組を行っている。	a
	☐ 感染症対策について、責任と役割を明確にした管理体制が整備されている。	☐
	☐ 感染症の予防と発生時等の対応マニュアル等を作成し職員に周知徹底するとともに、定期的に見直ししている。	☐
	☐ 担当者等を中心にして、定期的に感染症の予防や安全確保に関する勉強会等を開催している。	☐
	☐ 感染症の予防策が適切に講じられている。	☐
	☐ 感染症が発生した場合には対応が適切に行われている。	☐

【判断した理由・特記事項等】

感染症予防に関するマニュアルを整備しており、研修や説明を通じて職員に周知徹底するとともに、定期的に見直ししている。医師・看護師が中心となって感染症の予防策を講じており、感染症が発生した場合やその可能性がある場合は医師から詳細に指示を受け、それをもとに対応している。施設の特性上、医師との関係が密接に保たれており、それを日々の治療・支援のみならず感染症対策にも生かしている。

③	39 災害時における子どもの安全確保のための取組を組織的に行っている。	b
	☐ 災害時の対応体制が決められている。	○
	☐ 立地条件等から災害の影響を把握し、発災時においても治療・支援を継続するために「事業継続計画」(BCP)を定め、必要な対策・訓練等を行っている。	
	☐ 子ども及び職員の安否確認の方法が決められ、すべての職員に周知されている。	○
	☐ 食料や備品類等の備蓄リストを作成し、管理者を決めて備蓄を整備している。	○

【判断した理由・特記事項等】

各種対応マニュアルにて災害時の対応体制を定めている。施設の立地条件により想定される災害については、ヘリポートの設置や施設全体での定期的な防災訓練の実施、3日間分以上の食糧の備蓄等の対策を行っている。今後は、より具体的な事業継続計画を整備しそれを職員と共有することによって、災害発生時でも継続して治療・支援が実施できるよう一層の取り組みに期待したい。

2 治療・支援の質の確保

(1) 治療・支援の標準的な実施方法が確立している。

①	40 治療・支援について標準的な実施方法が文書化され治療・支援が実施されている。	b
	☐ 標準的な実施方法が適切に文書化されている。	○
	☐ 標準的な実施方法には、子どもの尊重や権利擁護とともにプライバシーの保護に関わる姿勢が明示されている。	○
	☐ 標準的な実施方法について、研修や個別の指導等によって職員に周知徹底するための方策を講じている。	
	☐ 標準的な実施方法にもとづいて実施されているかどうかを確認する仕組みがある。	

【判断した理由・特記事項等】

標準的な治療・支援の方法については、新人の職員を中心に研修を行い周知している。また「施設内虐待防止自主点検項目」を活用し、子どもとの適切ななかかわり方に十分配慮している。施設の特性上マニュアルに記載しきれない程度の日課や施設内の細かなルールがあるが、現在はそれらの再確認や見直しを実施しているところである。今後も、標準的な実施方法について、職員間の共通認識の徹底に向けたより一層の取り組みに期待したい。

②	41 標準的な実施方法について見直しをする仕組みが確立している。	a
	☐ 治療・支援の標準的な実施方法の検証・見直しに関する時期やその方法が施設で定められている。	○
	☐ 治療・支援の標準的な実施方法の検証・見直しが定期的に実施されている。	○
	☐ 検証・見直しにあたり、自立支援計画の内容が必要に応じて反映されている。	○
	☐ 検証・見直しにあたり、職員や子ども等からの意見や提案が反映されるような仕組みになっている。	○

【判断した理由・特記事項等】

個別の治療・支援の実施方法についてはコンサルテーション時に、心理治療については心理会議時にそれぞれ検証・見直しと方針の決定を行い、必要に応じて自立支援計画の内容を変更することとしている。前項で述べた日課や施設内の細かなルールについても適宜検証・見直しを行い、職員が対応可能で子どもの意見を反映したものとなるよう、見直しをする仕組みが確立している。

（２） 適切なアセスメントにより自立支援計画が策定されている。

①	42 アセスメントにもとづく個別的な自立支援計画を適切に策定している。	b
	☐ 自立支援計画策定の責任者を設置している。	○
	☐ アセスメント手法が確立され、適切なアセスメントが実施されている。	
	☐ 部門を横断したさまざまな職種の関係職員（種別によっては施設以外の関係者も）が参加して、アセスメント等に関する協議を実施している。	○
	☐ 自立支援計画には、子ども一人ひとりの具体的なニーズ、具体的な治療・支援の内容等が明示されている。	○
	☐ 自立支援計画を策定するための部門を横断したさまざまな職種による関係職員（種別によっては組織以外の関係者も）の合議、子どもの意向把握と同意を含んだ手順を定めて実施している。	○
	☐ 支援困難ケースへの対応について検討し、積極的かつ適切な治療・支援が行われている。	○

【判断した理由・特記事項等】

心理的ケアについては3か月に1度アセスメントを実施し、自立支援計画は子どもの担当職員を中心に部門を横断した様々な職種の専門職員の意見を集約して、子ども一人ひとりに応じた支援方法を具体的に策定している。日々のかかわりやアンケートによって子どもの意向把握に努め、柔軟に対応している。今後は、アセスメント手法について標準的な実施方法を確立し、治療・支援の質のさらなる向上に役立てられることに期待したい。

②	43 定期的に自立支援計画の評価・見直しを行っている。	b
	☐ 自立支援計画どおりに治療・支援が行われていることを確認する仕組みが構築され、機能している。	○
	☐ 自立支援計画の見直しについて、見直しを行う時期、検討会議の参加職員、子どもの意向把握と同意を得るための手順等、組織的な仕組みを定めて実施している。	○
	☐ 見直しによって変更した自立支援計画の内容を、関係職員に周知する手順を定めて実施している。	
	☐ 自立支援計画を緊急に変更する場合の仕組みを整備している。	
	☐ 自立支援計画の評価・見直しにあたっては、標準的な実施方法に反映すべき事項、治療・支援を十分に実施できていない内容（ニーズ）等、治療・支援の質の向上に関わる課題等が明確にされている。	○

【判断した理由・特記事項等】

外部専門家の参加するコンサルテーション実施時に自立支援計画を見直し、そこで決定した内容は全体会議で職員に周知している。子どもの意向は、入所時の確認や日々のかかわり、アンケートのほか、必要に応じて児童相談所の職員と面談させることにより把握に努めている。今後は、自立支援計画変更時の関係職員への周知の手順の確立や緊急に変更する場合の仕組みの整備等、より良い治療・支援に向けたさらなる取り組みに期待したい。

（３） 治療・支援の実施の記録が適切に行われている。

①	44 子どもに関する治療・支援の実施状況の記録が適切に行われ、職員間で共有化されている。	b
	☐ 子どもの身体状況や生活状況等を、施設が定めた統一した様式によって把握し記録している。	○
	☐ 自立支援計画にもとづく治療・支援が実施されていることを記録により確認することができる。	○
	☐ 記録する職員で記録内容や書き方に差異が生じないように、記録要領の作成や職員への指導等の工夫をしている。	○
	☐ 施設における情報の流れが明確にされ、情報の分別や必要な情報が的確に届くような仕組みが整備されている。	
	☐ 情報共有を目的とした会議の定期的な開催等、部門横断での取組がなされている。	○
	☐ パソコンのネットワークシステムの利用や記録ファイルの回覧等を実施して、施設内で情報を共有する仕組みが整備されている。	○

【判断した理由・特記事項等】

子どもの身体状況や生活状況はメディカルの記録や日誌によってそれぞれ記録し把握している。自立支援計画に基づく治療・支援の実施についても日誌によって確認できるよう工夫に努めており、記録方法や情報の共有方法も統一している。今後は、施設内の情報の流れの検証と整理を行うことで、より効率的に情報の分別や収集が行われるよう、なお一層の取り組みに期待したい。

②	45 子どもに関する記録の管理体制が確立している。	b
	☐ 個人情報保護規程等により、子どもの記録の保管、保存、廃棄、情報の提供に関する規定を定めている。	☐
	☐ 個人情報の不適正な利用や漏えいに対する対策と対応方法が規定されている。	☐
	☐ 記録管理の責任者が設置されている。	☐
	☐ 記録の管理について個人情報保護の観点から、職員に対し教育や研修が行われている。	☐
	☐ 職員は、個人情報保護規程等を理解し、遵守している。	☐
	☐ 個人情報の取扱いについて、子どもや保護者等に説明している。	
【判断した理由・特記事項等】		
個人情報保護に関するマニュアルを整備しており、研修や日々の業務の中でその都度重要な考え方や対応方法を具体的に周知しており、職員はそれを理解し遵守するよう努めている。子どもや保護者に対しても口頭で丁寧に説明することとしているが、今後はこれらを文書化し、書類を掲示・配布する等の方法で行うことによって、施設の取り組む個人情報保護の体制についての理解がなお一層深まることを期待したい。		

内容評価基準（20項目）

A-1 子どもの最善の利益に向けた治療・支援

（１） 子どもの尊重と最善の利益の考慮

①	A1 一人ひとりの子どもの最善の利益を目指した治療・支援が、総合環境療法を踏まえた多職種連携の取り組みで実践されている。	a
	☐ 自立支援計画に、子どもの課題の解決に向けて福祉、心理、医療、教育の連携による総合的治療・支援方針が策定され、支援が行われている。	○
	☐ 職員が日々の治療・支援について振り返り、子どもの最善の利益の観点から、必要に応じて助言を受けられる環境や相互研鑽ができる体制が整っている。	○
	☐ 個々の子どもに心理治療担当を配置し、必要に応じて個別心理療法および集団によるコミュニケーション活動及び表現活動を実施している。	○
	☐ 精神科的医療ケアの必要な子どもに対して必要に応じて、児童精神科医等の診療を実施している。	○
	☐ 重篤なケースについては、入院治療が必要になる場合に備え、外部の医療機関と連携し、必要に応じて話し合い等を行っている。	○

【判断した理由・特記事項等】

施設内の分級教員との毎日の引継ぎや児童精神科医の定期的な診療・カウンセリング・助言等、外部の専門家や医療機関と連携し、自立支援計画に沿って総合的な治療・支援を行っている。治療・支援の質の向上を目的として、職員は外部専門家によるスーパーバイズや日々の振り返り等、研鑽に努めている。子どもの状態に応じた治療・支援を柔軟に実施するため、施設内だけでなく福祉、心理、医療、教育のそれぞれの関係機関と協力する体制を確立している。

②	A2 子どもと職員との間に信頼関係を構築し、生活体験を通して発達段階や課題を考慮した支援を行っている。	a
	☐ 子どもから相談を受けたり生活場面でのことについて、個別に話し合ったりする機会や一緒に活動する時間を確保している。	○
	☐ 施設生活において多種多様な生活体験（創作活動など）を通して、ものごとを広い視野で具体的、総合的にとらえる力や、豊かな情操が育まれるような活動が組み込まれている。	○
	☐ 個々の子どもの発達段階や課題に応じて、日課は出来るだけ柔軟に対応している。	○
	☐ つまずきや失敗の体験を大切に、行動上の問題等があった場合も背景にある心理的課題の把握に努め、自己を向上発展させるための態度が身に付けられるよう支援している。	○
	☐ 問題の解決に当たって、謙虚に他から学び、他と協力していける力量や態度を形成できるようグループ活動などを取り入れ支援している。	○

【判断した理由・特記事項等】

子どもが安心して職員と話せるよう、職員は子どもとの関係構築に特に配慮している。子どもが自発的に楽しみながら生活できるよう、子どもの関心に合わせて日本舞踊やダンス、太鼓等の余暇活動の充実に努めている。日々の生活や余暇活動の中で、子どもたちが協力して課題を解決したり自己を向上発展させるための能力が身につけられるよう、職員は個々の子どもの発達段階や課題に応じて柔軟に支援している。

③	A3 子どもの発達段階に応じて、さまざまな生活技術が身に付くよう支援している。	b
	☐ 大人と一緒に買物をする体験、一人で買物をする体験などを通して、経済観念や店員とのやり取りなど地域生活に必要なスキルが身につくよう支援している。	○
	☐ 小遣いの使途については、子どもの自主性を尊重し、不必要な制限を加えず、計画的な使用等金銭の自己管理ができるよう支援している。	○
	☐ 発達段階に応じて、電話の応対、ネットやSNSに関する知識などが身につくように支援している。	
	☐ 地域での生活を見据えて、発達段階に応じて一人での受診や、市役所、図書館、郵便局などの公共機関、交通機関を利用するなど、様々な生活技術を学ぶプログラムを実施している。	

【判断した理由・特記事項等】

子どもの発達状況に応じて、買い物体験や小遣いの自己管理等の指導を行い、経済観念や生活技術が身につけられるよう支援している。施設の特性上、施設や児童相談所の治療方針によって電話やSNSについては使用を制限する場合が多く、また施設の立地条件により公共交通機関や公共施設を利用する機会が少なくなりがちだが、これらについては今後の課題として検討されることを期待したい。

④	A4 子どもに暴力・不適応行動などの行動上の問題があった場合には、適切に対応している。	a
	□行動上の問題がある子どもについては、訴えたいことを受け止めるとともに、問題となる行動を観察・記録し、誘引や刺激等の要因、人的・物的環境との因果関係を分析し治療・支援を行うとともに、自分の意思を伝えるための適切な方法を学ぶ機会を設けている。	○
	□行動上の問題のある子どもについて、その特性等をあらかじめ職員間で情報の共有化をはかり連携して対応できるようにしている。	○
	□子どもの心身を傷つけずに対応するとともに、周囲の子どもの安全を図っている。	○
	□自傷他害の危険性が極めて高いと判断されるなど、子どもの安全確保等のために他に取るべき方法がなく、子どもの最善の利益になる場合に限り、マニュアルに基づいて行動等の制限が最小限の範囲で行われ、その記録が残されている。	○
	□行動等を制限するケアについて、具体的な例を示して職員に周知するとともに、子どもに知らせ、子どもが納得できない場合、苦情解決制度やその他の方法を用いて改善を求めたり意見を述べることを知らせている。	○

【判断した理由・特記事項等】

子どもの暴力・不適応行動については日誌に記録し、行動背景や対応方法について職員間で検討・共有している。施設内での対応が困難であると判断した場合は、児童相談所や主治医に協力を仰ぎ治療・支援の両面から解決にあたっている。子どもの安全確保を第一に考え、子どもの暴力・不適応行動について適切に対応できるよう、施設全体で日々対応方法の検討と改善に努めている。

(2) 子どもの意向への配慮や主体性の育成

①	A5 日常生活のあり方について、子ども自身が自分たちのこととして主体的に考えるよう支援している。	a
	□子どもが自分および自分たちの生活がより良くなるように考える機会（個人面談、子ども会など）をさまざまに用意している。	○
	□活動、行事等の参画について、子ども一人ひとりの選択を尊重し、自発的な参加となるように支援し、日常生活を含め行事等のプログラムに追われることなく、ゆとりある生活が過ごせるよう配慮している。	○
	□子ども自身が自分たちの生活全般について、自主的・主体的な取組ができるような活動（施設内の子ども会、ミーティング等）を実施し、子どもの自己表現力、自律性、責任感などが育つよう、職員は必要な支援をしている。	○
	□子どもが主体的に小集団活動、行事の企画・運営に関わることができる。	○
	□活動で決定した要望等について、施設や職員は可能な限り応えている。	○

【判断した理由・特記事項等】

職員が子どもの生活のルールを決定することをやめ、子ども一人ひとりの要望に真摯に傾聴するよう方針を転換して以降、職員は子どもの自己表現力や自立性、責任感等が育つよう支援を行った。その結果、子どもが主体的に生活改善のための案を話し合ったり考えられるようになり、その成果が余暇活動の充実や子どもの自主性・主体性の向上として表れている。子どもの発達状況に応じて、職員は子どもの要望には可能な限り応えるよう努めている。

②	A6 子どもの協調性を養い、他者と心地よく過ごすためのマナーや心遣いができるように支援している。	a
	□施設のルール、約束ごとについては、話し合いの場が設定されており、必要に応じて変更している。	○
	□社会生活の規範等守るべき約束ごとを理解できるよう子どもに説明し、それらを尊重した行動をとるよう支援している。	○
	□外出や買い物など社会的ルールを習得する機会を設けている。	○
	□普段から、職員が振る舞いや態度で模範を示している。	○

【判断した理由・特記事項等】

食事の食べ方、スリッパの並べ方、入浴方法やゴミの捨て方、公共施設の使い方等、職員は日々のかかわりの中で模範となるよう行動するよう努め、随時子どもとの話し合いや説明を行っている。職員は、子どもが他者と心地よく過ごすためのマナーや心遣い、社会的ルールを無理なく身につけられるために、子どもの発達状況に応じて柔軟かつ丁寧に繰り返し行うよう心掛けている。

（３） 子どもの権利擁護・支援

①	A7 子どもの権利擁護に関する取り組みが徹底されている。	a
	☐ 子どもの権利擁護について、施設としての基本的な考え方や方針が明示され、それに基づく規程・マニュアル等が整備され、職員の理解が図られている。	☐
	☐ 子どもに権利擁護に関する取組が周知され、規程・マニュアル等にもとづいた治療・支援が実施されている。	☐
	☐ 子どもとの関わりが得られない親の対応に、適切な親権の行使として未成年後見制度などの活用を視野に入れた支援を行っている。	☐
	☐ 権利擁護に関する取組について職員が具体的に学習や検討する機会を定期的に設けている。	☐
	☐ 権利侵害の防止と早期発見するための具体的な取組を行っている。	☐
	☐ 子どもや保護者等の思想や信教の自由を保障している。	☐
	☐ 子どもの保護のために、児童虐待防止法12条の「面会等の制限等」を適切に行っている。	☐

【判断した理由・特記事項等】

子どもの権利擁護については、施設の基本理念に明示し、内部研修、自主点検項目の読みあげ、全体会議で繰り返し周知する等のあらゆる方法によって職員が高い意識を持って治療・支援を実施できるよう取り組んでいる。子どもに対しても、集いの場を設けて口頭で説明し、施設としての取り組みに理解を深められるよう努めている。施設全体の取り組みとして、子どもの権利擁護を徹底している。

②	A8 子どもに対し、権利について正しく理解できるよう支援している。	b
	☐ 定期的に子どもの状態に応じて権利についての理解を深めるよう、権利ノートやそれに代わる資料を使用して日常生活の中で起こる出来事を通して、守られる権利について子どもたちに説明している。	☐
	☐ 日々の生活や行事等で、子どもが助け合い、認め合い、協力し合い、感謝し合う態度を促進するよう支援している。	☐
	☐ 施設内の子ども間の暴力、いじめ、差別などの問題の発生予防のために、施設内の構造、職員の配置や勤務形態のあり方についても点検を行うとともに、起こった場合の早期対応について子どもや職員に周知している。	☐
	☐ 施設だけでは暴力やいじめに対する対応が困難と判断した場合には、児童相談所の協力を得ながら対応している。	☐

【判断した理由・特記事項等】

子どもが安心して生活するうえで必要なことについては、職員との日々のかかわりの中で子どもに説明しているほか、必要に応じて集会を開き子ども全員に周知している。職員の勤務体制やスケジュールに対応した職員配置となるよう管理を行うことで、子ども間の問題発生予防や早期対応に努めている。今後は、定期的もしくは計画的に説明の機会を確保する等の取り組みにより、子どもがより深く権利について理解できるようさらなる取り組みに期待したい。

（４） 被措置児童虐待の防止等

①	A9 子どもに対する不適切なかかわりの防止と早期発見に取り組んでいる。	a
	☐ 不適切なかかわりについて、具体的な例を示し、職員に徹底している。	☐
	☐ 会議等で取り上げる等により不適切なかかわりが行われていないことを確認している。	☐
	☐ 不適切なかかわりの防止の視点から、職員体制の見直し等の検討・取組を行っている。	☐
	☐ 不適切なかかわりの防止について、具体的な例を示して、子どもに周知している。	☐
	☐ 不適切なかかわりがあった場合の対応方法等を明文化している。	☐
	☐ 被措置児童等虐待の届出・通告制度について対応マニュアルを整備し、研修会などで職員に周知・理解をはかっている。	☐

【判断した理由・特記事項等】

日々の引継ぎ時に自主点検項目を読みあげ、常に虐待防止と早期発見の意識を持てるよう努めている。問題が発生した場合や発生しそうな場合には、全体会議で取りあげて話し合い、職員全体で再発防止・予防策を策定・実施したのち振り返りを行っている。施設内虐待の防止・予防・早期発見のためのマニュアルは、あらゆる事例を想定したものとなるよう内容を検証し必要に応じて改定している。

A-2 生活・健康・学習支援

(1) 食生活

①	A10 食事をおいしく楽しく食べられるよう工夫し、栄養管理にも十分な配慮を行っている。	a
	□子どもが日々の食生活に必要な知識及び判断力を習得し、基本的な食習慣を身につけることができるよう食育を推進し、皆と一緒に食卓で楽しく食べられることを目指して一人で食べることから始めるなど、プロセスを踏むことが保障されている。	○
	□温かいものは温かく、冷たいものは冷たくという食事の適温提供に配慮している。	○
	□子どもの年齢や子どもの体調、疾病、アレルギー等に配慮した食事を提供している。	○
	□食に関する課題のある子どもへの具体的な取組を行っている。	○
	□陶器の食器等を使用したり盛りつけやテーブルの飾りつけの工夫など、食事をおいしく食べられるように工夫している。	○
	□定例的に子どもの嗜好や栄養摂取量を把握し、献立に反映させ、好き嫌いをなくす工夫や偏食支援については、無理が無いよう配慮し実施している。	○
	□子どもの発達段階や課題に応じて食事の準備、配膳、食後の後片付けなどの習慣や簡単な調理など基礎的な調理技術を習得できるよう支援している。	○
	□郷土料理、季節の料理、伝統行事の料理などに触れる機会を持ち、食文化を継承できるようにしたり、外食の機会を設け、施設外での食事を体験させている。	○

【判断した理由・特記事項等】

子どもの健康面と精神面に配慮した環境で食事ができるよう、栄養士や医師、心理専門職員等と検討し環境を整備している。食事の栄養管理は、子どもの体調や体質、発達段階に応じて十分な配慮を行い、また、提供時には適温で子どもの喜ぶ盛り付けとなるよう心掛けている。加えて、子どもが様々な経験や体験をしつつ食事をおいしく食べられるよう、季節や希望に合わせた献立の提供や、調理技術・後片付けの習得支援、外食体験等あらゆる工夫を行っている。

(2) 衣生活

①	A11 子どもが衣習慣を習得し、衣服を通じて適切に自己表現できるように支援している。	a
	□気候、生活場面、汚れなどに応じた選択、着替えや衣類の整理、保管などの衣習慣を習得させている。	○
	□発達段階に応じて、整理整頓、洗濯やアイロンがけ、衣類の補修等、子ども自身でできるように支援している。	○
	□発達段階や好みに合わせて子ども自身が衣服を選び、購入できる機会を設け、個々の収納スペースを確保するなど、「自分の服である」という所有感を持てるようにしている。	○
	□毎日取り替える下着や、汚れた時などに着替えることができる衣類が十分に確保され、常に衣服は清潔で、体に合い、季節に合ったものが着用されるよう提供している。	○
	□発達段階や課題に応じて、TPOに合わせた服装や自己表現ができるよう配慮している。	○

【判断した理由・特記事項等】

衣服の購入にあたっては、職員と一緒に購入することで、自分の好みとサイズにあった衣服を購入することができる。洗濯やアイロンがけ、補修等の衣服の管理は子どもの生活の場で行っているが、希望した子どもには自分で管理ができるよう子どものプライバシーにも配慮している。季節ごとの衣服の内容や必要枚数および購入方法についても、子どもの意見や自己表現ができるよう心掛けている。

(3) 住生活

①	A12 居室等施設全体を、生活の場として安全性や快適さに配慮したものにしている。	a
	□居室は、自分の空間であることを認識する場であるとともに、発達段階や課題に合わせた安心できる空間となっており、リビングスペース等くつろげる空間を確保するように努めている。	○
	□子どもの年齢や発達状況にあった、空間や家具、生活機材が用意されている。	○
	□必要に応じて、冷暖房設備を整備している。	○
	□居室の清掃や補修など、施設内外の保健的環境の維持及び向上に努めている。	○
	□防犯のためのオートロックや防犯カメラなどを設置している。	○

【判断した理由・特記事項等】

子どもが自分の空間として快適に過ごすことができるよう、全ての子どもに個室を与え、部屋割りは子どもの性別や年齢・特性が考慮されている。共有スペースについては、子どもがくつろげる空間となるよう家具や生活家電・機材を整え、また掲示物で子どもへ共同生活のマナーを守るよう促している。居室・共有スペースは職員が中心となり清潔に保てるよう清掃を行い、定期的に担当職員が修繕をすることで衛生的な環境の維持および向上に努めている。

②	A13 発達段階に応じて居室等の整理整頓、掃除等の習慣が定着するよう支援している。	b
	☐ 居室の整理・整頓、掃除の習慣や洗濯、ふとん干し、各居室のごみ処理などの生活習慣を身につけられるよう支援している。	○
	☐ 戸締り、施錠の習慣や、電灯、エアコンなどの操作を身につけられるように支援している。	
	☐ 自分の部屋や共有空間についての様々な工夫について子どもの意見を取り入れている。	○
	☐ 掃除機や洗濯機、ドライヤーや電気髭剃り等の生活に関わる機器の使用に配慮している。	○
	☐ 建物・設備の軽度な破損について、簡単な修理を体験できるように配慮している。	○

【判断した理由・特記事項等】

入所背景を鑑みると、まずは衛生的で安心・安全に生活できる環境を提供することを優先したうえで、発達状況に応じて生活習慣獲得のための支援を適宜行っている。個室の部屋割りには子どもの意見を尊重し、エネルギー、建物・機器を大切にすることの指導、軽度の補修を職員と一緒に行う等、自主性を尊重しながら支援を行っている。今後は、安全に配慮しつつも戸締りや施錠の習慣を身につけさせられるよう、より一層の工夫をされることを期待したい。

(4) 健康と安全

①	A14 発達段階に応じて、身体健康（清潔、病気、事故等）について自己管理ができるよう支援している。	a
	☐ 子どもの発達段階や課題に応じて、常に良好な健康状態を保持できるよう、睡眠、食事摂取、排泄等の状況を職員が適切に把握している。	○
	☐ 洗面、歯磨き、入浴時に体や髪を洗うことなど清潔を保つための支援を行っている。	○
	☐ 子どもが自分の体調について注意を払うように支援し、体調について相談しやすいように努めている。	○
	☐ 子どもの発達段階や課題に応じて、危険物の取扱いや危険な物・場所・行為から身を守るための支援を行っている。	○
	☐ 子どもの交通事故防止など、様々な危険から身を守るため、交通ルールや外出時の注意点、緊急時の対応の仕方等について日頃から子どもに教え、準備をしている。	○

【判断した理由・特記事項等】

治療・支援の方針に従い、子どもの状況を適宜把握しながら医師や歯科衛生士の指導のもと支援を行っている。子どもが自分の体調に注意を払う意識を培えるよう、子どもの特性に応じて職員が意識して声を掛け、子どもが職員に不調を訴えやすい環境の整備に努めている。定期的に自分の身を守るための行動について話し合いを行ったり交通ルールについて説明する機会を設けている。

②	A15 医療機関と連携して一人ひとりの子どもに対する心身の健康を管理するとともに、異常がある場合は適切に対応している。	a
	☐ 子どもの平常の健康状態や発育・発達状態を把握している。	○
	☐ 地域の医療機関との連携により、必要な受診に即応できる体制がある。	○
	☐ 健康上特別な配慮を要する子どもや服薬管理が必要な子どもについては、医療機関と連携しながら服薬や薬歴のチェックを行っている。	○
	☐ 薬物の管理及び服薬の手順を施設として定めている。	○
	☐ 受診や服薬が必要な場合、子どもがその必要性を理解できるよう、説明している。	○
	☐ 様々なアレルギーへの対応や、救命救急対策などについて組織的に行っている。	○

【判断した理由・特記事項等】

小児科医1名と児童精神科医2名に嘱託し、常駐の看護師が嘱託医の指示のもと子どもの心身の健康管理や服薬管理を行っており、嘱託医とは昼夜を問わず電話相談が可能な体制となっている。定期的に歯科医師による往診を依頼し、施設内で虫歯治療や口腔ケアを行っている。可能な限り子どもの意思や生活リズムを優先できるよう、施設内で心身の健康や服薬の管理を行い、適切に対応している。

（５） 性に関する支援等

①	A16 子どもの年齢・発達段階等に応じて、性をめぐる課題に関する支援等の機会を設けている。	b
	□発達段階や課題に応じて性に関する支援の基本的な考え方、方針を定めている。	
	□性被害、性加害など性に課題のある子どもに対する支援を自立支援計画をもとに行っている。	○
	□年齢、個々の状況、発達段階に応じて、性をめぐる諸課題について支援している。	○
	□性をめぐる不適切行動を予防する取組をしている。	○

【判断した理由・特記事項等】

他者との物理的距離の取り方の指導や男女の生活スペースの分離等、安心して生活できるよう環境を整備している。子どもの入所背景に応じて児童相談所と連携し、随時面接を依頼したり助言を得るようにしている。性に関する支援の基本的な考え方や方針については、令和４年度より改めて見直し策定を行う予定であるとのことであり、性をめぐる課題に関する支援がより充実するよう、今後の取り組みに期待したい。

（６） 学習支援、進路支援等

①	A17 学習環境の整備を行い、学力等に応じた学習支援に取り組み、「最善の利益」にかなった進路の自己決定ができるよう支援している。	a
	□常に子ども個々の学習に対する構え、学力を把握し、それらに応じた個別的な学習支援を行っている。	○
	□施設の子どものための分級や分校などの学校教育が用意され、日々の子どもの状況の変化等に関する情報が、学校・施設間で確実に伝達できるシステムが確保され、個々の子どもに対する生活支援、学習支援及び進路支援等を相互に協力して実施している。	○
	□静かに落ち着いて勉強できるように個別スペースや学習室を用意したり、学習支援のため、ボランティアの協力を得るなどの配慮をしている。	○
	□進路選択に当たって、保護者等、学校、児童相談所の意見を十分聞くなど連携している。	○
	□学校で生じた子どもの行動上の問題に対しては、学校に協力して対応し、ケースカンファレンスには原則として施設と学校の担当者が参加して検討している。	○
	□退所後に通学する学校との連携が適切にとられている。	○

【判断した理由・特記事項等】

日誌を活用して毎日分級教員との引き継ぎを行うことで、子どもの個々の就学状況について把握している。教員とケースワーカーの経験を有する臨床心理士の助言のもと、子どもの特性に応じて個別的に学習支援を行い、各個室を利用することにより静かに落ち着いた環境で学習することができている。進路については、子どもの希望を尊重し、保護者・学校・児童相談所と連携して決定することとしている。また、より良い学習環境の整備のため、施設内分校の開校を目指している。

A－３ 通所支援

（１） 通所による支援

①	A18 施設の治療的機能である生活支援や心理的ケアなどにより、通所による支援を行っている。	
	□様々な通所プログラムを策定し、子どもの自立支援を実施している。	
	□在宅の子どもの生活実態を的確にとらえ、それに基づき適切な支援を行っている。	
	□在宅の子どもや家族の支援として通所支援を実施している。	
	□必要に応じて訪問による支援を実施している。	

【判断した理由・特記事項等】

通所による支援を行っていないため、評価対象外とする。

A-4 支援の継続性とアフターケア

(1) 親子関係の再構築支援等

①	A19 施設は家族との信頼関係づくりに取り組み、家族からの相談に応じる体制を確立し、家族関係の再構築に向けて支援している。	a
	□施設の基本方針等に、家族への支援や家族療法等に関する基本的な考えや姿勢が示されている。	○
	□個々の子どもに家族担当を設け、日常的な連絡や気軽な相談の窓口として活用できるよう案内し、子どもの日常生活の様子や学校、地域、施設等の予定や情報を定期的に家族に伝えている。	○
	□家庭支援専門相談員を独立した専門職として配置し、その役割を明示している。	○
	□子どもと家族の関係の再構築、家族再統合が可能となるように、児童相談所と協力して親子関係の修復や保護者等の養育力の向上のためのプログラムを継続的に実施している。	○
	□子どもの家族との交流について、子どもの意思を尊重し、面会、外出、一時帰宅については、児童相談所等と協議し、個別性に配慮しながら、一定のルールや基準を定めて実施している。	○
	□親子が必要な期間一緒に過ごせるような設備を施設内に設けて、家族支援の趣旨に沿った活用がなされている。	○

【判断した理由・特記事項等】

児童相談所の方針に沿って家族再統合のプログラムを実施し、施設内では家庭支援専門相談員と管理職が中心となり、家族からの相談に応じたり家族との関係が構築されるよう努めている。家族からの相談については、内容によっては心理の専門職員が対応することとしている。現在はコロナ禍である現状を鑑み中止しているが、家族療法棟の整備により親子が必要な期間一緒に過ごせるようになっている。

②	A20 子どもが安定した生活を送ることができるよう退所後の支援を行っている。	b
	□通所機能や外来機能を利用して、退所後の支援を継続して行っている。	
	□退所後何年経っても施設に相談できることを伝えている。	○
	□退所者の状況の把握に努め、記録している。	○
	□地域の関係機関と連携し、退所後の生活の支援体制の構築に努めている。	○

【判断した理由・特記事項等】

子どもが退所後も不安なく生活できるよう、退所後に子どものかかわる地域や関係機関への顔合わせと引継ぎを行っている。退所後は、主に電話で子どもや保護者からの相談に応じているが、施設は来所しやすい立地条件ではないため、通所機能や外来機能による退所後の支援の継続については困難を感じている。今後は、同一法人の他施設や外部のアフターケア事業所と協力し、退所後の支援をより充実されるよう取り組みに期待したい。