事業所における自己評価結果(公表)

【放課後等デイサービス】

公表:令和5年2月24日

事業所名: こどもサポートセンターゆうひが丘(放課後等デイサービス ニポポ)

_							
		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を踏まえた 改善内容又は改善目標
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	0			・お子さまの年齢や人数に応じて4クラス編成で活動を実施しています。また、活動内容や目的に応じて環境設定を変えながら対応しています。・地域資源(お店や公園等)を利用した活動も実施しています。	
	2	職員の配置数は適切であるか	0			・職員配置においては、配置基準を満たしています。活動内容や人数、お子さまの状態に応じて職員数を増員し対応しています。また、公認心理師、言語聴覚士、理学療法士の専門職も配置し、お子さまの状態や活動内容についての助言を得て、日々の支援に取り入れています。	・今後もお子さまの実態に応じた丁寧な支援 が提供できるよう努めます。
	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	0			・療育室が2階部分となっています。エレベーターは設置されていませんが、手摺は設置しています。お子さまの年齢や状態像に応じて、介助するなど移動支援には充分に注意し、事故・怪我の防止に努めています。	・今後もお子さまの実態に応じた対応を職員間で検討し、改善や工夫に努めます。
	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	0			・事業所の目標(共通の目的)を設定し、毎日のミーテイングや毎月のチーム会議(長期休暇期間除く)を実施し、全職員が発言しやすいチームづくりに努め、検討や振り返りを行っています。	
	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	0			・保護者が意見を出しやすいように玄関入口に 意見箱を設置しています。また年1回、ガイドラ インアンケートを実施し、必要に応じて対応し ています。	・本アンケートを通して把握した内容について は、事業所内でも情報共有します。
業務改	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	0			・毎年ホームページに掲載し、公表していま す。	
改善	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	0			・鹿児島市の実地指導において、指摘事項があった際は、迅速に改善策を講じています。また、公開療育等で他事業所の方が来られた際は、活動内容や支援方法等についての意見・アドバイスを求め、療育の質の向上に努めています。	
	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	0			・毎月の職員会議での園内研修や、専門職員による園内研修等に参加し、専門性の向上に努めています。また、園外研修や他事業所の公開療育への参加、資格取得の推奨にも努めています。また、職員の自主研修の機会として、オンライン研修の導入を行い、コロナ禍においても学ぶ機会の確保に繋がるよう努めています。	
	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	0			・児童発達支援計画については、保護者からの聴き取りや状況把握表、専門職による検査結果等を活用し、児童発達支援管理責任者、チーム職員で作成会議を行い、お子さまと保護者のニーズや課題について分析、情報共有を行った上で作成を行っています。	
	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	0			・保護者からの要望や必要に応じて、公認心理師によるWISC一以での知能検査や言語聴覚士によるS-S法言語発達遅滞検査等を実施しています。検査後は、保護者からの要望に応じて検査結果や支援方法等についてフィードバックするための面談も実施しています。	
適切な支援の	11	活動プログラムの立案をチームで行ってい るか	0			・活動プログラムの立案については、チーフと 各クラスに関わる職員間で話し合い、立案して います。また、専門職(公認心理師、言語聴覚 士、理学療法士)の助言などを活用し、必要に 応じてプログラム内容の見直しを行い、次回の プログラムに改善点を反映させています。	
	12	活動プログラムが固定化しないよう工夫し ているか	0			・年間を通して、様々な経験ができるように、活動内容やねらいについても変化させて計画立案しています。	
	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	0			・土曜日や長期休暇については、午前、午後それぞれに設定活動を企画し、実施しています。また、設定活動時以外の過ごし方については、学習時間や子どもたちの意見を取り入れた選択活動の時間として設定を行っています。	

		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を踏まえた 改善内容又は改善目標
提供	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か	0			・専門職(公認心理師、言語聴覚士、理学療法士)と連携を図り、個別活動を実施しています。	
	15	支援開始前に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	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か	0			・翌日のミーティングにて、前日の振り返りを行い、お子さまの状況や活動の実施状況について職員間での情報共有や改善点の確認を行っています。	
	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	0				
	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	0			・定期的に児童発達支援管理責任者とケース 担当者とで、アセスメント会議、モニタリング会 議、個別支援計画作成会議を行い、お子さま の状態像の確認や支援内容の達成度を確認 し、支援計画の更新を行っています。	
	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か	0			・自立支援や創作活動、地域の社会資源等を 活用したプログラムやソーシャルスキルトレー ニングを組み合わせたプログラムを立案し、支 援を行っています。	
	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	0				
	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	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 整えているか	0				
	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	0				
関係機関や保護者との連携	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	0			・現在、事業所から障害福祉サービス事業所 等へ移行する方はいませんが、進学や転校等 の際には、保護者の意向を確認した上で、移 行支援シートを作成しています。	
	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	0			・他事業所で行われている公開療育への職員参加や児童発達支援事業研修会等の機会を利用し、児童発達支援センターの取り組みを学んだり助言を受けたりしています。	
	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	0			・事業所と他児童クラブ等との直接の交流はありませんが、児童クラブとの併行利用、支援学級等へ在籍しているお子さまについては日頃より交流学級のお子さまと活動する機会があり、その様子について、保護者や学校との引継ぎ等で把握するよう努めています。	
	27	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか	0				
	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	0			・保護者への引継ぎ時や連絡帳アプリ(コドモン)、必要に応じて電話連絡を通して、事業所でのお子さまの様子や成長がみられる場面、今後の課題等について伝達し、保護者と共通理解が図れるよう努めています。また、保護者からの要望や必要に応じて、随時、個別相談を実施しています。・コロナ禍でご利用できないお子さまについては、電話連絡等を通して相談に応じ、情報提供や提案することで、お子さまや保護者が安心して過ごせるようサポートに努めています。	
	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	0			・ペアレント・プログラムを開催し、同法人内の 事業所の保護者の方々と合同で実施していま す。	
	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	0				

		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を踏まえた 改善内容又は改善目標
保護者への説	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	0			・毎年11月に、個別相談の期間を設け、保護者との面談を実施しています。また、保護者からご要望があった際は、適宜面談を実施しています。また、ご要望や必要に応じて、専門職(公認心理師、言語聴覚士、理学療法士)との面談も実施しています。	
	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 携を支援しているか	0			・同法人内の他事業所と合同で年2回の保護 者会を実施し、保護者同士の繋がりをサポート させていただく場を提供しています。保護者職 員懇親会については、今年度、新型コロナウイ ルス感染症対策の為、実施できませんでした。	
	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か	0			・事業所の入口に意見箱を設置し、相談や意見などを随時いただけるようにしています。 ・苦情については、第三者委員会を設置しており、事業所と保護者で利用契約時に説明を行っています。苦情の内容および対応等については速やかに保護者に返答し、記録を残した上で、第三者委員会で報告しています。	
明責任等	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か	0				
गं	35	個人情報に十分注意しているか	0			・個人情報の取り扱いについては、契約時と年度ごとに保護者の意向を確認しています。 関係機関との情報交換等については、契約 時に保護者の同意を得ており、必要に応じて 情報提供を行っています。また、関係機関と共 有した内容については、保護者への報告を 行っています。	
	36	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	0				
	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	0			・法人で開催している秋まつりやワークショップ 等を通して、地域の方々と交流する場を設けて います。今年度は感染症対策のため、秋まつ りを人数制限や時間帯を分けるなど規模を縮 小して開催しました。	
	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	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か	0				
非	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	0				
常時等の対応	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	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か	0				
	43	ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で 共有しているか	0			・ヒヤリハット報告書を作成し、いつでも確認できるよう、ファイルに整理しています。 ・ヒヤリハット発生時には、ミーティングやチーム会議等にてチーム職員で協議し、今後の対応策、改善策の具体的な設定を行い、再発防止に努めています。	_

- 〇 この「事業所における自己評価結果(公表)」は、事業所全体で行った自己評価です。
- ○「はい」、「いいえ」の欄は、数を記入するのではなく、職員による自己評価結果を踏まえ、職員全員で討議した結果について回答すること。(該当する方に○を記入)