## 事業所における自己評価結果(公表)

公表: 令和3年11月1日 放課後等デイサービス

事業所名 : ごえん スタッフ数 10名 回収数 10枚 割合 100%

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	無回答	工夫している点
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	7 (70)	3 (30)			関係法令に基づいて運営を行っています。 多機能として活用するときは、症状と状況に合 わせて各部屋を分けて支援しています。
	2	職員の配置数は適切であるか	6 (60)	3 (30)	1 (10)		人員基準にプラスした人数での対応に努めてい 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	3 (30)	6 (60)	1 (10)		定期的に床材の修繕などを行い、安心して過ご せるよう努めていきます。
	4	業務改善を進めるための P D C A 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	6 (60)	3 (30)	1 (10)		全職員を対象にとして、検討会議を行い業務改善に努めています。
業	(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	6 (60)	4 (40)			運営方針などにおいて保護者の意向を求めることもあります。
務改	6	この自己評価の結果を、事業所の会 報やホームページなどで公開しているか	6 (60)	3 (30)		1 (10)	保護者等に対して事業所評価は年1回実施 し、事業所の会報やホームページ等で公開して います。
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	2 (20)	5 (50)	2 (20)	1 (10)	現在行えていません。業務改善・質の向上を図る為にも第三者評価等を行うよう努めていきます。
	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	10 (100)				年間で、月ごとの研修テーマを設定し実施しています。
	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	9 (90)			1 (10)	各専門職種がアセスメントを行い、客観的に分析した結果を踏まえて職員へ助言をしています。 本人・保護者のニーズに関しては、事業所内相談・家庭訪問支援を行い、前回計画の評価を踏まえて聴取、反映を心掛けています。
適切	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	3 (30)	5 (50)		2 (20)	標準化されたアセスメントツールや、専門職種が 作成したアセスメントシートを使用しています。また、定期的な体力測定を実施しています。
な支援の提供	11)	活動プログラムの立案をチームで行って いるか	5 (50)	4 (40)	1 (10)		担当職員を中心にイベント活動を企画し開催しています。
	12	活動プログラムが固定化しないように 工夫しているか	7 (70)	3 (30)			活動プログラムにはそれぞれ支援目的を考慮 し、同じ場所でも目的を変え、活動プログラムが 固定化しないように工夫しています。
	(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	8 (80)	2 (20)			1日の大まかな流れは職員全体で話し合っています。どうしても、その日その時の状況や体調によってプログラムが円滑にいかない場合があるので、臨機応変に対応することもあります。
	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	10 (100)				子どもの状況に応じて、専門分野の意見を取り 入れ個別計画を作成しています。

		支援開始前には職員間で必ず打ち合	9	1			業務開始前に、勤務者全員で当日のプログラ
適切な支援の	15)	わせし、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	(90)	(10)			ム内容の打ち合わせや、その他必要な連絡事 項の周知に努めています。
	16	支援終了後、職員間で必ず打ち合わせしをし、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	10 (100)				終礼ノートを活用して、その日の振り返りを行い 情報の共有を行っています。課題や問題点に対 しては、検討会議に挙げ、検討を行っています。
	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	8 (80)	2 (20)			個人別に毎日記録をとり、支援の検証・改善につなげています。
の提供	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 (80)	2 (20)			定期的にモニタリングを行い個別計画の作成を しています。現在、不定期ですが計画立案時の ケースカンファを開催し妥当性を職員間で検討 しています。
	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	4 (40)	6 (60)			ガイドラインに沿って支援するよう心掛けています。
	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	9 (90)	1 (10)			児童発達支援管理責任者や専門職種などが ケースに応じて参加しています。
関係機関	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(送迎時対 応、トラブル発生時の連絡)を適切に 行っているか	9 (90)	1 (10)			学校との情報共有は常時書面にて行い、下校時刻や連絡調整を適切に行えるよう心掛けています。また、必要時には電話連絡等で随時調整を行っています。
	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	2 (20)	6 (60)		2 (20)	事業所で出来る範囲のところまでは対応させて 頂いています。現在、医療行為が必要となる児 の受け入れは行っていません。
	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	6 (60)	3 (30)	1 (10)		保護者に情報を聴取しています。その時点で課題や問題表出した場合、随時連絡を取り合っています。
や保護者	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	7 (70)	3 (30)			連絡や会議の開催といったことを行い情報提供に努めています。
と の 連	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。	6 (60)	3 (30)		1 (10)	児童の課題や療育についての情報を共有し、必要に応じて助言を受けています。また、定期的な研修への参加も行っています。
携	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 はあるか		6 (60)	4 (40)		新型コロナウィルスの影響により、外部との交流 はほとんど行っていません。
	27)	(地域自立支援) 協議会等へ積極的に参加しているか	1 (10)	5 (50)	3 (30)	1 (10)	案内があった場合には参加をしています。
	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	9 (90)	1 (10)			送迎時に保護者と顔を合わせてお話をしたり、 連絡帳・S N S への記載でお知らせをしていま す。また、特に気になることがある場合には、時 間を設けて専門職種が対応をしています。
	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	4 (40)	5 (50)		1 (10)	専門職種が専門的な観点から行っている状況です。今後、サービス充実のために職員一人一人が意識をもって行えるように努めていきます。

保護者への説明責任	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	8 (80)	2 (20)		運営事項、支援の内容、利用者負担等については主に契約時説明をさせてもらっています。
	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、必要な助言や支援を行っているか	9 (90)	1 (10)		相談があった場合には、内容に応じて必要時適 切な支援機関と連絡を取り合うなどして、助言 することもあります。
	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	1 (10)	4 (40)	5 (50)	新型コロナウィルスの影響により、保護者同士の 交流会などの交流はほとんど行なえていません。
	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	9 (90)	1 (10)		出来る限り速やかに対応するよう努めています。
	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	3 (30)	7 (70)		今年度はコロナウィルスの影響から、行事予定を制限させて頂いてました。月の予定やご案内がある時には会報を発行したり、SNSを使って保護者に発信しています。
等	35)	個人情報に十分注意しているか	7 (70)	3 (30)		契約の段階で、予め情報の取り扱いについては 注意点を確認し、情報の取り扱いに対しては十 分に注意を行っています。
	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	9 (90)	1 (10)		言葉での理解が難しい場合には絵や文字を使 うなどして特性に応じた伝え方を心掛けていま す。
	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		3 (30)	7 (70)	地域住民と関わる機会が無いため、今後の課 題として検討していきたいと思います。
	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	9 (90)	1 (10)		マニュアルの策定はしています。今後も保護者への周知を積極的にしていきたいと思います。
	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	10 (100)			不定期ではありますが、消防署に依頼して取り 組んでいます。
非常	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	9 (90)	1 (10)		研修会に参加し、伝達講習を行っています。
昨時等の対応	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 (80)	2 (20)		拘束が必要な児に関しては同意書を記載して もらっています。同意書が必要ない児においては 個別計画の中に記載欄を設けて記載し、保護 者に説明をしています。
	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	6 (60)	3 (30)	1 (10)	給食の提供は行っていませんが、食物アレルギー に関しての把握はしています。
	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	9 (90)	1 (10)		終礼時などで子どもの様子を周知するとともに、 その時に改善策などを話し合っています。年間研 修の場で、収集したデータを全職員へ通達し、 傾向と対策を周知・検討をしております。