公表

事業所における自己評価結果

事業所名 ハッピーテラス水戸おさえん通り教室

公表日 2025年2月17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・体制					活動内容に応じて使い分けている。	トレーニングの際に隣の声が聞こえてしま
	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。	1	2		う。
	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。	3	0	基準人員を満たした配置をすることができて いる。	
	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。	1	2	トイレ前のスロープなど、段差のない構造になっている。	現在職員室を区切るパーテーションが無い 為、利用者が出入りしてしまうことがある。 パーテーションの購入を検討中。
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。	3	0	毎日必ず掃除を行い、清潔な環境を保つよう 努めている。	
	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。	2	1	い分けている。	同時刻の利用者の人数によっては使い分ける ことが難しいことがある。
	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。	3	0	毎朝の申し送りや会議にて話し合う時間を設け、業務改善に努めている。	
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。	3	0	年に一回保護者アンケートを行い、意見を参 考に業務改善に繋げている。	
来務 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。	3	0	話し合う時間を設けて改善に励んでいる。	
	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。	1	2	本部による内部監査を実施している。	
	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。	3	0	本部の研修や県や市の研修に積極的に参加している。また、事業所内のSTによる勉強会を行っている。	
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	3	0	玄関に掲示し、ホームページにも掲載している。	
	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。	3	0	トレーニング後のフィードバックや保護者面 談を通して、課題・ニーズを把握している。	
	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。	3	0	ケース会議や申し送りにて情報の共有を必ず 行い検討をしている。	
	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。	3	0	計画書をもとに現在の課題を確認しながら、考案の作成を行っている。	
	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。	3	0	日々の申し送りや日誌などで、利用者の様子 を把握するよう努めている。	
適切な支援の提	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。	3	0	児発管が作成した計画書をもとに、支援内容 に沿った考案を作成している。	
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	1	2	個々で立案することが多いが適宜相談をしな がら進めている。	個別のトレーニングの為、担当職員が立案することが多い。
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	3	0		

供 19		T. T.		1	T	
10		 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			保護者の了承を得て、小集団トレーニングを	
	L9				取り入れている。	グにいないと、小集団のトレーニングを行う
		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。	2	1		ことが難しい。
I —					おの中にそのとは 一、だの際に	
		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			朝の申し送りや小集団のトレーニングの際に	
20	20	内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			役割分担と支援内容の共有を必ず行ってい	
		るか。	2	1	る。	
i		9.7.		_	翌日にきず中にそんまない。 サナナな マン	
		 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			翌日に必ず申し送りを行い、共有を行ってい	
21	21				る。	
		の振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか。	2	1		
<u> </u>						
		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・改善につなげているか。			必ず子どもの様子や支援の内容を記録してそ	
21	22				の後の支援の改善に繋げている。	
1 1			3	0		
I			5	U		
		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。			計画書更新の際には、保護者と児発管でモニ	
23	2				タリングを行っている。	
'	-0		3	0		
			3	U		
2,	24	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。				
2.	- 1		າ	_		
			3	0		
					トレーニングやフィードバック内で自己決定	
25	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			を行う機会を設けている。	
2.5		定をする力を育てるための支援を行っているか。	2	_		
		700 7 013 CB C 0100000000000000000000000000000000	3	0		
					児発管やSTが参加している。	
_	06	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。				
26	26		~	_		
			3	0		
					保育所等訪問を実施している。	
	_	地域の保健、医療(主治医や協力医療機関等)、障害福祉、保育、			KH///Amilj CX//CO CV-00	
27	27	教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。				
		教育寺の対所成例と生活して文版で行う体制を主えているが。	3	0		
		一种,1. 5. 使和共生 / 5. 明刊 第二次 - 5. 文字 - 5. 以上 6. 工校时			送迎業務は行っていない。	
		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				
28	28	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。	1	2		
i					クロボギャン 亜色がキュ もぬにはなっている	
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			保護者から要望があった際には行っている。	
係 29	29					
機		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。	3	0		
					TO 1-1-1-1/1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	
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			現在は該当者がいないが、今後必要があれば	
to 30	30	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			対応していく。	
保		いるか。	1	2		
		V - 3/3 V		_	7 174 +50 4 - 40 - 41 - 4 - 4	
護		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			子ども部会への参加をしている。	
者 31	31					
ے		パーバイズや助言や研修を受ける機会を設けているか。	3	0		
0						
	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機会があるか。	サ調※旧音カニゴ※旧音線 Lの充済や、地域の他のスパナ L活動す				今後活動の機会を設けていけるよう検討中。
連 32						
携		0	3			
				,		
	33 (自立支援)協議会等			1	子ども部会への参加をしている。	
31		(自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか。		1		
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	2	1		
				1		
					トレーニング後に必ずフィードバックを行	
34	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			い、共有をしている。	
	課題について共通理解を持っているか。	3	0			
			ر	U		
		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				
31	35	 ラム(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				
		会や情報提供等を行っているか。	0	3		
		ム C IR HXI)正式守で1] ノ C V 'るか'。	U	٦		
	36		_		体験や契約時に丁寧に説明をしている。不明	
20		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 行っているか。			な点等あればその都度対応している。	
30			3	0		
			<u> </u>	U		
		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				
3.		思の尊重、こどもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、こど		1		
3,			2			
		もや家族の意向を確認する機会を設けているか。	3	0	<u> </u>	
			_		計画を作成後、内容について詳しく説明を	
	20	「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。			し、納得いただいた上で同意を得ている。	
20	00			١ _	○ 、"JIAA 小CYCA 小C工 CIAI型、G.A.CA CA.Q。	
38	38	い、保護者から放課後等テイサーヒス計画の同意を得ているか 。	~			
38	38	い、保護者から放課後等テイサービス計画の同意を得ているか。 	3	0		
38	38		3	0	要望があった際には保護者面談を実施してい	
		い、保護者から放課後等テイサービス計画の同意を得ているか。 家族等からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、面談や必	3	0		
38			3	0	要望があった際には保護者面談を実施している。	

保			1		1	Terre () 10-11
護者	40	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				実施に向けて検討中。
		り、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、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				
^		た、さまりたい向上し交流する機械を設ける等の又振をしているか。	0	3		
の		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	U		苦情があった場合には、迅速に対応するよう	
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			心掛けている。	
等		対応しているか。	3	0		
		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				Instagramを開設予定。
	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	_	_		
		して発信しているか。	1	2		
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。			鍵付きのキャビネットで保管をしている	
			3	0		
	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。 	3	0		
		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。				
	45		0	2		
			0	3		
	46	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			全て策定し、訓練も実施している。 保護者へは契約時に周知している。	
		架並対応マニュアル寺を束正し、城員や家族寺に周知9ることも に、発生を想定した訓練を実施しているか。	2	1		
					年に2回、消防訓練を実施している。	
	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、 定期的に避難、救出その他必要な訓練を行っているか。				
			3	0		
	48	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いるか。			利用開始時に確認をしている。	
			3	0		
			3	- 0	食事の提供をしていない。	
非	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。			及事のルグでしているが。	
常			3	0		
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。			作成し、研修も実施している。	
等			_	-		
の			3	0		
対応	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。			玄関に掲示している。	
//L			3	0		
		+			発生した際には職員間で話し合う機会を設	
	52	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 検討をしているか。			け、議事録に残している。	
			3	0		
	53	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。			3か月に1回、委員会を実施。	
				-		
			3	0		
		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				
	54	決定し、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 課後等デイサービス計画に記載しているか。	3	0		
		Programme CV. O// 0	,			1