公表 事業所における自己評価結果

事業所名 公表日 年 月 日

					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
環境	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		・都度、環境を見直しています。 ・療育に不要なものはすべて棚の中に収納し、 部屋を広く使えるようにしています。	
	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。	7		利用人数によって調整しています。	時間や業務内容等無理のないよう、業務改 善に取り組んでおります。
体制	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		活動に集中しやすいように、支度スペース、 課題スペース等構造化しています。	
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。	7		掃除、玩具の消毒等を毎日行っています。	
	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。	7		幼稚園の空き教室や組み立て式のボックス型 のスペース等をいつでも使用できるよう整え ています。	
	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		業務の見直し、打ち合わせを行っています。毎回話し合いに参加できなくても共通理解が図れるよう、共通のツールを活用しています。	
業	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		すぐに改善できるよう心がけています。	
* 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。	7		打ち合わせ時に、様々な意見を出し合いなが ら業務改善に繋げています。	
普	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。		7		現在は、保護者の方の評価と所内評価のみで すが、必要があれば、外部評価の実施を検討 いたします。
	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		外部、内部研修を受けていますが、全員研 修に参加することは難しい為、参加者からの 研修報告等を共有できるようにしています。	
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	7		HPにて公表しています。	
	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、放課後等デイサービス計画を 作成しているか。	7		支援会議を行い、ニーズや課題に関して話し 合っています。	
	13	放課後等デイサービス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		療育者間でお子様の情報を共有し、支援方法等 を検討しています。	
	14	放課後等デイサービス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		計画書を見返しながら、支援を行っています。	
	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		発達検査等の結果を共有させていただき、日々の行動観察や保護者の方からのお話を聞きながら、お子さんの適応行動について確認・把握しています。	
適	16	放課後等デイサービス計画には、放課後等デイサービスガイドラインの「放課後等デイサービスの提供すべき支援」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			
切な支	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	7		職員間で意見を出し合い行っています。	お子様の思いを汲み取り、楽しみながら活動 し、苦手なことにもチャレンジできるようなプログラムを考えております。
援の提	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		・同じ内容にならないよう意識し、様々な自立 課題や運動等を取り入れています。 ・自立課題の達成度を反省に残しています。	
供	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放課 後等デイサービス計画を作成し、支援が行われているか。	7		計画通りにならないこともありますが、臨機 応変に対応しています。	

		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			前日までの利用時の様子を共有し、継続して	
	20	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			見守るべきことなどを共有したうえで、支援	
		か。	7		にあたっています。	
					支援終了後は、全員で打ち合わせをすること	
	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			が難しい為、職員が共有するアプリで共通理	
	21	振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか。		_	解を図っています。	
			1	6		
		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			支援の記録は、書面に残しアプリで共有し、	
	22	なげているか。			次の支援に活かしています。	
		78V) CV 13/1 8	7			
					6カ月に一度、お子様の現状を考慮し、モニ	
	23	定期的にモニタリングを行い、放課後等デイサービス計画の見直しの 必要性を判断し、適切な見直しを行っているか。			タリングを実施しております。	
			_			
			7			
		放課後等デイサービスガイドラインの「4つの基本活動」を複数組み 合わせて支援を行っているか。			自立支援と日常生活の充実のための活動や創作	
	24				活動等を組み合わせながら支援を行っていま	
			7		す。	
					選択課題を取り入れ、自分で選んだメニューを	
	25	こどもが自己選択できるような支援の工夫がされている等、自己決定 をする力を育てるための支援を行っているか。			行っています。また、遊び道具やおやつ等も選	
			7		べるようにしています。	
					18012120 (0.01)	
	26	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			
		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	T		保護者の方の要望や状況に応じて小学校等と必	
	27				要な時に連携を図っています。	
		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			
		 学校との情報共有(年間計画・行事予定等の交換、こどもの下校時刻			学校行事や下校時間については情報共有をさせ	
	28	の確認等)、連絡調整(送迎時の対応、トラブル発生時の連絡)を適			ていただいております。	
	20				CV1/2/2010/03/93	
		切に行っているか。	6	1		
関		 就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定こども園、児童発達支援			同じ法人内の幼稚園を卒園したお子さんが多	
係	29	事業所等との間で情報共有と相互理解に努めているか。			く、現在も幼稚園と相互理解を図っています。	
機		争業が特色の間で自我共有と相互理解に劣めているが。	7			
関		学校を卒業し、放課後等デイサービスから障害福祉サービス事業所等			まだ卒業生はいませんが、連携が図れるよう情	今後必要に応じて情報の提供をしてまいりま
to	30	へ移行する場合、それまでの支援内容等の情報を提供する等している			報提供に必要性を感じています。	ਰ 。
保		n.		7		
護		73 %	\longrightarrow		児童発達支援センターの相談支援員の方と情報	
	31	地域の児童発達支援センターとの連携を図り、必要等に応じてスー			· ·	
者		パーバイズや助言や研修を受ける機会を設けているか。			共有を行い、計画書を作成しています。	
٢			5	2		
の		************************************			同じ法人内の幼稚園児との交流は行っていま	今後、そのような機会を考えてまいります。
連	32	放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他のこどもと活動する			す。	
携		機会があるか。		7		
				•		放課後等デイサービス事業所の定期的な連絡会に出
	33	(自立支援) 協議会等へ積極的に参加しているか。				席し、子ども部会等の情報を得ています。
	33		_	-		
			5	2		
	34	 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			連絡帳や送迎時にお子さんの発達の状況や課題につ	
		題について共通理解を持っているか。			いてフィードバックをしています。	
		及にラグ・でス歴生所というでいるが。	7			
	35	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			保護者会にて子育ての講演を開催いたしま	保護者の方からの相談に対して、現在のお子
		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			した。	様の様子を踏まえた接しかた等を提案させて
		情報提供等を行っているか。	6	4		いただきました。
			6	1	契約時に丁寧な説明を心掛けております。	
		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			大小がに」学は就明で心狂りしわりまり。	
	36	ているか。				
			7			
		放課後等デイサービス提供を作成する際には、こどもや保護者の意思			計画書の原案の時点で、保護者の方に支援目	
	37	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			標や支援内容等を確認させていただいており	
		家族の意向を確認する機会を設けているか。	7		ます。	
					モニタリング時に支援計画書を確認していた	
	38	「放課後等デイサービス計画」を示しながら支援内容の説明を行い、 保護者から放課後等デイサービス計画の同意を得ているか。			だき、同意を得たうえで支援方法や内容を共	
			7		有しております。	
			7			
					必要に応じて都度行っております。	
	39	な助言と支援を行っているか。				
保			7			
					2月に保護者会を開催し、子育てに関する	・保護者の方からのご要望を伺いながら、保
護		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、			講演や保護者の方同士で交流する機会を設け	護者会での内容等を検討してまいります。
者	40	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、			ました。	・きょうだい同士の交流等は、今後検討して
^		きょうだい同士で交流する機械を設ける等の支援をしているか。				まいります。
の			6	1		
		こどもや保護者からの苦情について、対応の体制を整備するととも				苦情対応マニュアルを作成しており、苦情が
説		に マドナルロボギに田切り 芝はがナーキョクに河まれつ冷切に対				あった際は、速やかに対応できるよう体制を整
説明	41	に、こどもや保護者に周知し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対	1			めった味は、体でかに対心できるよう体的で走
	41	に、ことも7年譲省に周知し、古頂があうた場合に近迷が フ週切に対応しているか。	7			備しています。

Г					毎日お毎りた 数年1 活動中の塩マウ笠田加	T
		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			毎月お便りを発行し、活動内容や予定等周知	
	42	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			しています。また、HPでも研修報告や事業所	
		て発信しているか。	7		評価等の公表を行っています。	
					書類は、鍵のかかる書庫で管理しています。	
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。				
			7			
-			•		・わかりやすい言葉で簡潔に伝えるよう配慮	
	44	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。			しています。	
					・言葉だけではなく絵カードや画像等を用い	
_			7		<u> </u>	
	45	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。				今後、事業所行事を検討の際、地域の方の招待
						等を考えたいと思います。
		図っているか。		7		
		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			マニュアルに沿った訓練を行い、毎月のお便	■
	46	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			り等でお知らせしております。	の方にも内容が分かるような方法を検討してい
	40	生を想定した訓練を実施しているか。	_		3 (63)4 3 6 8 63 3 64 3 6	きたいと思います。
-		土をぶたりた訓練を失泥りているか。	7		######################################	272V1C/B/V1& 9 8
	47	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、			業務継続計画を策定し、計画に沿って地震や火災、	
		定期的に避難、救出その他必要な訓練を行っているか。			不審者対応の訓練を行っています。実施した様子	
			7		は、サポートだより等でお知らせしております。	
		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			・契約時に情報を共有しています。	
	48				・服薬については、保護者との連絡帳で確認	
		いるか。	7		しています。	
-			/		契約時に情報を共有しています。	
	49	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。				
非						
常			7			
時	50	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。			安全計画を作成し、感染症についての研修や	
等					訓練等を実施しております。	
の			7			
対			•		 月に一度発行しているお便り等で感染症予防	
応	51	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 。			について等の取り組みについて周知していま	
_			7		ुं के .	
		 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			ヒヤリハットの事例集を都度職員間で共有	ヒヤリハットの事例集を職員で共有し、危険
	52				し、改善できるようにしています。	な個所の確認や対応の仕方等も考えてまいり
		討をしているか。	7			ます。
	53				・講師を招いて、虐待防止についての研修を受けていま	
		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			इ .	
	33	ているか。	_		・研修に参加していない職員も、どういうことが虐待にな	
-			7		るか指導を受けています。	
		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			現時点では拘束の必要性はないと感じますが、衝動	
	54	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、放課後			性が強いお子さまには、危険回避のための身体拘束	個別支援計画に記載してまいります。
		等デイサービス計画に記載しているか。		7	について説明し、同意を得ています。	
		マノコソーに入引回に記載しているか。		/		