

2024年度事業者向け 放課後等デイサービス自己評価表梁川事業所

6人

| | | | はい | | どちらとも いえない | | いいえ | | 未記入 | | 改善目標 工夫している点等 |
|------------------|----|-------------------------------------------------------------|----|-----|---------------|---|-----|---|-----|---|-----------------------------------------------------------|
| | | | 人 | % | 人 | % | 人 | % | 人 | % | |
| 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 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1階と2階に分かれていて、使い分けも行われています。 |
| | 2 | 職員の配置数は適切であるか | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 人数の配置は適切です。 |
| | 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1階、2階に分かれているが、1階玄関はフラットで車いすでも入れます。2階に行くには階段のみです。 |
| 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 事業者内支援会議を行い、職員がいろいろ意見を出し合い立案等しています。 |
| | 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 毎年1月下旬にアンケートを配布し、2月に集計し意向を知り、話し合い業務改善に繋げています。 |
| | 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 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 毎年2月下旬に自己評価表の結果を、ホームページやいぶき通信で公開しています。 |
| | 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 第三者評価はないが、担当者が適切に評価しています。 |
| | 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 内部研修、外部講師による研修講師を招いての研修を今年度も行いました。 |
| 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | アセスメントツールを用い、情報を集め保護者のニーズを聞き話し合いをし、分析を行い計画作成をしている。 |
| | 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | JMAP、LD児等チェック、JSIR等のツールを使用し実施しています。 |
| | 11 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 施設内支援会議を行い、立案しています。 |
| | 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 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | その日の子ども達の様子や状況に応じて、固定化しないようにしている。 |
| | 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 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 平日・休日などそれぞれに応じた療育計画を立てています。 |
| | 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させて放課後等デイサービス計画を作成しているか | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 個別課題、サーキットトレーニングやグループ活動など、小集団での課題、個別課題を組み合わせさせて計画を立てています。 |
| | 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 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 前日の反省から始め、療育の計画、子ども達への配慮、支援方法等の話し合いや送迎の担当など、役割分担なども行っている。 |

| | | | | | | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------|---|-----|---|-----|---|---|---|---|-------------------------------------------------------|
| 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 朝のミーティングに前日の振り返り、送迎後にその日の振り返り、気付き反省点などの共有を図っている。 |
| 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 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 日誌やケース記録を記入し、検証改善に努めています。 |
| 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 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 原則として半年に一回モニタリングを行い、計画の見直しをしている。必要に応じて半年以内で実施する場合もある。 |
| 19 | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ合わせて支援を行っているか | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 放課後等デイサービスガイドラインといぶきの療育と照らし合わせて支援を行っている。 |
| 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | いぶきの児発管が相談支援事業所に赴き支援会議に参加したり、相談支援員さんを招き行うこともある。 |
| 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 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 学校からのメールや下校時に担任の先生と情報交換を行い、連携を図っている。 |
| 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 | 0 | 0 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 医療的ケアの子がいないため、実施していない。 |
| 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 児童発達支援事業所等を見学に行き、担当者会議を行い、理解に努めている。 |
| 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 | 0 | 0 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 該当者が居ないため実施していない。 |
| 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 今年度は連携はあるが、助言や研修などはなかった。 |
| 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 市内の地域施設に出掛け、地域交流を実施している。 |
| 27 | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | いぶきグループの代表が出席し、報告を受け、それに応じ話し合いの時をもち、それを伝えてもらっている。 |
| 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 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 送迎の際に、一日の様子を伝えたり、必要に応じて情報などを伝えている。 |

| | | | | | | | | | | | |
|------------|----|---------------------------------------------------------------------------------|---|-----|---|-----|---|---|---|---|--------------------------------------------------|
| | 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 必要に応じてアドバイスをを行っている。 |
| 保護者への説明責任等 | 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 契約、モニタリングや更新の際に説明を実施している。 |
| | 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | いつでも相談を受ける体制を取り、随時行い助言やアドバイスをを行っている。 |
| | 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 外部講師を招いた際、保護者との交流を実施した。 |
| | 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 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 迅速かつ平等に対応できる様に担当者を決め、対応している。 |
| | 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 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | いぶき通信を発行し、子ども達の様子を伝えていきます。 |
| | 35 | 個人情報に十分注意しているか | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 新しい職員が就職した際に、個人情報に対する契約書を交わし、打ち合わせの際に注意喚起をしている。 |
| | 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 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 子どもや保護者に応じた対応を行い、スムーズに情報伝達が進むようにしている。 |
| | 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 今年度は新型コロナウイルスなどの感染症対策のため、実施を控えた。 |
| 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 契約、モニタリング、契約更新の際に内容を伝え、玄関にマニュアルを提示し閲覧できるようにしている、 |
| | 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 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 避難訓練は行っているが、子ども達の認識があまりない事もあるため回数を増やす |
| | 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 年1回外部講師を招き、虐待防止の研修を行っている。 |
| | 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 | 0 | 0 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 身体拘束等適正化検討委員会を設置したが、現在対象のお友達はいない。 |
| | 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 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | アレルギー対応の児童のおやつをダブルでチェックし対策を講じている。 |

| | | | | | | | | | | | |
|----|----------------------------|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------|
| 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 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | ヒヤリハット事例集を作成し、過去の事例を定期的に読み合わせを行っている。今年度はヒヤリハット事例集に記載する案件は発生していない。 |
|----|----------------------------|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------|