放課後等デイサービス事業所における自己評価結果(公表)

公表:令和 2 年 11 月 20 日

事業所名 第2放課後等デイサービスぽこぽこ

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	改善目標、工夫している点など
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	8			国の指定基準を満たしたスペースの確保をし、活動スペースとして提供させていただいています。さらに安全面には十分に配慮しながら活動や支援を行っています。
	2	職員の配置数は適切であるか	8			国の職員配置指定基準を満たした職員数を配置しています。
	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	2	6		段差など構造上改善が難しい場所もありますが、ス テップを置くなどの配慮をしています。また、活動時に は、注意喚起の声がけを行いながら危険回避を図っ ています。
	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、広く職員が参加しているか	8			開始前にミーティングを行っています。
	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	8			評価表を活用し保護者様の意向を業務に取り入れ られるようにしております。
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	8			ホームページにて公表しています。
善善	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	1		7	今後、必要に応じて導入を検討してまいります。
	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	8			必要な研修は回数を増やすなど機会を設けています。また、園内研修への参加の周知を図ったり、自主 研修の情報提供を行っています。
	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	8			保護者様、ご本人様のニーズを踏まえ、半年に一度 個別支援計画書の作成を行っています。
	10	子どもの適応行動の状況を把握するため に、標準化されたアセスメントツールを使用 しているか	8			アセスメントツールを使用しています。
	11	活動プログラムの立案をチームで行ってい るか	8			要望を取り入れながら、個々に合わせた活動内容を 検討する時間を設け立案を行っています。
	12	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	8			季節の行事等を取り入れながら、様々な活動経験で きるように随時お子さまの状況に応じて、プログラムの 見直しを行っています。
適切な	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	8			具体的な活動計画を立案し、日々のプログラムを作成 しています。
な支援の提供	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	8			状況に応じた活動計画を作成しています。
	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	8			情報共有を図っています。
	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	8			それぞれ職員間で、その日の支援の振り返りを行うと 共に気づいた点を話し合っています。また、終了後に 振り返りが出来ない時は、翌日に行い、より良い支援 へと繋げていきます。
	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	8			日々ケース記録を作成し、支援の検証・改善に繋げています。
	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	8			半年に一度モニタリングを行っています。

19 ガイドラインの総則の基本活動を複数組合わせて支援を行っているか 20 障害児相談支援事業所のサービス担当会議にその子どもの状況に精通した最高さわしい者が参画しているか 学校との情報共有(年間計画・行事予定の交換、子どもの下校時刻の確認等)、絡調整(送迎時の対応、トラブル発生時連絡)を適切に行っているか 医療的ケアが必要な子どもを受け入れる合は、子どもの主治医等と連絡体制を割ているか 就学前に利用していた保育所や幼稚園 定こども園、児童発達支援事業所等との	o 当者 もふ 8 き 連 の る場 を え 3	5	基本活動を複数取り入れながら活動を行っている。 児童発達支援管理責任者が出席するようにしています。 学校との情報共有を図っています。
20 会議にその子どもの状況に精通した最高さわしい者が参画しているか 学校との情報共有(年間計画・行事予定の交換、子どもの下校時刻の確認等)、絡調整(送迎時の対応、トラブル発生時連絡)を適切に行っているか 医療的ケアが必要な子どもを受け入れる 合は、子どもの主治医等と連絡体制を動ているか 就学前に利用していた保育所や幼稚園	もふ 8 E等 連 の 8 る場 をえ 3	5	学校との情報共有を図っています。
21 の交換、子どもの下校時刻の確認等)、 絡調整(送迎時の対応、トラブル発生時連絡)を適切に行っているか 医療的ケアが必要な子どもを受け入れる 合は、子どもの主治医等と連絡体制を動 ているか 就学前に利用していた保育所や幼稚園	連 その る場 整え 3	5	
22 合は、子どもの主治医等と連絡体制を整 ているか 就学前に利用していた保育所や幼稚園	整え 3	5	
] [37]		医療的ケアが必要な子どもさんのご利用はありませ
係 で情報共有と相互理解に努めているか 機	の間 6	2	ご利用の子どもさんの対象年齢が高学年以上の方が 主でありますが、必要に応じて情報共有を行っていき ます。
学校を卒業し、放課後等デイサービス事所から障害福祉サービス事業所等へ移する場合、それまでの支援内容等の情報提供する等しているか	济 。		必要に応じて情報提供を行っています。
日 と 児童発達支援センターや発達障害者支 の 25 ンター等の専門機関と連携し、助言や研 を受けているか 携		1	必要に応じて助言を受けています。
26 放課後児童クラブや児童館との交流や、 がいのない子どもと活動する機会がある			8 交流は実施していませんが、社会資源活動を通して 触れあう機会を設けています。
27 (地域自立支援)協議会等へ積極的に参 しているか	参加 8		児童発達支援管理責任者が参加しています。今後も 協議会等へ参加していきます。
日頃から子どもの状況を保護者と伝えるい、子どもの発達の状況や課題について通理解を持っているか			事業所での活動や様子を連絡帳でお伝えしたり、送 迎時に個々に伝えています。
保護者の対応力の向上を図る観点から 29 護者に対してペアレント・トレーニング等 支援を行っているか			随時、個別に相談対応をしています。
30 運営規程、支援の内容、利用者負担等 いて丁寧な説明を行っているか	につ 8		契約時に説明をしています。
保護者からの子育ての悩み等に対する 31 談に適切に応じ、必要な助言と支援を行 ているか			必要な助言や支援を行っています。
父母の会の活動を支援したり、保護者会 32 を開催する等により、保護者同士の連携 支援しているか		3	交流会などを通して連携を図っていますが、今年度に 1 ついては、新型コロナウイルス感染予防のため中止と なっています。
護者への体制を整備するとともに、子どもや保護者からの苦情について、対の体制を整備するとともに、子どもや保証のは、活情があった場合に迅速から切に対応しているか	護者。		子どもやご家族様からの苦情申し入れに対し、苦情受付窓口を設けており、適切な対応を心がけています。 今後も苦情に対して、迅速で適切な対応をしていきます。
度期的に会報等を発行し、活動概要や 活動概要や 予定、連絡体制等の情報を子どもや保護 に対して発信しているか			定期定期に広報を発行しています。
35 個人情報に十分注意しているか	8		十分な配慮を行っています。

	36	障がい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	1	7	利用者・家族様ともに意思疎通・情報交換の為に細心 の配慮を心がけています。
非常時等の対応	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	8		行事などを通して地域との交流が図れる様に工夫して 行きます。
	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	8		マニュアルは策定していますが、周知を図っています。
	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	8		毎月1回、避難訓練を行っています。 今後も継続していきます。
	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	8		虐待防止に関する研修会を定期的に開催し、適切な 対応を心がけています。
	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	8		現在、身体拘束を行わなければならないケースはありませんが、必要に応じて個別支援計画に記載し説明を行っています。
	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	8		マニュアルに基づき対応しています。
	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	8		ヒヤリハット例があった場合は、毎日の記録に載せ、 定期的に職員間で検証を行っています。