

放課後等デイサービス 事業所における自己評価結果(公表)

公表:令和3年6月30日

事業所名:放課後等デイサービスHARUときわ

| 区分 | 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を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|---------------------------------------|---|-----------------------|-----------------------|---|--------------------------|
| 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 | <input type="radio"/> | | 適切に確認できています。 | |
| | 2 職員の配置数は適切であるか | <input type="radio"/> | | 適切に確認できています。 | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | 手すりやスロープ点字ブロックなどを付けて対応しています。 | |
| 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 | <input type="radio"/> | | 月2回ミーティングを行っています。 | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | 保護者向けのアンケートを行い意向確認し、支援しています。 | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | 事情所のHPで公表しています。 | |
| | 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 | | <input type="radio"/> | | 行っていないので対策を検討します。 |
| | 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 | <input type="radio"/> | | 毎月最初のミーティング時にテーマを決めて研修を行っています。 | |
| 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 | <input type="radio"/> | | 保護者、児童のニーズをアンケート形式にし定期的に行い把握、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 | <input type="radio"/> | | 標準化されたツールを使用しています。 | |
| | 11 活動プログラムの立案をチームで行っているか | <input type="radio"/> | | 正規職員が中心となり立案、作成しています。 | |
| | 12 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | <input type="radio"/> | | 新しい遊びや学年に応じたプログラムを継続していきます。 | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | 休日、長期休暇でしか行えない取り組みもあり、企画し取り組んでいます。 | |
| | 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放課後等デイサービス計画を作成しているか | <input type="radio"/> | | 児童の状況に合わせて個別、集団活動のテーマを考え、作成しています。 | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | 職員が揃ってから、役割分担の確認、児童の情報、状態の共有をしています。 | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | 支援終了後、職員全員で振り返り、その都度報告・相談しまた共有するためのノートを作成しています。 | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | 複写の用紙(事業所保管、保護者保管)を使って日々の記録を各児童ごとに作成しています。 | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | 6か月に一度の割合でモニタリング、計画の見直しを行っています。 | |
| 19 ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせさせて支援を行っているか | | <input type="radio"/> | | 地域交流の機会の提供は行っておらず課題としています。 | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | 管理者または児童発達管理責任者が出席しています。 | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | 保護者様と協力して各学校との支援担当や担任の先生と情報共有し連携しています。 | |
| | 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 | | <input type="radio"/> | 現在、医療的ケアに必要な児童の利用はありません。 | |

| 区分 | 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を踏まえた改善内容又は改善目標 | |
|--------------|-------------------------------------|---|-----|-------------------------------|--|---------------------------|
| 関係機関や保護者との連携 | 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 | ○ | | 情報共有を行っています。特に児童相談所が関わりのあるケースは密に行っています。 | |
| | 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等の情報を提供する等しているか | | ○ | | 現在、該当者がいませんが今後体制を整えていきます。 |
| | 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 | ○ | | 連携を図り、研修の機会があれば参加しています。 | |
| | 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 | | ○ | | 多くの機会を設けられるように考えています。 |
| | 27 | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか | ○ | | 積極的に参加しています。 | |
| | 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 | ○ | | 日頃から保護者様とコミュニケーションを取りながら情報共有しやすい関係作りに努めています。 | |
| | 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 | | ○ | 今年度はコロナの影響でまだ実施できていません。 | |
| 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 | ○ | | 契約時に必ず、説明を行っております。利用料金に関しては受給者証に定められた金額以外頂いていないのでトラブルはありません。 | |
| | 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 | ○ | | 相談を受けた際は個別に面談の機会を設け、助言やサポートを行い適切に応じえています。 | |
| | 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 | | ○ | | 行えていないので課題としています。 |
| | 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 | ○ | | 苦情、相談処理マニュアルを作成しています。それに基づき迅速に対応し報告書を作成、その日の内に解決できるよう保護者様へ対応しています。 | |
| | 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 | ○ | | 定期的にHP内のブログを更新し、日々の児童の様子や行事を発信しています。 | |
| | 35 | 個人情報に十分注意しているか | ○ | | 個人情報の取り扱いについて指導したり、鍵付きの場所にて保管しています。 | |
| | 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 | ○ | | ルールや予定など分かりやすいように絵カードにて伝えるよう工夫しています。 | |
| 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 | | ○ | | 地域住民参加の行事は行えていないので、今後の課題にしています。 | |
| 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 | ○ | | 職員への周知は十分ですが、保護者様への周知が不十分な点があるので周知に努めます。 | |
| | 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 | ○ | | 年に2回消防、避難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 | ○ | | 年に1回虐待防止に関する研修を行っています。 | |
| | 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 | ○ | | 十分に説明をしています。身体拘束は行っていません。 | |
| | 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 | ○ | | 保護者を通じて医師の指示書に基づく対応を伝えていただき、対応しています。 | |
| 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 | ○ | | ヒヤリハット報告書を作成し、職員内での共有を図っています。 | | |