

～ねむの木苑 放課後等デイサービス～

事業者向け

放課後等デイサービス自己評価集計表結果

|         |   | 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  |
|---------|---|--|----|-----------|-----|---|
| 環境・体制整備 | 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                             |    | 6         |     | ・スペース基準は満たしているが、利用人数によって狭く感じることがあるためテーブル等を移動させ少しでも広く活用している。また、平日は外遊び、長期休業中などは、プールや雪遊び、大ホールでの活動等を取り入れています。 |
|         | ② | 職員の配置数は適切であるか  | 6  |           |     | ・個別での対応が必要な児童がいるため、適切な人数だと思う。<br>・生活の中で、一人一人と関わる時間を大切に支援しています。  |
|         | 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                      | 5  | 1         |     | ・玄関にどうしても数センチの段差があるため、車椅子対応の際など気をつけて対応しています。  |
| 業務改善    | 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         | 5  | 1         |     | ・毎月、職員が個々に目標を立て、月終わりに振り返りを行っています。<br>勤務体制などにより、出来ない日もあった為、日にちをきちんと設定し行っていきたい。                             |
|         | ⑤ | 保護者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 | 5  | 1         |     | ・頂いたご意見などは、職員間で話し合い、取り入れられるように工夫しています。  |
|         | 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                      | 6  |           |     | ・法人ホームページにて公開しています。   |
|         | 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                        | 1  | 3         | 2   | ・現在行っていない為、法人で検討していきたいと思えます。  |

|          |   |   |   |   |  |  |
|----------|---|---|---|---|--|--|
|          | 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                                | 4 | 2 |  | ・外部、内部研修を行っています。   |
|          | 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 | 6 |   |  |  |
| 適切な支援の提供 | ⑩ | 子どもの適応行動の状況を図るために、標準化されたアセスメントツールを使用しているか                   | 5 | 1 |  |  |
|          | ⑪ | 活動プログラムの立案をチームで行っているか                                       | 6 |   |  | ・職員で話し合いを行い、活動プログラムを計画し、協力して準備を行っています。   |
|          | ⑫ | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか                                     | 6 |   |  | ・外部から講師を招きリトミックやエアロビクスなどの時間を取り入れています。<br>また、職員間で話し合い新しい活動を多く取り入れられるように体勢を整え、準備をし行っています。      |
|          | 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て支援しているか                         | 6 |   |  | ・学校の長期休暇や振替休日は、午前と午後で活動プログラムを作成し、静・動の活動を取り入れるようにしています。<br>・その日の子ども達の状況に合わせて、プログラムの変更等もしています。 |
|          | 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           | 6 |   |  |  |
|          | ⑮ | 支援開始前には職員間で必ず打合せをし、その日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             | 6 |   |  | ・毎朝のミーティングでその日に行われる支援内容や役割分担について確認を行っています。   |

|              |   |  |   |   |  |   |
|--------------|---|--|---|---|--|---|
|              | ⑯ | 支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、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                   | 5 | 1 |  | ・毎朝のミーティングで、前日の子どもの状況等話し合い、振り返りを行い、情報共有と共に統一した支援を行えるようにしています。             |
|              | 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                               | 6 |   |  | ・職員間で話し合ったり、確認などをして支援記録を作成しています。  |
|              | 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                             | 6 |   |  |   |
|              | ⑲ | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせさせて支援を行っているか                                     | 6 |   |  |   |
| 関係機関や保護者との連携 | 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                     | 5 | 1 |  | ・相談支援事業所との連携は出来ていると思います。  |
|              | 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）を適切に行っているか | 6 |   |  | ・年4回程、支援学校と連絡会を行い、情報（年間計画、個別支援計画等）を交換しています。<br>・送迎時、子どもの状況等を担任と情報共有しています。 |
|              | ㉒ | 医療的ケアが必要な子どもを受け入れる場合は、子どもの主治医等と連絡体制を整えているか                             | 2 | 4 |  | ・現在医療的ケアが必要な児童の利用はありません。  |
|              | 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                | 4 | 2 |  | ・児童発達支援事業所や相談支援事業所と情報共有しています。   |
|              | 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 |   |  | ・相談支援事業所を通して情報を提供しています。<br>・同法人内の事業所を利用する場合は、特に密に情報提供できています。              |

|            |    |  |   |   |   |   |
|------------|----|--|---|---|---|---|
|            | 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、助言や研修を受けているか    | 2 | 4 |   |   |
|            | 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            |   | 2 | 4 | ・特に機会は設定していませんが、散歩やお店での買い物体験などの苑外活動の際に、地域施設の利用や地域の方と触れ合いなどを行える機会があります。                        |
|            | ②⑦ | (地域自立支援) 協議会等へ積極的に参加しているか                        | 1 | 1 | 4 | ・法人代表が、協議会へ参加しています。   |
|            | 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  | 6 |   |   | ・お迎えの際など、家での様子など聞いたり、苑での様子を伝えたりし、情報共有を積極的に行えるようにしています。  |
|            | 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 |   | 4 | 2 |   |
| 保護者への説明責任等 | ③⑩ | 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                | 6 |   |   | ・利用契約時に重要事項の説明を行っています。変更等があった場合は、その都度説明しております。  |
|            | ③⑪ | 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        | 5 | 1 |   | ・年に一回保護者との勉強会を開催し、悩みなど相談できる場を設けられるようにしています。<br>・保護者から相談があった際は、児発管や管理者に報告し対応しています。             |
|            | ③⑫ | 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    | 3 | 3 |   | ・今年度は、コロナなどの影響もあり、保護者会を1回しか開催できませんでした。来年度も引き続き保護者の方からのご意見をいただきながら、交流の場を設けられるようにしていきたいと思っています。 |

|         |    |   |   |   |  |   |
|---------|----|---|---|---|--|---|
|         | 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 | 6 |   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・苦情受付担当者や解決責任者、第三者委員を設置しています。</li> <li>・保護者から話があった際は、児発管、管理者に報告し、必要に応じて話し合いなどを行えるようにしています。</li> </ul>      |
|         | 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                   | 6 |   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・施設で年2回程会報を発行したり、法人のホームページ等でイベント情報や活動状況を掲載しています。</li> <li>・行事においては、お知らせを配布し利用児童や保護者の皆様に発信しています。</li> </ul> |
|         | ③⑤ | 個人情報に十分に注意しているか   | 6 |   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・契約時に個人情報の取り扱いについて説明し、承諾を頂いています。</li> </ul>  |
|         | 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                                | 6 |   |  |   |
|         | 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                                 | 5 | 1 |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・毎年、苑祭を開催していますが、今年度は感染症の問題もあり、大きな行事などは中止となってしまいました。</li> </ul>   |
| 非常時等の対応 | 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                    | 4 | 2 |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・玄関に各マニュアルのファイルを設置し、いつでも閲覧できるようにしておりますが、保護者まで周知は出来ていないため、契約や面談時などに説明を行っていきたいと思います。</li> </ul>              |
|         | 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                                 | 6 |   |  |   |
|         | ④⑩ | 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                                 | 5 | 1 |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・委員会を設置し、内部研修を行っています。また、毎月セルフチェックシートで振り返りを行っています。</li> </ul>   |

|    |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|
| 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 | 6 |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・保護者に身体拘束等に関する説明を行い同意書を交わしていただき、計画に記載しています。また、必要に応じて職員間でカンファレンスを行い、対応の共有をしています。</li> </ul> |
| ④② | 食物アレルギーのある子どもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか   | 4 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・アレルギーについて事前に調査し確認しています。現在、食物アレルギーのある児童はおりません。</li> </ul>                                  |
| 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  | 6 |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・記録を取り、事業所内では共有し、再発防止に努めています。</li> </ul>   |