

事業者向け 放課後等デイサービス自己評価表 はい・○ どちらともいえない・△ いいえ・× 該当事象がない・－

実施日: 2019年 2月 18日

| スタッフ氏名    |                                                             | A | B | C | D | E | コメント                                                                |
|-----------|-------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------|
| 環境整備・体制整備 |                                                             |   |   |   |   |   |                                                                     |
| 1         | 利用定員が指導訓練室など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                                               | ○ | △ | ○ | ○ |   |                                                                     |
| 3         | 事業所の設備などについて、バリアフリー化の配慮が適切になされているか                          | △ | △ | ○ | ○ |   | エレベーターがなく、事務所のある2階までは階段を上する必要があります。                                 |
| 業務内容      |                                                             |   |   |   |   |   |                                                                     |
| 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                | △ | △ | ○ | ○ |   | 人手不足の時期が長く、十分な取り組みができていたとは言い難いです。今後、実施してまいります。                      |
| 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の意向などを把握し、業務改善につなげているか      | ○ | ○ | ○ | ○ |   |                                                                     |
| 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                            | ○ | ○ | ○ | ○ |   |                                                                     |
| 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                             | × | × | △ | △ |   | 今後、時期を見て実施予定です。                                                     |
| 8         | 職員の資質の向上をおこなうために研修の機会を確保しているか                               | ○ | △ | △ | ○ |   | 都合があれば市役所等で行われる研修に参加していますが、定期的な機会の確保はできていません。                       |
| 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 | ○ | ○ | ○ | ○ |   |                                                                     |
| 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                   | △ | ○ | ○ | ○ |   | 言語・生活・社交性の領域に関する独自のアセスメントツールを導入・活用しています。                            |
| 11        | 活動プログラムの立案をチームで行っているか                                       | ○ | ○ | ○ | ○ |   |                                                                     |
| 12        | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか                                     | ○ | ○ | ○ | ○ |   | 週間で設定されたテーマに基づき、児童の特性等を考慮した内容を検討しています。                              |
| 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                         | ○ | △ | ○ | ○ |   |                                                                     |
| 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        | 支援開始前には職員間で必ず打ち合わせし、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            | △ | △ | ○ | ○ |   | トレーニング内容の申し送り等は実施しておりますが、日々の業務に追われ、職員間の十分な連携が図れていなかった部分があると認識しています。 |
| 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、気づいた点などを共有しているか     | △ | △ | △ | △ |   | 個々での意見の共有はしておりますが、職員全員での振り返りや課題の共有は週に1度でした。今後は毎日の振り返りを実施予定です。       |
| 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                    | ○ | ○ | ○ | ○ |   |                                                                     |

事業者向け 放課後等デイサービス自己評価表 はい・○ どちらともいえない・△ いいえ・× 該当事象がない・－

実施日： 2019年 2月 18日

| スタッフ氏名     |                                                                    | A | B | C | D | E | コメント                                                          |
|------------|--------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------|
| 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                         | ○ | ○ | ○ | ○ |   |                                                               |
| 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                                   | ○ | ○ | ○ | ○ |   |                                                               |
| 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                 | ○ | ○ | ○ | ○ |   |                                                               |
| 21         | 学校との情報共有（年間計画、行事予定等の交換、下校時刻の確認など）、連絡調整（送迎時対応、トラブル発生連絡）を適切に行っているか   | ○ | ○ | ○ | ○ |   | 基本的に児童の送迎を行っていません。学校行事の代休や下校時間変更等による利用時間が異なる場合には、保護者と確認しています。 |
| 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                         | － | × | － | － |   | 該当する児童の在籍はありません。                                              |
| 23         | 就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定子ども園、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            | △ | ○ | ○ | △ |   | 学校現在在籍している学校との連携は積極的に行っていますが、就学前の場所との連携はあまりとれていません。           |
| 24         | 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などしているか   | △ | △ | ○ | △ |   | 現在1人目の該当者が在籍しており、移行先の検討を行っています。                               |
| 25         | 児童発達支援センターや発達障害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                       | ○ | △ | ○ | △ |   | 守口市の児童発達支援センターである、わかさ・わかすぎ園さんと連携し助言をいただいています。                 |
| 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                              | × | × | △ | △ |   | 保護者ニーズに踏まえて、必要に応じて検討してまいります。                                  |
| 27         | （地域自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか                                           | △ | × | △ | × |   | 守口市の社会福祉協議会には加盟しておりますが、活動への参加はまだありません。                        |
| 28         | 日ごろから子どもの状況を保護者と伝えあい、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                   | ○ | ○ | ○ | ○ |   | 日々の送迎時に口頭説明に加え、月次で「振り返り」を発行しています。                             |
| 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                    | × | × | △ | △ |   | 現在までは個別に相談を受け対応していました。今回の保護者アンケートの結果を受け、実施を検討します。             |
| 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                                  | ○ | ○ | ○ | ○ |   |                                                               |
| 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                          | ○ | ○ | ○ | ○ |   | 連絡帳でのやりとりや、送迎時や面談での相談支援等、適宜行っております。                           |
| 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                      | △ | △ | ○ | △ |   | 保護者アンケートの結果に基づいて、今後の実施を検討してまいります。                             |
| 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 | ○ | ○ | ○ | ○ |   |                                                               |
| 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                  | ○ | ○ | ○ | ○ |   | 保護者向けに月次で「ハッピーテラス通信」を作成し、報告しています。                             |

事業者向け 放課後等デイサービス自己評価表 はい・○ どちらともいえない・△ いいえ・× 該当事象がない・－

実施日： 2019年 2月 18日

| スタッフ氏名  |                                                                               | A | B | C | D | E | コメント                                             |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------|
| 35      | 個人情報に十分注意しているか                                                                | ○ | ○ | ○ | ○ |   | 個人情報は鍵付きのロッカーにて保管しております。学校等との連携は保護者の同意のもと行っています。 |
| 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                                          | ○ | ○ | ○ | ○ |   | 障害特性に鑑み、必要に応じ視覚的アプローチを実施しています。                   |
| 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                                           | × | × | △ | △ |   | 保護者ニーズに踏まえて、必要に応じて検討してまいります。                     |
| 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を図っているか                            | ○ | ○ | ○ | ○ |   | 契約の面談時にお渡ししています。                                 |
| 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                                           | ○ | ○ | ○ | ○ |   | 非常時用持ち出しリュックは常備しております。児童に向けた避難訓練は半年に1度実施しています。   |
| 40      | 虐待を防止するため、職員の研修機会を確保するなど適切な対応をしているか                                           | ○ | ○ | ○ | ○ |   |                                                  |
| 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了解を得たうえで放課後等デイサービス計画に記載しているか | － | ○ | ○ | △ |   | 基本的に身体拘束を想定していません。また、現在身体拘束の必要性のある児童の在籍はありません。   |
| 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                                         | △ | ○ | ○ | ○ |   | 保護者からの聞き取りは行っています。当教室では日常的な食事・おやつ提供はありません。       |
| 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                                                    | ○ | ○ | ○ | ○ |   |                                                  |