

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10名に対し、指導訓練室が40m ² 以上確保できているか | 6 | | | |
| | 2 | 職員の配置数は適切であるか | 5 | 1 | | 職員の配置は基準を上回っております。 |
| | 3 | 事業所の設備等について、子どもが怪我をしないよう適切に配慮がされているか | 5 | 1 | | お子様に事故やけがのないように設備等の安全点検を行うと共に、危険予測をし環境を整えるよう心掛けております。 |
| | 4 | 設備等へ安全を配慮した措置がなされているか？（電灯やガラスの飛散防止・柱へ衝撃吸収材の取付・階段手摺など） | 5 | 1 | | 施設の構造上安全配慮が必要な箇所には措置を施しております。 |
| 業務改善 | 5 | 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 | 5 | 1 | | 全職員が同じように参画できるよう努めます。 |
| | 6 | 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見等を把握し、業務改善につなげているか | 6 | | | |
| | 7 | 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 | | | |
| | 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 | 5 | 1 | | 専門性を高めるために月一回程度運動遊びの研修を行っております。その他、知識向上のためオンライン研修を導入し、定期的に受講しております。 |
| 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 | | | |
| | 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 | | | |
| | 11 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 5 | 1 | | リーダーとなる職員を中心に日々の活動プログラムを考え実施しております。 |
| | 12 | 活動プログラムが固定化しないように工夫しているか | 6 | | | |
| | 13 | 活動場面ごとに課題を決め支援しているか | 6 | | | |
| | 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 | | | |
| | 15 | 支援開所前には職員間で打合せをし、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 | | | |
| | 16 | 支援終了後には、職員間で打合せを行い、その日行われた支援を振り返り、気づいた点を共有しているか | 6 | | | |

| | | | | | | |
|--------------|----|------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------|
| | 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 | | | |
| | 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 | | | |
| | 19 | ガイドラインの総則の基本活動を複数組合せて支援を行っているか | 6 | | | |
| | 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 | | | |
| | 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 | | | |
| 関係機関や保護者との連携 | 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 | | | 6 | 現在、医療的ケアが必要なお子様のご利用がなく実際に行えていません。 |
| | 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 | | | |
| | 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 | | | 6 | 就学を終えるご利用者がなく実際に移行する場面はありませんでした。 |
| | 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 | | | |
| | 26 | 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 | | | |
| | 27 | 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 | 2 | 3 | 1 | コロナ禍にあり、保護者の方と対面でのペアレントトレーニングを行う機会が持てていませんでしたが、今後は状況に合わせて少しづつ実施していくこうと思っております。 |
| | 28 | 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 | | | |
| 保護者への説明責任等 | 29 | 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 | | | |
| | 30 | 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 | | | |
| | 31 | 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 | | | |
| | 32 | 個人情報に十分注意しているか | 5 | 1 | | 個人情報保護の重要性を全職員で共有し個人情報の適切な取り扱いと保護に努めております。 |
| | 33 | 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 | | | |
| | 34 | 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 | | コロナ禍にあり、地域の方と触れ合う機会が持てませんでしたが、状況にあわせて少しづつ実施しようと思っております。 |

| | | | | | | |
|---------|----|----------------------------------------------------------------------------|---|---|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 非常時等の対応 | 35 | 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 | 5 | 1 | | 施設として必要なマニュアルは整っております。避難経路等、緊急時に必要なものは掲示し、常にご覧いただけるようにしております。また、マニュアルの記載内容も変更が必要な箇所はないか見直しも行っております。 |
| | 36 | 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 | | | |
| | 37 | 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 | 5 | 1 | | 虐待防止委員会の設置、研修受講の機会を設ける等、行っております。 |
| | 38 | 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うえで、サービス計画に記載しているか | 6 | | | |
| | 39 | 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 | | | 必要に応じて、主治医の指示書をご提出いただいております。 |
| | 40 | ヒヤリハット記録を作成して事業所内で共有しているか | 6 | | | |