

事業所における自己評価結果(公表)

【放課後等デイサービス】

公表: 2024年2月28日

事業所名: 放課後デイサービスふきのとう

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 工夫している点 | 課題や改善すべき点を踏まえた 改善内容又は改善目標 |
|------------------|----|---|----|---------------|-----|---|---|
| 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 | ○ | | | | |
| | 2 | 職員の配置数は適切であるか | ○ | | | お子様それぞれに担当制を設け、運営基準より多い人数体制での配置をおこなっております。 | |
| | 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 | | ○ | | 施設内の玄関やトイレには、手すりの設置をおこなっております。 | |
| 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 | ○ | | | 日々の業務・療育についてを職員間で検討し、目標設定並びに振り返りを実施しております。 | |
| | 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 | ○ | | | 年度ごとアンケートや療育時のフィードバックでの連携を実施しております。 | |
| | 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 | ○ | | | 法人のホームページに掲載しております。 | |
| | 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 | | | ○ | | 現在第三者等による外部評価の実施はおこなっておりません。 |
| | 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 | ○ | | | 各学会や団体の研修等への参加並びに職員間の共有を行なって、職員の知識と資質の向上を行っております。 | |
| 適切な 支援の 提供 | 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 | ○ | | | 心理士を中心に、各心理検査をお子さまにあわせ実施し、それぞれの分野(視覚や聴覚、記憶、微細運動等)のアプローチを行い、支援並びに保護者さまが学校への助言を行っております。 | 今後も、お子さまの状況等を把握しながら、必要な検査やアセスメントができるような体制づくりを発展させていければと考えております。 |
| | 10 | 子どもの適応行動の状況を図るために、標準化されたアセスメントツールを使用しているか | ○ | | | | |
| | 11 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | ○ | | | | |
| | 12 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | ○ | | | お子さまそれぞれの担当の職員を中心に、職員の専門性を活かした連携やプログラムの構成、改善、長期休暇等の時期に合わせた必要な支援等を行っており、先生1名に対してお子さま1名の個別支援と小集団での身体づくりを家庭の状況やお子さまの状況に合わせて実施しております。 | |
| | 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 | ○ | | | | |
| | 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放課後等デイサービス計画を作成しているか | ○ | | | | |
| | 15 | 支援開始前に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 | ○ | | | 職員間でのお子さまごとの声かけの統一化、支援の統一化を行い、お子さんの困りに向き合っておりしております。 | |
| | 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 | ○ | | | 支援についての振り返りや検討会の実施を行っております。 | |
| | 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 | ○ | | | 日々の活動について、お子さま個々の個別支援計画はもちろんのこと、個々の支援記録を作成を徹底しております。 | |
| | 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 | ○ | | | 定期的なカンファレンスの実施や計画の見直しを行っております。 | |
| | 19 | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ支援を行っているか | ○ | | | | |

| | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 工夫している点 | 課題や改善すべき点を踏まえた 改善内容又は改善目標 |
|--------------|---|----|---------------|-----|---|------------------------------|
| 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 | ○ | | | お子さんの担当の職員(場合によっては、心理の担当職員が同席)が参加し、情報や意見の共有等を行っており、職員間での共有を行っております。 | |
| | 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 | ○ | | | 学校との関係連携を行っており、学校と施設でのお子さまの様子等の把握等を行っております。 | |
| | 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 | ○ | | | 現状該当者がおりませんが、体制づくりは行っております。 | |
| | 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 | | | ○ | 相談支援専門員さんからの情報と実際に過去に利用していた施設への情報共有依頼を通しての連携や情報提供をお願いしております。 | |
| | 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 | ○ | | | 実際に相互連携や伝達、その後の支援フォローを実施しています | |
| | 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、助言や研修を受けているか | ○ | | | 研修の参加しております。 | |
| | 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 | | | ○ | | |
| | 27 (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか | ○ | | | 定例研修会の参加等を行っております。 | |
| 保護者への説明責任等 | 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 | ○ | | | 毎回の療育終了後に5～15分程度のフィードバック(支援の説明等)、療育指導、家庭での支援の様子をお伺いしております。 | |
| | 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 | ○ | | | 保護者からのご相談や支援方法の助言などを行っております。 | |
| | 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 | ○ | | | 契約時の説明はもちろんのこと、その後は、支援でのフィードバックで支援を行っております。 | |
| | 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 | ○ | | | 10時～14時の枠での相談や支援中の間での助言や支援を行っております。 | |
| | 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 | | | ○ | | 保護者様向け研修会の実施を検討中 |
| | 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 | ○ | | | 苦情や相談窓口を設けており、それと共に、公式LINEにより、連絡のしやすい環境づくりを行っております。 | |
| | 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 | ○ | | | お子さまのファイルにその日の活動内容の発信や公式LINEでの連絡等をおこなっております。 | |
| | 35 個人情報に十分注意しているか | ○ | | | 鍵付きのロッカーやサーバーでの管理を行っております。 | |
| | 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 | ○ | | | 研修等の実施や保護者さまとの連携がしやすいようにSNSなどを活用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 | | | ○ | | |

| | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 工夫している点 | 課題や改善すべき点を踏まえた 改善内容又は改善目標 |
|-------------|---|-----------------------|---------------|-----------------------|--|------------------------------|
| 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 | <input type="radio"/> | | | 各種マニュアルの作成を行っており、周知並びに保護者さま用のお部屋に配置しております。 | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | | 年に数回の訓練や研修を行っております。 | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | | 虐待等の研修を定期に実施しております。 | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | | 契約時の説明とルールの徹底を行っております。 | |
| | 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 | | | <input type="radio"/> | 現在該当者がおりません。 | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | | 実施しております。 | |

○ この「事業所における自己評価結果(公表)」は、事業所全体で行った自己評価です。

○ 「はい」、「いいえ」の欄は、数を記入するのではなく、職員による自己評価結果を踏まえ、職員全員で討議した結果について回答すること。(該当する方に○を記入)