

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4年度

事業所名 放課後等デイサービス あいちちゃん家

| | | 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 |
|------------------|---|--|----|---------------|-----|--------------------------------------|
| 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 | 9 | 0 | 0 | 無回答1名 |
| | 2 | 職員の配置数は適切である | 9 | 1 | 0 | |
| | 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 | 5 | 4 | 1 | |
| 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 | 7 | 0 | 0 | |
| | 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 | 9 | 1 | 0 | |
| | 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 | 8 | 2 | 0 | |
| | 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 | 4 | 5 | 1 | |
| | 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 | 10 | 0 | 0 | |
| 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 | 10 | 0 | 0 | |
| | 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 | 9 | 1 | 0 | |
| | 11 | 活動プログラムの立案をチームで行っている | 9 | 1 | 0 | |
| | 12 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫している | 7 | 3 | 0 | ・ミーティング等で話し合いマンネリ化しない様、工夫しようと頑張っている。 |
| | 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 | 6 | 4 | 0 | ・きめ細やかとは言えない…。 |
| | 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 | 8 | 2 | 0 | |
| | 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 | 9 | 1 | 0 | |
| 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 | 6 | 4 | 0 | | |
| 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 | 8 | 2 | 0 | | |

| | | 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 |
|--------------|----|---|----|---------------|-----|--|
| | 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 | 9 | 1 | 0 | |
| | 19 | ガイドラインの総則の基本活動を複数組 み合わせて支援を行っている | 8 | 2 | 0 | |
| 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 | 9 | 1 | 0 | ・コロナ禍で会議があるのか分からない。 |
| | 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 | 9 | 1 | 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 | / | / | / | |
| | 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 | 8 | 2 | 0 | ・保護者からの情報はあがるが、保育所等に問い合わせた 情報共有を行っているのを見たことがない。 |
| | 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 | 5 | 5 | 0 | |
| | 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 | 6 | 4 | 0 | ・研修は受けているが助言を受けているかは分からない。 |
| | 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 | 2 | 5 | 3 | ・コロナ等で事業所のイベントを自粛しているため。 ・コロナ禍で出来ていません。 |
| | 27 | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参 加している | 3 | 4 | 3 | |
| | 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 | 10 | 0 | 0 | |
| | 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 | 4 | 6 | 0 | |
| 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 | 9 | 1 | 0 | |
| | 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 | 10 | 0 | 0 | |
| | 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 | 3 | 3 | 4 | |
| | 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 | 10 | 0 | 0 | |
| | 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 | 5 | 3 | 2 | ・会報の発行がない。 |
| | 35 | 個人情報に十分注意している | 10 | 0 | 0 | |
| | 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 | 10 | 0 | 0 | |

| | | 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 |
|-----------------|----|--|----|---------------|-----|--|
| | 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 | 3 | 3 | 4 | ・コロナ等で事業所のイベントなども自粛している為。 ・行事を行っていない。 |
| 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 | 6 | 4 | 0 | |
| | 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 | 10 | 0 | 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 | 10 | 0 | 0 | |
| | 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 | 6 | 4 | 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 | 8 | 2 | 0 | |
| | 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 | 7 | 3 | 0 | |