## 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)

討議年月日:令和4年10月27日

## <u>公表:令和4年10月31日</u>

## 事業所名 くすのき広場

|          |    | 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<br>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<br>係で適切である                                      | 0  |     |  |   |
|          | 2  | 職員の配置数は適切である   | 0  |     |  |   |
|          | 3  | 事業所の設備等について、バリアフリー化<br>の配慮が適切になされている                               |    | 0   |  | 玄関の階段が急なので、今後必要であればバリアフ<br>リーも視野に入れる予定。 |
| 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                        |    | 0   |  | 全員がやっているわけではない。<br>必要に応じてマニュアル化を検討する。   |
|          | 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             | 0  |     |  |   |
|          | 6  | この自己評価の結果を、事業所の会報や<br>ホームページ等で公開している                               | 0  |     |  |   |
|          | 7  | 第三者による外部評価を行い、評価結果を<br>業務改善につなげている                                 |    | 0   |  |   |
|          | 8  | 職員の資質の向上を行うために、研修の機<br>会を確保している                                    | 0  |     | 研修を希望すれば受<br>講できる環境であ<br>る。                  |   |
| 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<br>のニーズや課題を客観的に分析した上で、<br>放課後等デイサービス計画を作成している | 0  |     |  |   |
|          | 10 | 子どもの適応行動の状況を把握するため<br>に、標準化されたアセスメントツールを使用<br>している                 | 0  |     | 年度替わりにアセス<br>メントシートを配布し<br>てご記入をお願いし<br>ている。 |   |
|          | 11 | 活動プログラムの立案をチームで行っている   |    | 0   |  | 主に一人で作成することが多いので、今後はチームで<br>行う予定である。    |
|          | 12 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫している   | 0  |     | なるべく利用児が有<br>意義に過ごせるよう<br>心掛けている。            |   |
|          | 13 | 平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ<br>細やかに設定して支援している                             |    | 0   |  |   |
|          | 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                   | 0  |     |  |   |
|          | 15 | 支援開始前には職員間で必ず打合せをし、<br>その日行われる支援の内容や役割分担に<br>ついて確認している             |    | 0   |  | 必ず打合せをしているわけではない。<br>今後、必要であれば検討する。     |
|          | 16 | 支援終了後には、職員間で必ず打合せを<br>し、その日行われた支援の振り返りを行い、<br>気付いた点等を共有している        |    | 0   |  | 必ず打合せをしているわけではない。<br>今後、必要であれば検討する。     |
|          | 17 | 日々の支援に関して正しく記録をとることを<br>徹底し、支援の検証・改善につなげている                        | 0  |     |  |   |
|          | 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                          | 0  |     |  |   |
|          | 19 | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み<br>合わせて支援を行っている                                |    | 0   |  |   |

|         |    |  |   |   | •   |  |
|---------|----|--|---|---|---|--|
| 関係機関や保護 | 20 | 障害児相談支援事業所のサービス担当者<br>会議にその子どもの状況に精通した最もふ<br>さわしい者が参画している                      | 0 |   |   |  |
|         | 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          | 0 |   |   |  |
|         | 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                                      |   | 0 |   |  |
|         | 23 | 就学前に利用していた保育所や幼稚園、認<br>定こども園、児童発達支援事業所等との間<br>で情報共有と相互理解に努めている                 |   | 0 |   |  |
|         | 24 | 学校を卒業し、放課後等デイサービス事業<br>所から障害福祉サービス事業所等へ移行<br>する場合、それまでの支援内容等の情報を<br>提供する等している  |   | 0 |   | 現状、該当児はいないが、今後必要であれば行う予<br>定である。       |
| 者との連    | 25 | 児童発達支援センターや発達障害者支援<br>センター等の専門機関と連携し、助言や研<br>修を受けている                           |   | 0 |   |  |
| 携       | 26 | 放課後児童クラブや児童館との交流や、障がいのない子どもと活動する機会がある  |   | 0 |   |  |
|         | 27 | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加<br>している  |   | 0 |   | 最近はあまり参加できていないので、今後積極的に参加できるように取り組む予定。 |
|         | 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                                 | 0 |   |   |  |
|         | 29 | 保護者の対応力の向上を図る観点から、保<br>護者に対してペアレント・トレーニング等の<br>支援を行っている                        |   | 0 |   | 必要であれば検討する予定。                          |
|         |    | 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   | 0 |   | 契約時、担当者が 行っている。                               |  |
|         | 31 | 保護者からの子育ての悩み等に対する相<br>談に適切に応じ、必要な助言と支援を行っ<br>ている                               | 0 |   | 相談をされたら、話を<br>聞き、出来得る限り<br>の助言や支援を行っ<br>ている。  |  |
| 保護      | 32 | 父母の会の活動を支援したり、保護者会等<br>を開催する等により、保護者同士の連携を<br>支援している                           |   | 0 |   |  |
| 者への説明   | 33 | 子どもや保護者からの苦情について、対応<br>の体制を整備するとともに、子どもや保護者<br>に周知し、苦情があった場合に迅速かつ適<br>切に対応している | 0 |   | 苦情があった場合、<br>担当に伝え、速やか<br>に対応することを心<br>掛けている。 |  |
| 責任等     | 34 | 定期的に会報等を発行し、活動概要や行事<br>予定、連絡体制等の情報を子どもや保護者<br>に対して発信している                       | 0 |   | 毎月1日に通信を発行し配布している。                            |  |
|         | 35 | 個人情報に十分注意している  | 0 |   |   |  |
|         | 36 | 障がいのある子どもや保護者との意思の疎<br>通や情報伝達のための配慮をしている                                       | 0 |   |   |  |
|         |    | 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   |   | 0 |   |  |
|         |    |  |   |   |   |  |

| 非常時等の対応 |    | 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                                |   | 0 |                         | 保護者には周知していないので、今後周知する方法<br>を検討予定。 |
|---------|----|--|---|---|-------------------------|-----------------------------------|
|         | 39 | 非常災害の発生に備え、定期的に避難、救<br>出その他必要な訓練を行っている   | 0 |   |                         |                                   |
|         | 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   | 0 |   | カメラを導入し、防止<br>に取り組んでいる。 |                                   |
|         | 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 |   | 0 |                         |                                   |
|         | 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   | 0 |   |                         |                                   |
|         | 43 | ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で共<br>有している  | 0 |   |                         |                                   |