

【事業者用】放課後等デイサービス自己評価表

| | | 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 |
|----------|----|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| 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か | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 活動には問題ないがもう少し広いと余裕が持てる。少し狭いと感じる。外活動など工夫している。 |
| | 2 | 職員の配置数は適切であるか | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 人員基準の要件を満たしている適切ではあるが、増やしていきたい。 |
| | 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 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3階なので、そもそもバリアフリーではない。室内に関してはバリアフリー化されている。物の配置などをうまく工夫している。事業所が3階にあるので上がるのが困難な人もいる。 |
| 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 会議を通して行っている。 |
| | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | アンケート以外でも面談や日頃のコミュニケーションを取ることで、業務改善に繋げている。 |
| | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ホームページにて開示。 |
| | 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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 研修の情報を調べて、取り組んでいる。また取り組んだ研修を報告書にまとめてそれを擦り合わせることで全スタッフが知識を得られるようにしている。 |
| 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、児童発達支援計画又は放課後等デイサービス計画を作成しているか | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 個別支援計画作成事に見直している。 |
| | 10 | 子どもの適応に行い、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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 個別支援計画作成事に行っている。 |
| | 11 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 毎朝のミーティングや、プログラムのミーティングを行い、意見を出し合いながら取り組んでいる。 |
| | 12 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 会議を通して行っている。曜日での固定化がないように前の月のプログラムと重ねながら取り組んでいる。また同じプログラムでも内容を変えたりしている。 |
| | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 児童に合わせて課題を設定して、支援に取り組んでいる。 |
| | 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放課後等デイサービス計画を作成しているか | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 支援計画作成事に行っている。運動療育の為に集団生活での課題はあるが、児童に合わせて個別活動の課題も取り入れてる。 |
| | 15 | 支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、その日行われる支援内容や役割分担について確認しているか | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 外出時には担当制を用いている。支援開始前にミーティングを行い、流れや注意事項を話し合っている。 |
| | 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 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ミーティングを通して行っている。毎回取り組んでいるわけではないが、何か共有事項があれば話し合っている。 |

| | | | | | | |
|--------------|----|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 気付きの点も記録している。誰が見ても分かるように丁寧な言葉や文章作りを心がけている。 |
| | 18 | 定期的にモニタリングを行い、児童発達支援計画又は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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 定期的に見直し、社内で会議し共有している。 |
| | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 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か | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 児童発達支援管理責任者が行っている。 |
| | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | プリントでの共有や電話でのやり取りで適切に取り組んでいる。 |
| | 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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 受け入れ体制がない。 |
| | 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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 面談時など、相談支援を巻き込み提供している。 |
| | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 研修や情報共有している。 |
| | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 毎回ではないが、外活動時交流することがある。また、インクルーシブ活動に積極的に参加している。 |
| | 27 | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 送迎や面談を通して。送迎時のやり取りや面談などでコミュニケーションを取り、共通理解を持ちながら支援に取り組んでいる。 |
| | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 面談を通して行っている。 |
| | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 契約時に説明を行っている。 |
| | 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か | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 面談を通して行っている。必要であれば話し合いの場を設けてコミュニケーションを取っている。 |

| | | | | | | |
|------------|----|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---|
| 保護者への説明責任等 | 32 | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 33 | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | SNSを使い見える化している。 |
| | 34 | 個人情報に十分注意しているか | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | メールを送る際、to.bccを間違えないように自分以外の誰かに確認してもらう。 |
| | 35 | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 36 | 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="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 現状、感染も考え行っていない。今後、行事を取り組んでいきたい。 |
| 非常時等の対応 | 37 | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | スタッフには共有し、定期的に見直している。保護者へは開示できるようにしている。 |
| | 38 | 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 年2回実際に災害があったときの行動を行っている。実際の避難場所(新城小学校)まで歩いている。 |
| | 39 | 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 虐待に関する研修を取り組み、それを擦り合わせている。 |
| | 40 | 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、児童発達支援計画又は放課後等デイサービス計画に記載しているか | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 41 | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 該当児童はいないが、ヒヤリングし対応している。 |
| | 42 | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ヒヤリハットの事案があった際、その日以降にある社内ミーティングで共有して再発防止に努めている。 |