

公表

事業所における自己評価結果

| 事業所名 | | 児童デイサービスtokotoko | | | | 公表日 | 2024年 3月 31日 |
|---------|----|--|-----------------------|-----------------------|--------------------------|---|--------------|
| | | 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 | |
| 環境・体制整備 | 1 | 利用定員が発達支援室等のスペースとの関係で適切であるか。 | <input type="radio"/> | | | | |
| | 2 | 利用定員や子どもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。 | <input type="radio"/> | | | | |
| | 3 | 生活空間は、子どもにわかりやすく構造化された環境になっているか。また、事業所の設備等は、障害の特性に応じ、バリアフリー化や情報伝達等、環境上の配慮が適切になされているか。 | <input type="radio"/> | | ワンフロアでわかりやすい | | |
| | 4 | 生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境になっているか。また、子ども達の活動に合わせた空間となっているか。 | <input type="radio"/> | | 清掃の徹底化に努めている | | |
| | 5 | 必要に応じて、子どもが個別の部屋や場所を使用することが認められる環境になっているか。 | <input type="radio"/> | | 個室を用意している | 個室はあるが手狭である | |
| 業務改善 | 6 | 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。 | <input type="radio"/> | | 朝の会議では振り返りを実施している | | |
| | 7 | 保護者向け評価表により、保護者等の意向等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善につなげているか。 | <input type="radio"/> | | 保護者評価を毎年実施 | | |
| | 8 | 職員の意見等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善につなげているか。 | <input type="radio"/> | | | 意見を反映する仕組みが十分でない。 | |
| | 9 | 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。 | | <input type="radio"/> | | 外部評価を導入しておらず、客観的視点が不足している。 | |
| | 10 | 職員の資質の向上を図るために、研修を受講する機会や法人内等で研修を開催する機会が確保されているか。 | <input type="radio"/> | | 年2回以上の研修機会を設けている。 | 全職員の研修参加が難しい。 | |
| 適切な支援 | 11 | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。 | <input type="radio"/> | | | 支援プログラムの内容が十分に浸透しておらず、利用者や関係者への理解促進が課題。 | |
| | 12 | 個々の子どもに対して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。 | <input type="radio"/> | | 初回面談でアセスメントを行っている。 | | |
| | 13 | 放課後等デイサービス計画を作成する際には、児童発達支援管理責任者だけでなく、子どもの支援に関わる職員が共通理解の下で、子どもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。 | <input type="radio"/> | | 計画作成時に担当職員全員で話し合いを行っている。 | | |
| | 14 | 放課後等デイサービス計画が職員間に共有され、計画に沿った支援が行われているか。 | <input type="radio"/> | | | 共有が不十分なケースがある。 | |
| | 15 | 子どもの適応行動の状況を、標準化されたツールを用いたフォーマルなアセスメントや、日々の行動観察なども含むインフォーマルなアセスメントを使用する等により確認しているか。 | <input type="radio"/> | | 太田ステージを使用している。 | | |
| | 16 | 放課後等デイサービス計画には、放課後等デイサービスガイドラインの「放課後等デイサービスの提供すべき支援」の「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」及び「地域支援・地域連携」のねらい及び支援内容も踏まえながら、子どもの支援に必要な項目が適切に設定され、その上で、具体的な支援内容が設定されているか。 | <input type="radio"/> | | 児童発達支援ガイドラインに沿って記載している。 | | |
| | 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。 | <input type="radio"/> | | 活動プログラムは職員で協議している。 | | |

| | | | | | |
|--|---|-----------------------|-----------------------|--|--|
| の 提 供 | 18 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。 | <input type="radio"/> | | 季節や行事に応じて活動内容を工夫している。 | 内容がマンネリ化しやすく工夫が必要。 |
| | 19 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、支援が行われているか。 | <input type="radio"/> | | 個別と集団の活動をバランスよく計画している。 | 活動の偏りが出ることがある。 |
| | 20 支援開始前には職員間で必ず打合せを行い、その日行われる支援の内容や役割分担について確認し、チームで連携して支援を行っているか。 | <input type="radio"/> | | | 記録や共有方法が口頭中心である。 |
| | 21 支援終了後には、職員間で必ず打合せを行い、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。 | <input type="radio"/> | | 翌日に振り返りと共有を行っている。 | 振り返りが形式的になってしまことがある。 |
| | 22 日々の支援に関して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。 | <input type="radio"/> | | | 記録の質に差があるため統一が必要。 |
| | 23 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、適切な見直しを行っているか。 | <input type="radio"/> | | モニタリングで計画の見直しを定期的に行っている。 | |
| | 24 放課後等デイサービスガイドラインの「4つの基本活動」を複数組み合わせて支援を行っているか。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 25 こどもが自己選択できるような支援の工夫がされている等、自己決定をする力を育てるための支援を行っているか。 | <input type="radio"/> | | 活動の際に複数の選択肢を提示。 | |
| | 26 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議や関係機関との会議に、子どもの状況をよく理解した者が参画しているか。 | <input type="radio"/> | | | |
| 関 係 機 関 や 保 護 者 と の 連 携 | 27 地域の保健、医療（主治医や協力医療機関等）、障害福祉、保育、教育等の関係機関と連携して支援を行う体制を整えているか。 | <input type="radio"/> | | 保護者を通じて行っている。 | |
| | 28 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 29 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。 | <input type="radio"/> | | 特に決まった連携はないが、必要に応じて保護者からの情報を参考に支援に反映している。 | |
| | 30 学校を卒業し、放課後等デイサービス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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 31 地域の児童発達支援センターとの連携を図り、必要等に応じてスーパーバイズや助言や研修を受ける機会を設けているか。 | | <input type="radio"/> | | 児童発達支援センターとの連携やスーパーバイズ・研修の機会がなく、外部からの専門的な視点を取り入れる体制に課題がある。 |
| | 32 放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他の子どもと活動する機会があるか。 | | <input type="radio"/> | | 放課後児童クラブや児童館、地域の子どもとの交流は実施しておらず、社会参加の機会が不足している。 |
| | 33 （自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。 | | <input type="radio"/> | | 自立支援協議会等への参加は行っておらず、地域との連携や情報共有の面で課題がある。 |
| | 34 曰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。 | <input type="radio"/> | | 送迎時や連絡帳を通じて子どもの様子をこまめに伝え、保護者との情報共有を心がけている。 | |
| | 35 家族の対応力の向上を図る観点から、家族に対して家族支援プログラム（ペアレンツ・トレーニング等）や家族等の参加できる研修の機会や情報提供等を行っているか。 | | <input type="radio"/> | | ペアレンツ・トレーニング等の正式な家族支援プログラムや研修機会の提供は行っておらず、今後の導入が課題。 |
| の 提 供 | 36 運営規程、支援プログラム、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか。 | <input type="radio"/> | | 初回契約時に運営規程や支援内容、費用負担について書面と口頭で説明している。 | |
| | 37 放課後等デイサービス提供を作成する際には、子どもや保護者の意思の尊重、子どもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、子どもや家族の意向を確認する機会を設けているか。 | <input type="radio"/> | | 計画作成時に保護者と面談を行い、子どもや家庭の希望を聞き取って反映している。 | |
| | 38 「放課後等デイサービス計画」を示しながら支援内容の説明を行い、保護者から放課後等デイサービス計画の同意を得ているか。 | <input type="radio"/> | | 説明し、保護者から同意を得る手続きを行っている。 | |
| | 39 家族等からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、面談や必要な助言と支援を行っているか。 | <input type="radio"/> | | 日々の送迎時などに保護者の話を聞き取り、必要に応じて助言を行っている。 | |

| | | | | | | |
|----------|----|--|-----------------------|-----------------------|--|---|
| 保護者への説明等 | 40 | 父母の会の活動を支援することや、保護者会等を開催する等により、保護者同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。また、きょうだい同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。 | | <input type="radio"/> | | 保護者会やきょうだい同士の交流機会は設けておらず、家庭間のつながりや横の支援体制の構築が課題。 |
| | 41 | こ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、こ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。 | <input type="radio"/> | | 苦情受付窓口を設けており、日々の送迎時や連絡帳も活用して柔軟に対応している。 | |
| | 42 | 定期的に通信等を発行することや、HPやSNS等を活用することにより、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報をこどもや保護者に対して発信しているか。 | <input type="radio"/> | | 定期的に通信を発行し、行事予定や支援内容を発信している。 | |
| | 43 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | <input type="radio"/> | | 個人情報保護方針を定め、職員に周知徹底している。 | |
| | 44 | 障害のあるこ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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 45 | 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。 | | <input type="radio"/> | | 地域住民との交流や公開行事は行っておらず、地域に開かれた運営には課題がある。 |
| 非常時等の対応 | 46 | 事故防止マニュアル、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等を策定し、職員や家族等に周知するとともに、発生を想定した訓練を実施しているか。 | <input type="radio"/> | | 定期的に訓練を実施している。 | |
| | 47 | 業務継続計画（BCP）を策定するとともに、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。 | <input type="radio"/> | | 避難訓練を定期的に実施している。 | |
| | 48 | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状況を確認しているか。 | <input type="radio"/> | | 初回面談時に健康状態や服薬歴などを聞き取っている。 | |
| | 49 | 食物アレルギーのあるこどもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか。 | <input type="radio"/> | | 入所時に健康状態やアレルギーの有無を確認している。 | 現在該当児はない。 |
| | 50 | 安全計画を作成し、安全管理に必要な研修や訓練、その他必要な措置を講じる等、安全管理が十分された中で支援が行われているか。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 51 | こどもの安全確保に関して、家族等との連携が図られるよう、安全計画に基づく取組内容について、家族等へ周知しているか。 | <input type="radio"/> | | | 家族への安全計画の具体的な周知や連携が十分でなく、情報共有の強化が求められる。 |
| | 52 | ヒヤリハットを事業所内で共有し、再発防止に向けた方策について検討をしているか。 | <input type="radio"/> | | ヒヤリハット報告を全職員で共有し、対応を検討している。 | |
| | 53 | 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。 | <input type="radio"/> | | 虐待防止に向けた意識を持ち、必要に応じて研修や話し合いを行っている。 | |
| | 54 | 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、こ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。 | <input type="radio"/> | | 身体拘束は原則行わない方針であり、緊急時に備えて職員間で対応方法を共有している。 | |