

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: 令和 6年 2月 2日

事業所名 ワンセルフとみおか

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	工夫している点、課題や改善すべき点など
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	66%	17%	17%	厚生労働省が定める設備基準を満たしています。 強度行動障害の利用者様には必要に応じて別室にて過ごして いただいています。 利用者様同士が過ごしやすいように居場所を確保しています。
	2	職員の配置数は適切である	34%	33%	33%	法令を遵守し、必要とされる配置数に加え、児童指導員等を1 名以上加配しています。
	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	50%	0%	50%	玄関のみバリアフリーではない為、必要に応じて介助を行って います。室内はバリアフリーとなっています。
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	83%	17%	0%	事業所で会議を行い、スタッフとの話し合いの場が設けてあり、 目標の確認ができています。 PDCAの研修を受けており参画できています。
	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	100%	0%	0%	アンケート結果に基づき、支援に活かしています。
	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	100%	0%	0%	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	67%	33%	0%	改善に繋がっていますが、現在外部評価は行っていません。 必要に応じて外部評価をいただきたいと考えています。
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	100%	0%	0%	研修委員会が研修の企画・運営を行っており、社内で様々な研 修に参加する機会が多く、スキルアップできています。	
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	100%	0%	0%	半年に1度モニタリングを行い、保護者様の意向を伺い個別支 援計画書を作成しています。
	10	子どもの適応行動の状況を把握するために、標準化され たアセスメントツールを使用している	83%	17%	0%	月に一度の会議で、個々に合ったプログラムの立案を行って います。 現在、社内独自のアセスメントツールを作成中です。
	11	活動プログラムの立案をチームで行っている	83%	17%	0%	月に1度の会議で個々に合った療育を立案しています。
	12	活動プログラムが固定化しないよう工夫している	83%	17%	0%	個別支援計画書に基づいて支援を行いながら、必要に応じて プログラムの内容を変えています。
	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	83%	17%	0%	意欲的に楽しく参加出来るよう工夫し、療育活動を取り入れて 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	100%	0%	0%	日々の変化と長期的に取り組む内容を見極めながら支援を行 う事で、成長に繋がれるようにしています。 週1回集団活動(サーキットリトミック)を取り入れています。
	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	67%	33%	0%	支援内容や役割分担については、事前に全スタッフに必ず周 知しています。 月に1度の会議では、支援内容について全員で話し合いを行 い、日々工夫を行っています。
	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	50%	50%	0%	支援終了後、または翌日に必ず職員全員で振り返りと気付い た点を共有しています。
	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	100%	0%	0%	排泄や不穏時の回数や時間を記録し、問題改善と現状をしっ かり視覚化しています。
	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	100%	0%	0%	半年に一度モニタリングを行い、個別支援計画書を作成して 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	100%	0%	0%	定期的にプログラムの見直しを行っています。	
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	100%	0%	0%	担当者会議には児童発達支援管理責任者が参加しています。
	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	83%	17%	0%	トラブルがあれば学校に確認し、その日に合った支援を行って います。 学校の送迎時に連絡・確認を行っています。
	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	50%	50%	0%	現在は医療的ケアを必要としている児童はいません。
	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	83%	17%	0%	利用開始前に担当者会議に参加しています。
	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	100%	0%	0%	移行支援会議に参加しています。

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	工夫している点、課題や改善すべき点など
関係機関 や保護者 との連携	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	100%	0%	0%	必要に応じて連携しています。
	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	17%	17%	66%	現在ありませんが、交流出来る場があれば積極的に参加したいと思っています。
	27	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加している	17%	66%	17%	相談支援専門員が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	67%	0%	33%	出来た事を一緒に喜び合えるように課題・発達状況を伝え合っています。 送迎時に報告し、連絡ノートに記載しています。
	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	17%	17%	66%	現在感染症の観点から休止しております。今後、感染予防対策を徹底し、再開予定となっております。
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	83%	17%	0%	運営規定は玄関に掲示してあります。見学时、契約時に説明させていただいています。
	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	67%	33%	0%	その場で答えられない場合、一旦事業所に持ち帰り、他スタッフと相談したうえで伝えるようにしています。 上司に伝えてもらう場合もあります。 子育ての悩みに対する相談は随時対応しています。
	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	0%	17%	83%	R5年度より開催予定となっております。
	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	83%	0%	17%	ご意見等をいただいた際には、迅速かつ適切に対応していくと共に、事業所内での振り返り、見直しを行っています。
	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	83%	0%	17%	長期休みの前に行事予定表を配布し、休み後には活動の様子をお伝えしています。 多くの保護者様から、お便りや制作についてのコメントがあり励みになります。
	35	個人情報に十分注意している	100%	0%	0%	書類の保管、写真等につきましては外部に漏れないよう厳重に管理しています。スタッフへは個人情報の取り扱いについて周知徹底しています。個人情報秘密保持研修を弁護士を講師に招いて全スタッフに実施しています。
	36	障がい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	67%	0%	33%	利用児童やその保護者様に合わせた対応について検討し、適切に対応を行っています。
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	0%	17%	83%	感染予防対策を徹底し、今後検討していきたいと思えます。	
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	100%	0%	0%	スタッフへは年に一度研修を行い、周知しています。 保護者様へは、今後引き渡し訓練の実施を予定しています。
	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	100%	0%	0%	月に一度、様々な災害を想定して行っています。 突然の訓練も行っています。
	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	83%	17%	0%	虐待委員会を設置し、月に1度会議を行い適切な支援が行えるよう話し合い、全スタッフに周知・徹底をしています。また全スタッフが研修に参加しています。
	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	100%	0%	0%	保護者様から同意を得ています。 利用者様の問題点をスタッフで話し合い、保護者様にお伝えしています。
	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	100%	0%	0%	契約時にアレルギー表への記入をお願いしており、随時更新しています。事業所で共有し対応しています。
	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	100%	0%	0%	ヒヤリハット事例が起こった際は、職員間で情報共有を実施し、改善策を検討して、記録に残しています。

○この「事業所における自己評価結果(公表)」は、事業所全体で行った自己評価です。