

事業者向け放課後等デイサービス自己評価表

		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	9			・法令で定められている以上のスペースを確保し、特性に応じて個室対応等を行っている ・利用定員を超えないよう、年間での受け入れ調整を行っている
	2	職員の配置数は適切であるか	9			法令で定められている人員基準以上の人員配置を行っている
	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	8	1		車いす対応出来るよう改修工事を行っており、全室、通路等全てバリアフリー化している
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	8	1		事務分担をし毎月の会議、日々の業務日報を用いて行っている
	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	9			評価表を基に保護者の意向を会議時で共有し話し合いを持っている。また面談時に意向を伺っている。さらに保護者アンケートの実施を行っている
	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	9			事業所SNS、法人ホームページで公開し、さらに保護者、地域懇談会等で配布している
	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	8		1	相互監査を行っている
	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	9			毎月事業所内研修を行い、国研修、県研修、外部研修と広く参加している
適切	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	8		1	日々の支援からアセスメントを行い、一人一人に合った課題、目標の設定を行い保護者、利用児と面談した上で個別支援計画の作成を行っている
	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	8	1		チェックシートを用いて行っている
	11	活動プログラムの立案をチームで行っているか	8	1		年間で活動計画を作成し、担当者が考案したものを職員全体で共有し深めた後提供している
	12	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	8	1		毎月、毎日の活動が被らないよう配慮し、イベント行事を取り入れている。また、季節に応じた遊び、活動の提供を行っている
	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	8		1	長期営業は支援時間が長く提供できるため、通常取り組めない外出や屋外活動、社会資源の利用など取り入れている

な支援の提供	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	8			個別支援計画に取り入れている
	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	8	1		支援前にミーティングを行い、前日の振り返りと連絡事項、注意事項、引継ぎ事項等を共有している。勤務時間等でミーティングに参加できない職員に日報及び口頭での引継ぎを行っている
	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	8		1	変動時間勤務を取り入れているため全体での振り返りは出来ないため退勤前に日報へ記載し、上記前日の振り返りを朝に取り入れている
	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	9			支援記録を毎日記入し、毎月利用者状況で支援の状況を話し合っている
	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	9			定期的にモニタリングを行い、必要あればモニタリング期間を早めて利用児の状況変化に合わせて対応している
	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	9			ガイドラインに沿って提供している
関係機関や保護者との	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	8	1		児童発達管理責任者が参加している
	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	9			学校より年間計画及び毎月の行事予定表及び送迎時間記載の予定表を頂き、保護者と確認を行っている
	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	9			医師の指示書及び診断書等頂き、保護者を介してまたは児童発達管理責任者が直接連絡、連携が出来ている
	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	8	1		必要に応じて行っている。または相談支援事業所、行政等より情報共有を行っている
	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	8	1		移行支援会議に参加している

の 連 携	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	8	1	積極的に参加し研修を受講している。また自立支援会議等で発達障害者支援センターの研修を取り入れていただき受講している。利用児の状況に合わせ、発達障害者支援センター職員にアセスメントしていただき助言をして頂いている
	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	9		学童交流を年2回取り入れている。また施設一般開放を行い、地域の子どもたちと活動する機会を設けている
	27	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか	9		児童発達支援管理責任者が参加している
	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	9		利用日毎に記入した支援記録を保護者に確認して頂いている。また連絡帳を用いて伝え、送迎時及び迎え時に情報共有を行っている
	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	9		研修を受け支援を行い、保護者懇談会等を開催し子育ての不安や悩みを相談できる場の取り組みを実施している
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	9		契約時に説明し、同意を得ている。後に分からないことがあればその都度説明を行っている
	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	9		相談しやすい環境を日頃から取り入れ、相談があった際は丁寧に助言が出来るよう取り組んでいる
	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	9		「おしゃべりカフェ」として保護者が集まり気軽に話せる場の提供を行い、他事業所と協同で「いばしょろぽ」として交流の場の提供を行った
	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	9		苦情対応職員、苦情解決責任者を定め、苦情解決の研修に参加している。申し出があった際は、速やかに事実確認を行い申出人が納得できるよう丁寧な対応を行っている。職員間でも共有し改善策も行っている
	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	9		毎月「なないろたより」の発行をし、月に2回SNSを活用して活動、行事の発信をしている
	35	個人情報に十分注意しているか	9		契約時に個人情報の取り扱いについてサインを頂いている。さらにイベント等に応じて保護者へ確認を行っている

	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	9			連絡帳や保護者との引継ぎで情報共有を行っている。また、必要に応じて視覚支援(絵カード、写真)や手順書を作成して個々の特性の応じて対応している
	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	9			年に3回施設開放イベントの開催を行っている。また、年1回地域懇談会を開催している
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	9			マニュアルを作成し、事業所内で閲覧できるよう周知している。
	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	9			毎月防災訓練を行っている
	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	9			虐待防止の県研修に毎年参加し、事業所内研修で虐待防止研修を取り入れている。さらに毎月虐待防止チェックシートを活用している
	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	9			契約時に説明を行い、個別支援計画に記載しており同意を取っている。また、身体拘束についてのマニュアルを作成している
	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	8	1		該当する利用児は現在いないが、必要に応じて対応出来るよう整えている。また保護者からの申し出によりその食品を提供しないようにしている
	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	9			ヒヤリハットがあった際はすぐに報告し、対応等協議している。毎月ヒヤリハットを職員間で検証し次の支援に繋がるよう努めている