事業所の基本方針等確認書（障害児通所支援）

（　□ 児童発達支援　・　□ 放課後等デイサービス　）※該当事業に✔

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 担当者 |  |

１　事業を始める動機

|  |
| --- |
|  |

２　事業所の基本方針・運営方針（特徴など具体的に記入してください）

|  |
| --- |
|  |

３　(１)児童発達支援ガイドラインにおける「障害の特性を踏まえたニーズに応じた発達支援の提供」のため、どのような目的を持ち、どのような取り組みを行うか具体的に記入してください。

※事業所紹介パンフレット・アセスメントに使うもの、実際使用予定の療育プログラムスケジュールや使用する道具などがある場合は、併せて提示してください。

|  |
| --- |
| ・療育で重視することや療育の特徴・具体的な内容や手法、使用する道具・教材・アセスメントツールなど |
|  |
| ・個別支援計画の作成にあたり通常の作成過程に加えて行いたいこと、行っていること |
|  |

(２)児童発達支援ガイドラインにおける「合理的配慮の提供」についてどのような取り組みを行うか、具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

(３)児童発達支援ガイドラインにおける「家族支援の提供」についてどのような取り組みを行うか、具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

(４)児童発達支援ガイドラインにおける「共生社会への参加・包摂（インクルージョン）の推進」のため、どのような取り組みを行うか、地域や関係機関との連携･協働での推進に関することも含めて具体的に記入してください。

|  |
| --- |
| ・インクルージョン推進のための取り組み・地域の自治会や関係機関（保育所、小中学校、地域の関係機関など）との連携・自立支援協議会や地域ネットワークへの参画など・事業所開設について地域住民の理解や同意があるか、または理解や同意を得るための対応（説明会等）を行っている・行う予定があるかなど |
|  |

(５)児童発達支援ガイドラインの「事業所や関係機関と連携した切れ目のない支援の提供」として、どのような取り組みを行うか具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

４　療育支援（職員・環境・プログラムなど）の質の向上を図るため、どのような取り組みを予定しているか具体的に記入してください。

※研修資料等があればご提出ください。

|  |
| --- |
| ・研修の受講状況（受講日時、内容、出席者）、事業所内研修プログラム、職員の評価方法、キャリアアップを図る取り組みなど |
|  |
| ・事業所の見学状況など（事業所名、見学時期） |
|  |

５　既存の事業所については、他事業所や学生などの受け入れ実績があれば記入してください。また、「【障害児通所支援】利用実績」も併せてご提出ください。

|  |
| --- |
|  |

６　その他、補足説明されたいことがあれば記入してください。

　　また、今回設置しようとする事業所で障害児通所支援事業以外に、実施する予定の事業があれば記入してください。

|  |
| --- |
| 補足説明したいこと |
|  |
| 障害児通所支援事業以外の事業（指定障害児相談支援事業、日中一時支援、移動支援、こども食堂など） |
|  |

７　どのような体制で事業所の運営を行う予定ですか。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.
 | 設置日 |  |
| ② | 開所時間 |  |
| ③ | サービス提供時間 |  |
| ④ | 通常の事業の実施地域 |  |
| ⑤ | 協力医療機関・診療科目 |  |
| ⑥ | 主たる障害種別 |  |
| ⑦ | 送迎の有無 |  |
| ⑧ | 重症心身障害児の受け入れの有無 |  |
| ⑨ | 医療的ケア児の受け入れの有無 |  |

８　基準人員のそれぞれの役割についてどのように考えているかお示しください。また、それを踏まえた事業所運営における人員配置（常勤、非常勤、専従、兼務も含めた内容）をお示しください。

|  |
| --- |
|  |

９　児童発達支援ガイドライン・放課後等デイサービスガイドラインを読んだ感想をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |