

事業所向
け

放課後等デイサービス自己評
価表

放課後等デイサービス りんりん

| | チェック項目 | はい | どちらとも いいえ | | 改善目標・工夫している点など |
|-------------|---|----|--------------|-----|--|
| | | | はい | いいえ | |
| 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が適切であるか | 3 | 3 | | 相談室や2階共用部も使いながら活動している |
| | ② 職員の配置数は適切であるか | 4 | 2 | | その日の人数に合わせて柔軟に勤務シフトの変更を行っている |
| | ③ 事業所の設備について、バリアフリー化の配慮が適切になされているか | 6 | | | 車椅子の子でも安心して利用が出来る様に段差等の配慮をしている |
| 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 | 6 | | | 月一回以上のミーティングをし、共通の目標を共有している |
| | ⑤ 保護者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 | 4 | 2 | | 実施している |
| | 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 | 6 | 4 | | 公開している(ホームページ) |
| | 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 | 2 | 4 | | 実施指導等で指摘された内容の改善を行った |
| | ⑧ 職員の質の向上を行うために、研修の機会を確保しているか | 6 | | | 市の研修や出前セミナーに率先して参加をしている |
| 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 | | | 支援会議を開き、適切に計画作成をしている |
| | 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 | 3 | 3 | | 設定された項目についてのアセスメントを実施している |
| | ⑪ 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 6 | | | 活動案についてはスタッフ全員で意見を出し合うようにしている |
| | 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 | | | 日々、変化のある活動に臨んでいる |
| | ⑬ 平日、休日、長期休みに応じて、課題をきめ細やかに設定して支援しているか | 6 | | | 時間設定や内容をそれぞれ設定し支援している |
| | ⑭ 子どもの状況に応じて、個別活動と集団行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 | 6 | | | その子の特性に合わせて個別・集団の活動計画をしている |
| | ⑮ 支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、その日に行われる支援内容や役割分担について確認しているか | 5 | 1 | | お迎え前にスタッフ全員がそろった時点で来所するメンバーや活動内容について確認している |

| | | | | | | |
|--------------|----|--|--------------------|---|---|--|
| | | | | | | |
| | ①⑥ | 支援終了後には、職員間で必ず打ち合わせをし、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 | 5 | 1 | | 送迎の関係で終了時に全スタッフが集まるのは難しいが、申し送りノートを活用したり、後日伝えたりしている |
| | 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 | | | 利用毎に記録を行うことで次回以降の支援へつなげている |
| | 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 | | | 少なくとも半年おきにモニタリングを行い計画見直しの判断をしている |
| | ①⑨ | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ合わせて支援を行っているか | 3 | 3 | | ガイドラインに沿った対応で行っている |
| 関係機関や保護者との連携 | ②⑩ | 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 | . | | 行なっている |
| | ②⑪ | 学校との情報共有(年間計画・行事予定等の交換、子どもの下校時間の確認等)、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 | | | 行なっている |
| | ②⑫ | 医療的ケアの子供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 | 2 | 3 | 1 | 現段階では専任看護師がおらず医療的ケアが必要な子の利用はないが要望があれば連携を行っていく |
| | ②⑬ | 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 | 4 | 2 | | 努めている |
| | ②⑭ | 学校を卒業し、放課後等デイサービス事業から障害福祉サービス事業等へ移行する場合、それまでの支援内容等の情報を提供する等しているか | 5 | 1 | | 行なっている |
| | ②⑮ | 児童発達支援センターや発達障害者支援施設等の専門機関と連携し、助言や研修を受けているか | 3 | 3 | | 受けている |
| | ②⑯ | 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 | 4 | 1 | 1 | こども食堂の参加を通じて行っている |
| | ②⑰ | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか | 4 | 2 | | 参加している |
| | ②⑱ | 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 | | | 連絡帳や、送迎時に口頭で状況を共有している |
| | | | 保護者の地域力への向上を図る観点から | | | |

| | | | | | | |
|----------|----|---|---|---|---|---|
| | 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 | 2 | 2 | 2 | 慎重な対応が求められる場面が多く、相談支援専門員へ報告するなどしたうえで、判断している。 |
| 保護者への説明等 | ③⑩ | 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 | | | 行なっている |
| | ③⑪ | 保護者から子育ての悩み等に対する相談に応じ、必要な助言と支援を行っているか | 6 | | | 行なっている |
| | ③⑫ | 父母の会の活動を支援したり、保護者同士の連携を支援をしているか | 2 | 1 | 2 | 年度末に保護者会の実施を予定している |
| | ③⑬ | 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 | 4 | 2 | | 行なっている |
| | ③⑭ | 定期的に会報を発行し、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 | | | 月々の行事予定や結果などを保護者へ伝えるようにしている |
| | ③⑮ | 個人情報に十分注意しているか | 6 | | | 取り扱いに注意している |
| | ③⑯ | 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 | | | している |
| | ③⑰ | 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 | 1 | 4 | 1 | 法人本部のイベントには参加しているが当事業所のみで考えれば、子ども達の特性や立地条件により難しい点がある。 |
| 非常時の対応 | ③⑱ | 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 | 6 | | | している |
| | ③⑲ | 非常事態の発生に備え、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行っているか | 6 | | | 年2回の訓練を実施している |
| | ④⑰ | 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 | 6 | 2 | | セミナーに参加するなどしている |
| 非常時の対応 | ④⑱ | 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 | 2 | 4 | | 現段階で必要な子はいない |
| | ④⑲ | 食物アレルギーの子どもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか | 2 | 3 | 1 | 同上 |

| | | | | |
|---|-------------------------------|---|---|------|
| 心 | 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 | 2 | 4 | している |
|---|-------------------------------|---|---|------|