

## 事業者向け 放課後等デイサービス自己評価表のまとめ

2024年2月作成

	チェック項目	はい	どちらともいえない	いいえ	改善目標、工夫している点など
1	利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切であるか	5	3	0	国の指定基準を満たしたスペースを確保し、提供させていただいております。 利用児童の成長に合わせ、物の配置等工夫して使用しております。
2	職員の配置数は適切であるか	4	4	0	国の職員配置指定基準を満たした職員数を配置しております。 手厚い療育が行えるよう他部署と連携し職員配置を調整しております。
3	事業所の設備等について、バリアフリー化の配慮が適切になされているか	7	1	0	滑り止め加工のフローリングに張り替え、手すり等基準を満たした設備になっております。 教室は2階にありますが、身体に障がいのあるご利用者様は現在いらっしゃらないため、階段等で対応しております（エレベーターは隣接する建物内にあります）
4	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	8	0	0	職員間でこまめにミーティングを行い、目標設定と振り返りを行っています。 参加出来ない職員へのフォローも行っています。
5	保護者等向け評価表を活用する等によりアンケート調査を実施して保護者等の意向等を把握し、業務改善につなげているか	8	0	0	年に1度アンケート調査を行い、結果を元に振り返り、日々の業務の改善につなげています。 (ガイドライン等の勉強会も行っています)
6	この自己評価の結果を、事業所の会報やホームページ等で公開しているか	8	0	0	3月のすまいる通信配布時に、自己評価の結果をお渡しさせていただいております。 また法人のホームページ（情報公開部分）にて公開させていただいております。
7	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	0	1	7	第三者による外部評価は行えていません。
8	職員の資質の向上を行うために、研修の機会を確保しているか	8	0	0	法人内での勉強会や内部研修を行っています。 本年度は外部研修にも参加いたしました。
9	アセスメントを適切に行い、子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	8	0	0	6か月に1度、また日々朝礼時にアセスメントを行った上で、放課後等デイサービス計画を作成しています。
10	子どもの適応行動の状況を図るために、標準化されてアセスメントツールを使用しているか	7	1	0	アセスメントツールを個別プラン作成時に使用し、指導の共有化、効率化を図っています。
11	活動プログラムの立案をチームで行っているか	8	0	0	月1回のミーティングや、営業日の朝礼時に職員間で話し合い、プログラムの立案を行っています。 リハビリ活動では事前ミーティングをしっかり行い、法人のリハビリ職員（PT）に助言等をもらっています。

## 事業者向け 放課後等デイサービス自己評価表のまとめ

2024年2月作成

	チェック項目	はい	どちらともいえない	いいえ	改善目標、工夫している点など
12	活動プログラムが固定化しないように工夫しているか	8	0	0	週替わりで活動を変えて行っています。活動の成果を踏まえながら内容を変え、固定化しないように工夫しています。工作活動やリハビリ活動では毎回記録をとり、次回の参考にしています。年度ごとに活動の担当者を変え、新しい案を取り入れ易い環境作りも行っています。
13	平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ細やかに設定し支援しているか	8	0	0	滞在時間の長さに合わせて活動内容をミーティング等で検討し、支援しています。利用児童の成長に合わせた内容も検討しております。
14	子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ているか	8	0	0	個別活動・集団活動を組み合わせ、日々の児童の様子を観察し、計画を作成しています。
15	支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、その日に行われる支援の内容や役割分担について確認しているか	8	0	0	朝礼時に1日の支援内容や役割分担等の確認を行っています。
16	支援終了後には、職員間で必ず打ち合わせをし、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	1	0	通常期は支援終了後ではなく、翌朝等のミーティングで支援の振り返りを行い、ミーティングへ参加できない職員へはノートなどを活用し支援の振り返り等共有しています。 (長期休み時は支援終了後に行っています。)
17	日々の支援に関して正しく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	8	0	0	個人記録に様子を残し、アセスメント等で振り返りを行い改善につなげています。
18	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ているか	8	0	0	6か月ごとにモニタリングを行い、計画の見直しを行っています。
19	ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせて支援を行っているか	8	0	0	ガイドラインに沿った活動を組み合わせ行っています。
20	障害児相談支援事業所のサービス担当者会議にその子どもの状況に精通した最もふさわしい者が参画しているか	8	0	0	サービス担当者会議には児童発達支援管理責任者や担当者が参画しています。
21	学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、子どもの下校時刻の確認等）、連絡調整（送迎時の対応、トラブル発生時の連絡）を適宜に行っているか	7	1	0	各学校へのお迎え時に情報共有し、連絡調整を行っています。 また、保護者様から学校の行事予定を随時情報共有して頂いています。 学校のホームページ等でも確認しております。（学校のホームページが更新されない事もあるため、保護者様からの情報が重要となります。）

## 事業者向け 放課後等デイサービス自己評価表のまとめ

2024年2月作成

	チェック項目	はい	どちらともいえない	いいえ	改善目標、工夫している点など
22	医療的ケアが必要な子どもを受ける場合は、子どもの主治医等と連絡体制を整えているか	○	7	1	現在、医療的ケアが必要なお子さんのご利用はありません。 受け入れる場合は連絡体制を整えていきます。
23	就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定こども園、児童発達支援事業所等との間で情報共有と相互理解に努めているか	7	1	○	個人情報のため、ご家族から了承を得て情報共有を行い、相互理解に努めています。
24	学校を卒業し、放課後等デイサービス事業所から障害福祉サービス事業所等へ移行する場合、それまでの支援内容等の情報を提供する等しているか	6	2	○	事業所から問い合わせがあった場合は、ご家族の同意を得て取り扱いに注意し情報を提供しています。
25	児童発達支援センターや発達障害者支援センター等の専門機関と連携し、助言や研修をうけているか	1	7	○	研修は日程が合わず連携出来ておりませんが、今後参加は出来る際は参加していきます。
26	放課後児童クラブや児童館との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか	1	7	○	施設内に学童・こども園があり、交流を行っていますが、本年度はコロナウイルス5類変更等への体制が整わず行えていません（活動は検討中です）
27	（地域自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか	6	2	○	子ども部会へ参加して、他事業所との情報交換を行っています。
28	日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子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	8	0	○	活動の様子等、連絡帳や送迎時に状況をお伝えしたり、工作物の返却等で共通理解を持てるように心がけています。また、SNS（インスタグラム）でも活動の様子を発信しています。
29	保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者に対してペアレント・トレーニング等の支援を行っているか	○	8	○	現時点ではペアレント・トレーニングは特に行ってはおりません。 現在はアドバイスのみ行っております。
30	運営規程、支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか	8	0	○	契約時に運営規程・支援内容・利用者負担等、丁寧な説明を行っています。
31	保護者からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、必要な助言と支援を行っているか	8	0	○	随時、ご家族からの子育ての悩み等傾聴し、必要な助言や支援を行っております。

## 事業者向け 放課後等デイサービス自己評価表のまとめ

2024年2月作成

	チェック項目	はい	どちらともいえない	いいえ	改善目標、工夫している点など
32	父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催する等により、保護者同士の連携を支援しているか	7	1	0	本年度は茶話会を開催いたしました。多くのご家族にご参加いただき、保護者様同士の連携等支援させて頂きました。茶話会後も保護者様同士のつながりがある事を伺い、嬉しく思っています。
33	子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に、子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応しているか	8	0	0	苦情受付体制を整えており、苦情申し入れに対し早急に話し合いの場を持ち、ご家族へ適切な対応をさせて頂いております。 今後も苦情に対して、迅速で適切な対応を行ってまいります。
34	定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報を子どもや保護者に対して発信しているか	8	0	0	毎月1回「すまいる通信」にて、活動のご様子や行事予定等発信させていただいております。 SNS（インスタグラム）も活用して参ります。
35	個人情報に十分注意しているか	8	0	0	記録類（個人情報等）は施錠できるロッカーで保管し、取り扱いには十分注意しております。 職員は全員個人情報保護に関する誓約書を記入しています。
36	障害のある子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	8	0	0	ご利用者、ご家族共に意思の疎通や情報伝達のために配慮しております。 (絵カード等使用して情報伝達等を行っております)
37	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	1	7	0	本年度は法人として「地域祭り」を行いました。
38	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を策定し、職員や保護者に周知しているか	8	0	0	各マニュアルは策定しており、職員間では勉強会や研修を行い周知いたしました。 保護者様へは、来所時にご確認頂けるように、教室内の手に取りやすい場所にマニュアルを置いてあります。
39	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	8	0	0	事業所内で毎月1回避難訓練を行っており、法人での避難訓練（年2回）、こども園の避難訓練（参加可能な場合にのみ）にも参加しております。
40	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	8	0	0	虐待防止に関する研修を年に一回行っており、適切な対応を心がけております。 (すまいるSTATION内でも研修を行い、法人の研修にも参加しています。)
41	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、子どもや保護者に事前に十分に説明し了解を得た上で、放課後等デイサービス計画に記載しているか	8	0	0	現在、身体拘束を行っている利用児童はありませんが、身体拘束を行う場合は、個別面談の際にご家族に説明を致します。 また、相談員や学校の先生等にも確認をとらせて頂き、ご家族に了解を得た上で、支援計画書にもしっかり記入させて頂きます。

## 事業者向け 放課後等デイサービス自己評価表のまとめ

2024年2月作成

	チェック項目	はい	どちらともいえない	いいえ	改善目標、工夫している点など
42	食物アレルギーのある子どもについて、医師の指示所に基づく対応がされているか	8	0	0	エピペンの使い方の研修を行ったり、対応表を職員一人一人へ配布しています。また、食物アレルギーのご利用者を把握し、アレルギー表を見やすい所へ貼り対応させて頂いております。
43	ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で共有しているか	7	1	0	ヒヤリハット事例集は現在作成中です。日々の活動中のヒヤリハットや事故は報告書を作成し、事業所内で共有しております。

回答者8名