

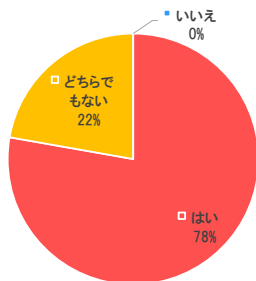
令和3年度 事業所向け放課後等デイサービス自己評価表

調査人数：職員全9名
(回答率：100%)

2022.2

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

| アンケート結果 | (人) |
|---------|-----|
| はい | 7 |
| どちらでもない | 2 |
| いいえ | 0 |

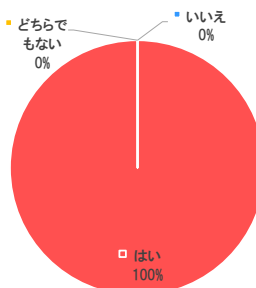


改善目標・工夫している点など

- 利用人数に応じて支援スペースの拡充や改装を適宜行い圧迫感を減らすようにしている。
- お子様の特性に合わせて個別で対応できる
- スペースの有効活用

2.職員の配置数は適切であるか

| アンケート結果 | (人) |
|---------|-----|
| はい | 9 |
| どちらでもない | 0 |
| いいえ | 0 |

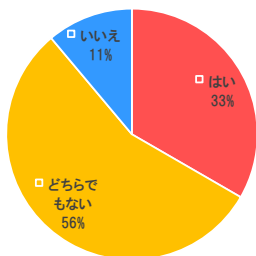


改善目標・工夫している点など

- スタッフの数も利用人数に応じて適宜調整され過不足なく支援が行えている。
- 職員がどこの場所にいるかわからない時があるので、把握できるようにしたい。(例えば、LINEメールで伝える、ホワイトボードに掲示するなど)

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

| アンケート結果 | (人) |
|---------|-----|
| はい | 3 |
| どちらでもない | 5 |
| いいえ | 1 |

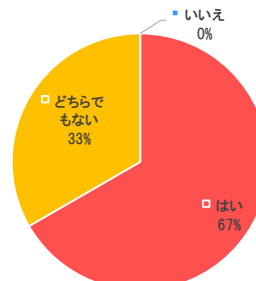


改善目標・工夫している点など

- 転倒時や日常使用での事故による怪我防止のための保護材使用などを施設内各所に積極的に行っている。
- お手洗いなどに手すりの設置を行っている。

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

| アンケート結果 | (人) |
|---------|-----|
| はい | 6 |
| どちらでもない | 3 |
| いいえ | 0 |

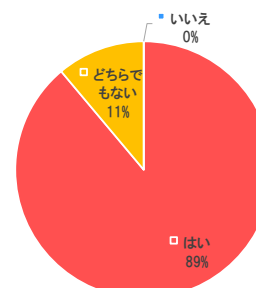


改善目標・工夫している点など

- 問題が生じたら都度職員全員で情報共有を行っている。各々が改善点に気づいた場合情報共有して解決できるようになっている。
- その都度話し合いの場を持っている

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か

| アンケート結果 | (人) |
|---------|-----|
| はい | 8 |
| どちらでもない | 1 |
| いいえ | 0 |

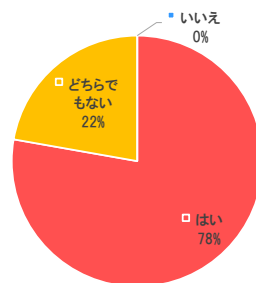


改善目標・工夫している点など

- 自己評価表や施設活動アンケート等の結果を参考に全員で情報共有した後、システム改善ができるようになっている。
- 保護者の意見を改善できるよう、職員間で話し合いができています

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

| アンケート結果 | (人) |
|---------|-----|
| はい | 7 |
| どちらでもない | 2 |
| いいえ | 0 |

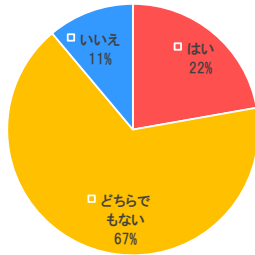


改善目標・工夫している点など

- アンケート結果がわかりやすいように作成してある。
- 施設の公式ページに毎年掲示するようにしている。

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

| アンケート結果 | (人) |
|---------|-----|
| はい | 2 |
| どちらでもない | 6 |
| いいえ | 1 |

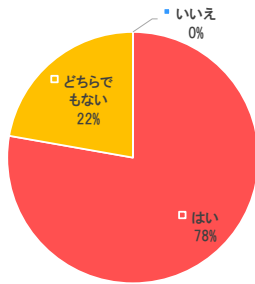


改善目標・工夫している点など

●本年度は新型コロナの影響で外部による立ち入り評価等の対応は取れていないが、今後状況次第では外部を利用した評価等を行えるような環境づくりを目指していく。

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

| アンケート結果 | (人) |
|---------|-----|
| はい | 7 |
| どちらでもない | 2 |
| いいえ | 0 |

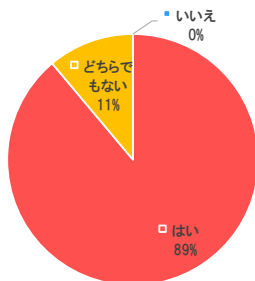


改善目標・工夫している点など

●研修には積極的に参加するようにしている
●支援に関係する外部研修等に積極的に参加することを促している。
●定期的に外部研修などに派遣している。

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

| アンケート結果 | (人) |
|---------|-----|
| はい | 8 |
| どちらでもない | 1 |
| いいえ | 0 |

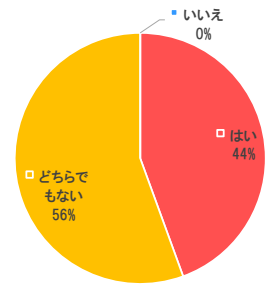


改善目標・工夫している点など

●児童の困り感にいち早く気づいて関係機関や保護者や全職員で解決できるように取り組んでいる。
●管理者が定期的に訪問して実施している。

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

| アンケート結果 | (人) |
|---------|-----|
| はい | 4 |
| どちらでもない | 5 |
| いいえ | 0 |

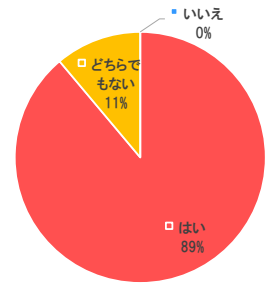


改善目標・工夫している点など

●子どもの身体的な状態を客観的にわかるよう独自のアセスメントツールを使用して情報を一元化して情報共有を行っている。

11. 活動プログラムの立案をチームで行っているか

| アンケート結果 | (人) |
|---------|-----|
| はい | 8 |
| どちらでもない | 1 |
| いいえ | 0 |

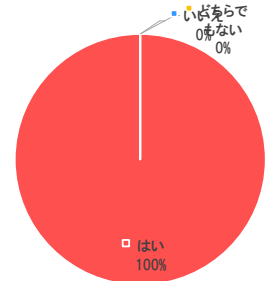


改善目標・工夫している点など

●その都度話し合いをして行うことができている
●スタッフ全員で年間を通して体系的に支援ができるように活動プログラムの計画を立てている。都度変更を要するものが生じたら話し合いの上決定している。

12. 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか

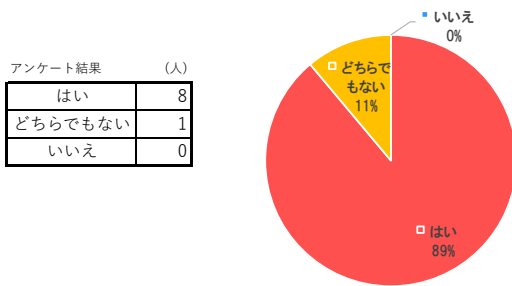
| アンケート結果 | (人) |
|---------|-----|
| はい | 9 |
| どちらでもない | 0 |
| いいえ | 0 |



改善目標・工夫している点など

●話し合いの場をもったり、調べたりしている
●児童の支援に必要な十分な支援を目指しながら、児童が楽しめるような活動内容づくりを行なっている。

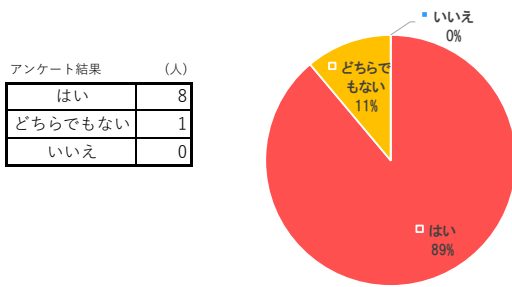
13. 平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ細やかに設定して支援しているか



改善目標・工夫している点など

- 子どもたちが積極的に参加できるように活動内容を立てている
- 平日にできない地域支援活動や調理活動等を休日に広く行うことで支援の充実を図っている。

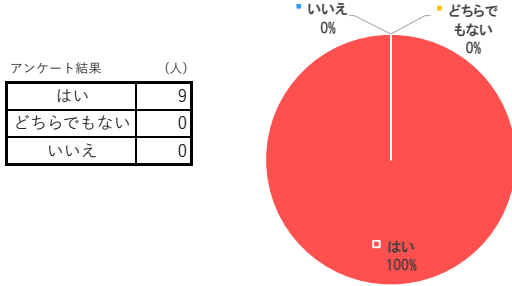
14. 子どもの状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組み合わせさせて放課後等デイサービス計画を作成しているか



改善目標・工夫している点など

- 特性に合った支援ができるよう、常に話し合いを持っている
- 子供の成長や変化に適宜対応しながら、必要な支援が行えるように情報共有を日々行い、保護者や学校と連携して計画を立てている。

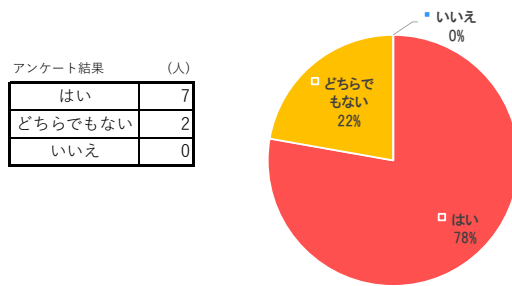
15. 支援開始前には職員間で必ず打合せをし、その日行われる支援の内容や役割分担について確認しているか



改善目標・工夫している点など

- 朝のミーティング、メールでの連絡で共有できている
- 日々の業務内容を申し送り全員に情報共有を行うことができている。
- 全スタッフがそれぞれで業務内容を把握できている。
- 毎日始業後にミーティングを行っている。

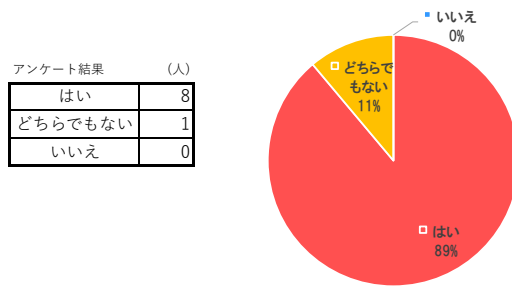
16. 支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、その日行われた支援の振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか



改善目標・工夫している点など

- その日のうちに、伝えるようにしているが、時間が合わない時には、メールでの伝達などで共有している。
- 毎日活動終了後に問題点や改善案等が生じた場合、全職員で話し合いの上情報共有を行い解決を目指している。

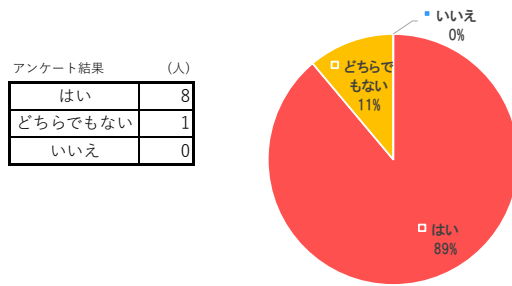
17. 日々の支援に関して正しく記録をとることを徹底し、支援の検証・改善につなげているか



改善目標・工夫している点など

- 毎日正確に児童の様子を保護者に伝えることと、書面で記録として残すように心がけている。

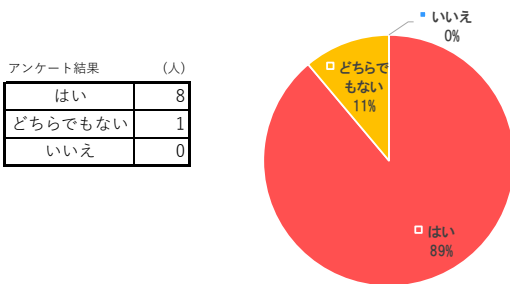
18. 定期的にモニタリングを行い、放課後等デイサービス計画の見直しの必要性を判断しているか



改善目標・工夫している点など

- 担当を決め、職員間で確認しながら行うことができている
- 毎月定期的に事業所内相談で対象児童の現状の困り感を聴き取り、その上でモニタリングで家族と話し合いの場を設け、関係機関と連携しながら計画の見直し等を行なっている。

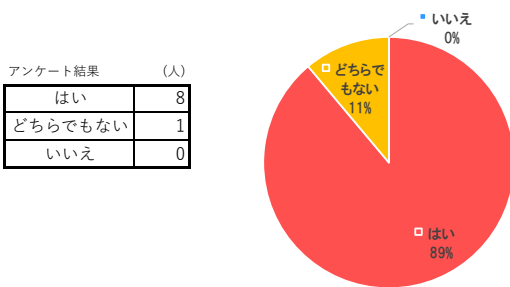
19. ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせる支援を行っているか



改善目標・工夫している点など

- ガイドラインの原則を守りながら児童の最善の利益を考慮し状況に応じて支援内容を組み替えながら相応しい職務を遂行するようにしている。

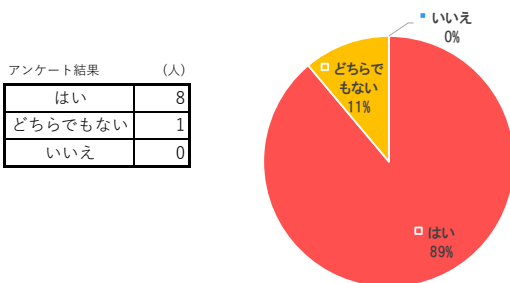
20. 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議にその子どもの状況に精通した最もふさわしい者が参画しているか



改善目標・工夫している点など

- 基本的に保護者、当事業所の児童発達支援管理責任者、本人、場合に応じて児童指導員の参加を行うようにしている。

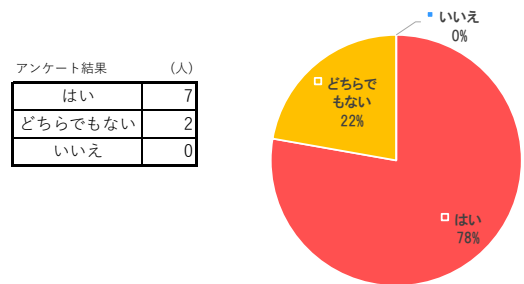
21. 学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、子どもの下校時刻の確認等）、連絡調整（送迎時の対応、トラブル発生時の連絡）を適切に行っているか



改善目標・工夫している点など

- 学校との連携が難しいこともある
- 下校時間が変更になった時などしっかりと連携できない時がある
- 児童の持ち帰る時間割や年間や年間計画等を保護者や学校を通して漏れがないように情報共有、確認を確実にこなしている。

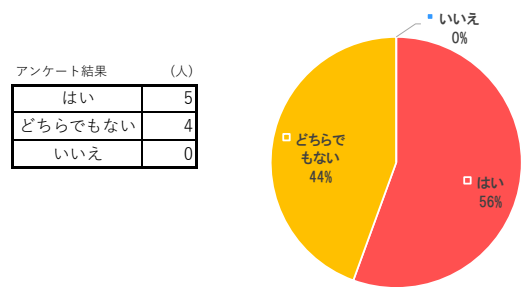
22. 医療的ケアが必要な子どもを受け入れる場合は、子どもの主治医等と連絡体制を整えているか



改善目標・工夫している点など

- 対象児童の医療情報や薬情の確認を定期的に行い、全員で情報共有を行なった上、医療機関に緊急連絡等の体制が取れるようにしている。
- 保護者を通じて文書などで間接的に行っている。

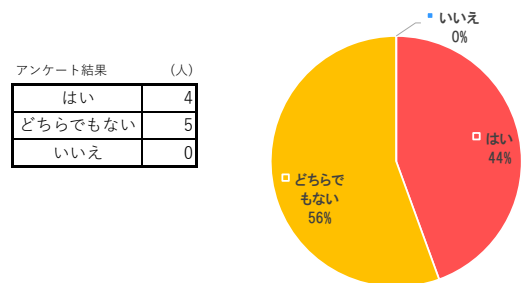
23. 就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定こども園、児童発達支援事業所等との間で情報共有と相互理解に努めているか



改善目標・工夫している点など

- 保護者を通じて文書などで間接的に行っている。

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

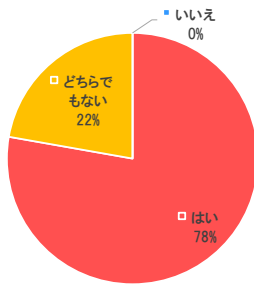


改善目標・工夫している点など

- 必要に応じて情報提供を行う準備ができている。
- 対象児童がこれまでにいない

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

| アンケート結果 (人) | |
|-------------|---|
| はい | 7 |
| どちらでもない | 2 |
| いいえ | 0 |

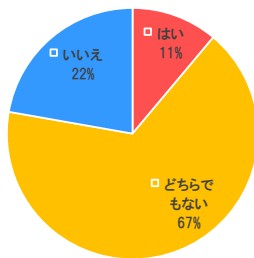


改善目標・工夫している点など

- 必要に応じて外部研修に積極的に参加するようにしている。

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

| アンケート結果 (人) | |
|-------------|---|
| はい | 1 |
| どちらでもない | 6 |
| いいえ | 2 |

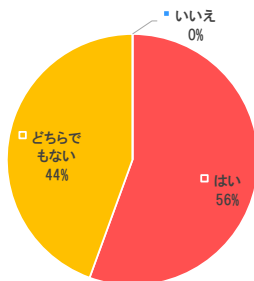


改善目標・工夫している点など

- コロナ禍で、外部との交流が難しい
- 児童クラブや児童館との交流はコロナのため今年には行えていないが、利用児童の兄弟等と活動する機会がややある。
- 新型コロナの影響で実施できていない
- コロナ禍で実施できていない。

27. (地域自立支援) 協議会等へ積極的に参加しているか

| アンケート結果 (人) | |
|-------------|---|
| はい | 5 |
| どちらでもない | 4 |
| いいえ | 0 |

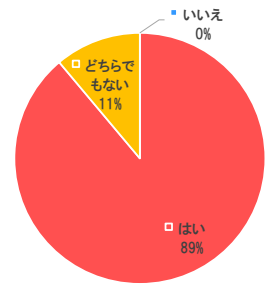


改善目標・工夫している点など

- 計画されていたがすべてコロナで中止となったため
- 定期的に開かれる協議会へスタッフが参加するようにしている。

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

| アンケート結果 (人) | |
|-------------|---|
| はい | 8 |
| どちらでもない | 1 |
| いいえ | 0 |

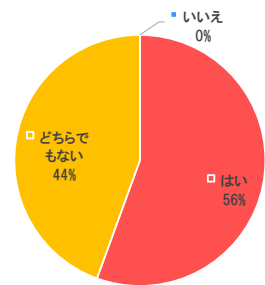


改善目標・工夫している点など

- 送迎時及び連絡帳にて細かく情報を伝えている
- 毎日LINEや電話などのツールを使用して日々の児童の活動の様子を振り返って情報共有を行なっている。
- お子様の状況など、その都度伝えることができています
- LINEを利用し毎日情報交換を行っている

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

| アンケート結果 (人) | |
|-------------|---|
| はい | 5 |
| どちらでもない | 4 |
| いいえ | 0 |

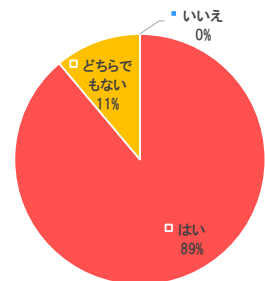


改善目標・工夫している点など

- 外部の機関を通して支援に関する疑問を受け付ける機会を設け、保護者向けの支援が充実するようにしている。

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

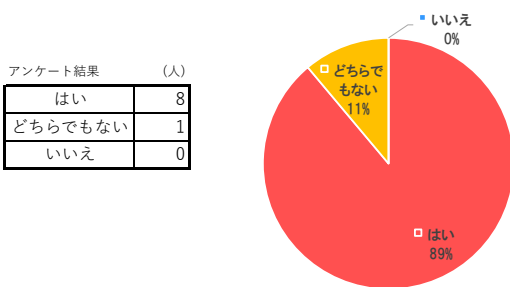
| アンケート結果 (人) | |
|-------------|---|
| はい | 8 |
| どちらでもない | 1 |
| いいえ | 0 |



改善目標・工夫している点など

- 利用契約日に行っている
- 契約の際に行なっている。

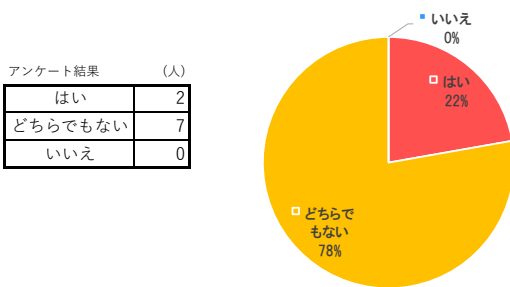
3 1. 保護者からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、必要な助言と支援を行っているか



改善目標・工夫している点など

- 必要に応じて電話対応及び訪問にて調整を行っている
- LINEや電話、送迎の際などに相談に応じている。必要であれば外部の機関と連携して支援を行えるようにしている。

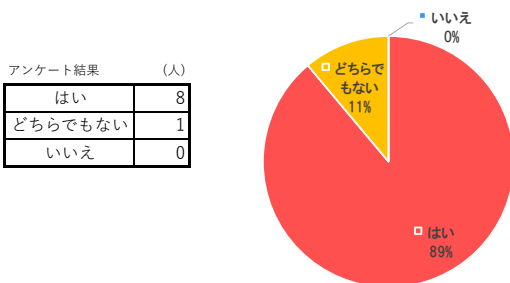
3 2. 父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催する等により、保護者同士の連携を支援しているか



改善目標・工夫している点など

- 基本年1回勉強会を実施しているが新型コロナの影響で実施できていない。
- 今年度はコロナの関係で希望者のみの有料での個別相談を行った
- 保護者同士の連携はコロナのため十分な活動は行えていない。

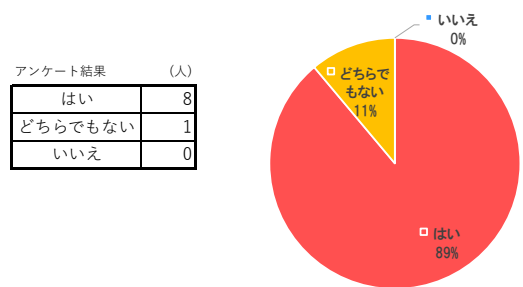
3 3. 子どもや保護者からの苦情について、対応の体制を整備するとともに、子どもや保護者に周知し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか



改善目標・工夫している点など

- スタッフ間で苦情の報告をおこない再発防止の話し合いを行っている
- 保護者からのクレームが生じた際は解決するまで最後まで対応するようにしている。
- しっかりと受け止めて、早急に対応している

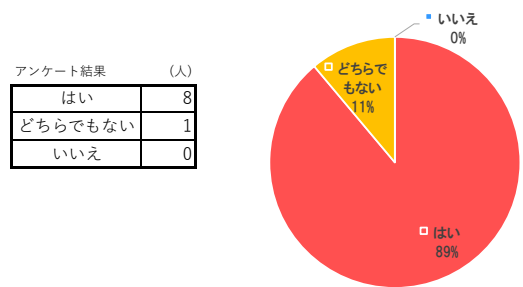
3 4. 定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報を子どもや保護者に対して発信しているか



改善目標・工夫している点など

- 3ヶ月おきに戸別訪問、半年に一塊さくら通信を発行している
- 毎月、毎週の活動内容を発信できている

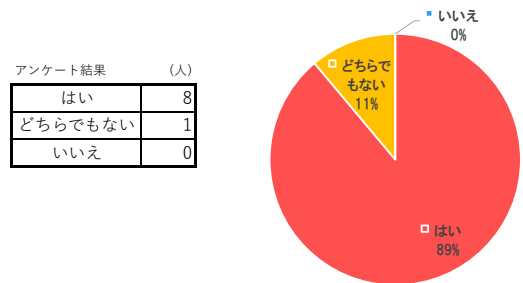
3 5. 個人情報に十分注意しているか



改善目標・工夫している点など

- 情報が流出しないよう日頃から個人情報の取り扱いや廃棄する場合など十分留意して取り扱っている

3 6. 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

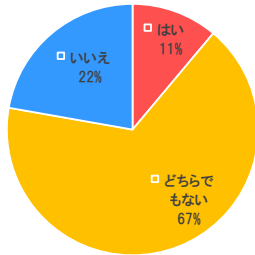


改善目標・工夫している点など

- 子どもたちには口頭説明時に絵や写真や図などを併用するようにしている。
- 毎日の活動の中で通常の活動やそのほかの変化があった場合など、積極的に保護者に情報を提供するようにしている

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

| アンケート結果 (人) | |
|-------------|---|
| はい | 1 |
| どちらでもない | 6 |
| いいえ | 2 |

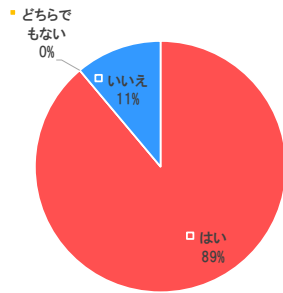


改善目標・工夫している点など

- 新型コロナウイルス蔓延防止のため、地域住民などの招待活動は充分にできていない

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

| アンケート結果 (人) | |
|-------------|---|
| はい | 8 |
| どちらでもない | 0 |
| いいえ | 1 |

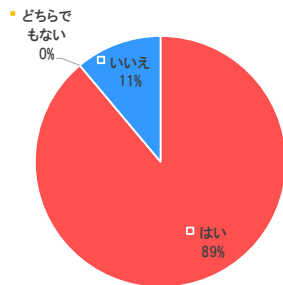


改善目標・工夫している点など

- 契約の際に説明しているが、定期的にLINEなどで対応策の情報発信をしている。

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

| アンケート結果 (人) | |
|-------------|---|
| はい | 8 |
| どちらでもない | 0 |
| いいえ | 1 |

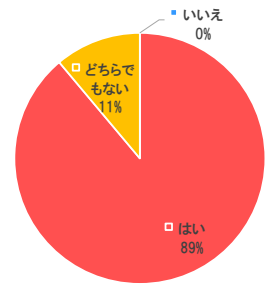


改善目標・工夫している点など

- 常日頃から防災意識を高めるよう児童、職員を含めた避難訓練や消防署見学などで学びの場を設けている。
- 年に2回定期的に行っている
- 避難訓練を行なっている

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

| アンケート結果 (人) | |
|-------------|---|
| はい | 8 |
| どちらでもない | 1 |
| いいえ | 0 |

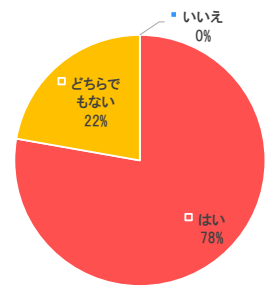


改善目標・工夫している点など

- 虐待防止委員会を設置して常日頃から虐待防止に対する意識を高めている。
- 管理者が研修に行きスタッフ共有でファイルを開覧している
- 事業所内での研修を行っている

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か

| アンケート結果 (人) | |
|-------------|---|
| はい | 7 |
| どちらでもない | 2 |
| いいえ | 0 |

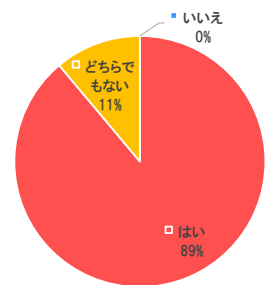


改善目標・工夫している点など

- 利用契約日に説明を行っている

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

| アンケート結果 (人) | |
|-------------|---|
| はい | 8 |
| どちらでもない | 1 |
| いいえ | 0 |



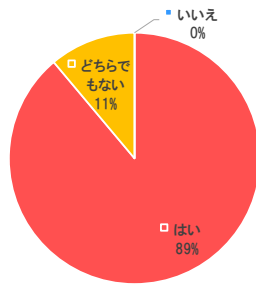
改善目標・工夫している点など

- 契約の際やその後も含め定期的に医療情報を更新し、アレルギーや薬情への認識を職員全体で行なっている。
- 医師の指示書がある児童はいるがアレルギー症状の児童はおやつ管理を徹底している

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

アンケート結果 (人)

| | |
|---------|---|
| はい | 8 |
| どちらでもない | 1 |
| いいえ | 0 |



改善目標・工夫している点など

- その都度話し合いを行い改善を行なっている
- ヒヤリハットや事故報告書の共有閲覧を行い、全体で事故防止の意識を高めるようにしている。

以上