

2021年度（令和3年度） 児童発達支援・放課後等デイサービス きっずぱーく+

【放課後等デイサービス】自己評価表（公表）

| | | 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 | 5 | 2 | | ・指定基準を満たしたスペースの確保をし、活動スペースとして提供しています。 |
| | 2 | 職員の配置数は適切であるか | 4 | 3 | | ・職員配置の指定基準を満たす職員数を配置しています。 |
| | 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 | 2 | | ・手すりやスロープ等を設置し施設内に段差はなく、バリアフリー化されています。 |
| 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 | 3 | 3 | 1 | ・支援者会議にて個々の計画に対して目標の確認、振り返りを行っています。 |
| | 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等の意向などを把握し業務改善につなげているか | 4 | 3 | | ・アンケートを参考に職員会議を行い、支援の見直しを行っています。 |
| | 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 | 7 | | | ・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 | | 3 | 4 | ・現在行っておりませんが、今後必要に応じ検討します。 |
| | 8 | 職員の資質向上を行うために、研修の機会を確保しているか | 6 | 1 | | ・新型コロナウイルス感染症の影響で外部研修の機会が少ないため、施設内研修を定期的に開催しています。 |

| | | | | | | |
|----------|----|--|---|---|---|--|
| 適切な支援の提供 | 9 | アセスメントを適切に行い、子どもと保護者に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 | 7 | | | <ul style="list-style-type: none"> 保護者面談や話し合いなどで子どもや保護者のニーズ、課題を把握し計画を作成しています。 |
| | 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 | 5 | 2 | | <ul style="list-style-type: none"> 障害特性に特化したアセスメントシートを活用し個々の特徴の把握に努めています。 |
| | 11 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 5 | 1 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> 全職員で意見を出し合いプログラムを決めています。 |
| | 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 | 1 | | <ul style="list-style-type: none"> 色々な経験が出来るよう、年齢や個々の特性に合ったプログラムを提供しています。 |
| | 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 | 6 | 1 | | <ul style="list-style-type: none"> 一日の予定表を作成し、この中で個別に対応しています。 |
| | 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 | | 1 | <ul style="list-style-type: none"> 個別の時間、グループの活動時間を組み合わせサービスを提供しています。 |
| | 15 | 支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、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 | 1 | | <ul style="list-style-type: none"> 送迎前に打ち合わせを行っています。確認漏れなどがあつた際には再度話し合いを行い、都度見直しを行っています。 |
| | 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、気づいた点等を共有しているか | 2 | 4 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> 勤務時間などから全員での終礼は行えないが、翌日の利用前等に個別で話し合いを行ったり支援者会議などですり合わせを行っています。 |
| | 17 | 日々の支援に関して正しく記録を取ることを徹底し、支援の検証・改善につなげているか | 7 | | | <ul style="list-style-type: none"> 日々の様子を支援日報に記録し、個々の様子を振り返り、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 | 1 | | <ul style="list-style-type: none"> 定期的に面談を行い計画の見直しを図っています。 |
| | 19 | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせる支援を行っているか | 3 | 4 | | <ul style="list-style-type: none"> ガイドラインを全職員に配布し、周知徹底し支援を行っています。 |

| | | | | | | |
|--------------|----|--|---|---|---|--|
| 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 | 1 | ・児童発達支援管理責任者が会議に参加しています。 |
| | 21 | 学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、子どもの下校時間の確認等）、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 | 1 | | ・学校送迎時に情報共有を行っています。また、年間カレンダーや学校からのおたよりを事業所でも確認し下校時間の確認等を行っています。 |
| | 22 | 医療的ケアが必要な子供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 | 3 | 2 | ・現在医療的ケアが必要な子どものご利用はありませんが、個々の主治医は把握しています。 |
| | 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 | 4 | 2 | 1 | ・直接保育所等とのやり取りはしていませんが、相談員を通じての情報共有を行っています。 |
| | 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の情報を提供する等しているか | | | | ・該当者なし。 |
| | 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 | 3 | 3 | 1 | ・関係機関の研修や助言は積極的に受けていますが、連携は必要に応じ行っています。 |
| | 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 | | 1 | 6 | ・新型コロナウイルス感染症の影響により、交流活動は行っていません。 |
| | 27 | （地域自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか | 5 | 1 | 1 | ・管理者が参加しています。今後も参加していく予定です |
| | 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 | 7 | | | ・施設での様子をお伝えし、現在行っている支援の内容等も都度説明を行っています。 |
| | 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 | 1 | ・面談の際や、必要に応じて都度保護者の話を聞いたり、子どもの対応について話し合ったりと支援を行っています。 |

| | | | | | | |
|------------|----|--|---|---|---|---|
| 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 | 5 | 2 | | <ul style="list-style-type: none"> ・契約時説明を行っています。活動別にかかる負担額は都度書面にてお知らせしています。 |
| | 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 | 5 | 2 | | <ul style="list-style-type: none"> ・都度面談を行い、子どもの成長について一緒に考え、施設でできることや、今後の目標などの話し合いを行っています。 |
| | 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 | 2 | 1 | 4 | <ul style="list-style-type: none"> ・現在保護者会等はありませんが、必要に応じ今後検討していきます。 |
| | 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、苦情があった場合迅速かつ適切に対応しているか | 7 | | | <ul style="list-style-type: none"> ・苦情について対応体制を整備しており、保護者には契約時に説明をしております。 |
| | 34 | 定期的に会報を発行し、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 | 7 | | | <ul style="list-style-type: none"> ・活動予定については情報提供を行っています。 |
| | 35 | 個人情報に十分注意しているか | 7 | | | <ul style="list-style-type: none"> ・鍵付きの棚にて厳重に管理を行っています。 |
| | 36 | 障害のある子どもや保護者との意思疎通や情報伝達のための配慮をしているか | 6 | 1 | | <ul style="list-style-type: none"> ・子どもに伝わるよう視覚でわかりやすく伝達するなど、個々に合った手法を用い伝達するよう努力しています。 |
| | 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 | | 2 | 5 | <ul style="list-style-type: none"> ・新型コロナウイルス感染症の影響により地域との交流は控えています。 |
| 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しているか | 2 | 5 | | <ul style="list-style-type: none"> ・緊急時、感染症などは周知していますが、防犯対策についてはマニュアル化されておらず、活動内での伝達しかできていないため、整備していきます。 |
| | 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 | 5 | 1 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> ・年に2回非常災害に備え訓練を行っています。 |
| | 40 | 虐待を防止するため、職員の研修機会を確保する等、適切な対応をしているか | 6 | 1 | | <ul style="list-style-type: none"> ・虐待防止に関する施設内外の研修会に参加し、適切な対応を行っています。 |
| | 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、子どもや保護者に事前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 | 4 | | <ul style="list-style-type: none"> ・現在該当者がいませんが、身体拘束についての職員間の周知、研修を行っています。 |
| | 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 | 6 | 1 | | <ul style="list-style-type: none"> ・契約時にアレルギーの有無と対応方法について確認しています。 |
| | 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 | 5 | 1 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> ・支援者会議にてヒヤリハット報告書を共有し再発防止に努めています。 |