

公表

放課後等デイサービス事業所における自己評価結果

| 事業所名 | | スポーツひろばブレイス府中教室 | | 公表日 | | 年 月 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 | | | | |
| | 2 | 利用定員やこどもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。 | 4 | 3 | 法令の配置数に加えて、常勤換算で児童指導員等を1名以上配置しています。予約の際に対応できる人員の範囲で調整している。 | | |
| | 3 | 生活空間は、こ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。 | 4 | 3 | 事業所は1階にありますが、入り口に段差がある為、必要に応じて対応しております。 | | |
| | 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、こども達の活動に合わせた空間となっているか。 | 5 | 2 | トイレは経年劣化によって臭いが気になると意見をいただきました。現在、修繕工事を検討しています。 | | |
| | 5 | 必要に応じて、こ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。 | 6 | 1 | カーテンやパーテーションですぐに囲い個別の空間を提供することができます。 | | |
| 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。 | 6 | 1 | すべての職員が参画し、定期的にミーティングを行い目標の共有や検証、振り返りを行っています。 | | |
| | 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。 | 6 | 1 | 年に1回程度アンケートを実施し、全職員で現状や課題の把握、業務改善につなげています。 | | |
| | 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。 | 7 | 0 | 事前ミーティングや営業後のミーティング中や勤務中に意見を把握する機会を作っています。 | | |
| | 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。 | 3 | 4 | 第三者評価は現在実施していませんが、実施している他事業所と情報交換を行うなどしながら検討しています。 | | |
| | 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。 | 5 | 2 | 1ヶ月の初任者研修を行っています。また年間計画を立て、定期的に研修・授業研究を行ったり外部研修に参加したりしています。 | | |
| 適切な支援の提 | 11 | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。 | 7 | 0 | 入会前の面談でも説明し、ホームページにも記載されています。 | | |
| | 12 | 個々のこどもに対してアセスメントを適切に行い、こ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。 | 6 | 1 | 保護者との情報共有の基に計画を作成しています。発達検査の結果などを提出してもらい、分析に役立てています。 | | |
| | 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、こどもの支援に関わる職員が共通理解の下で、こどもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。 | 7 | 0 | サービス提供記録や日頃のフィードバックの職員の意見を基に作成を行っています。 | | |
| | 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。 | 6 | 1 | 計画を基に利用日のミーティングを立てています。また、どの指導員でも計画をいつでも確認できるように保管しています。 | | |
| | 15 | こ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。 | 5 | 2 | 入職時に必ず全員に研修を行っています。そのためインフォーマルな観点は研修の中で共有しています。 | | |
| | 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、こ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。 | 7 | 0 | 今年度より5領域を全利用者の支援内容に取り入れて計画を作成しています。その中で、本人支援を中心に作成しており、家族支援、移行支援、地域支援・地域連携などは家族の意向や年齢などに合わせて設定していきます。 | | |
| | 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。 | 5 | 2 | ミーティングなどを含めて担当者によりプログラムの立案をしています。 | | |
| | 18 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。 | 6 | 1 | 毎年前年度の結果をもとに修正し、プログラムの変更や修正をしています。 | | |

| | | | | | |
|--------------|----|--|---|---|---|
| 供 | 19 | こ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、支援が行われているか。 | 7 | 0 | 個別の活動から少人数での活動、集団での活動ができるようにしており、移行時期や目的など計画して支援を行っています。 |
| | 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。 | 7 | 0 | 支援開始前には必ず打ち合わせを行っています。その日の支援内容や役割分担、利用者の情報を共有し支援を行っています。 |
| | 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。 | 7 | 0 | 支援終了後に必ずその日のフィードバックを行い、課題や次回の対応方法の検討を共有しています。 |
| | 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。 | 7 | 0 | 毎日必ず全員分の記録をとり、次回の支援につなげるよう努めています。月、半年、年間などの振り返りも行っていきます。 |
| | 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。 | 6 | 1 | 半年に1回以上モニタリングを行い、支援計画の見直しをしています。 |
| | 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」を複数組み合わせ支援を行っているか。 | 7 | 0 | 4つの基本活動のうち、活動の中で「自立支援と日常生活の充実のための活動」「創作活動」「余暇の提供」を取り入れています。 |
| | 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。 | 6 | 1 | 活動の中で脳機能の向上を目的としたトレーニングを行い、更に学習や運動の活動の中で選択や判断する力を育てている。 |
| 関係機関や保護者との連携 | 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、そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。 | 6 | 1 | 児童の状況に精通した職員が必ず参画しています。また、事業所内でも会議を行い情報共有をしています。 |
| | 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。 | 4 | 3 | 他事業所・学校の担任の先生から支援会議の要請があれば必ず参加している。 |
| | 28 | 学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、こ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。 | 4 | 3 | 必要に応じて適宜行っています。また、個別計画や通知表などを活用し、学校での様子を把握しています。 |
| | 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。 | 4 | 3 | 必要・依頼に応じて、情報を共有します。 |
| | 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。 | 3 | 4 | 移行先や保護者から要望がある場合には提供します。 |
| | 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。 | 3 | 4 | 府中市・東京都の研修(オンラインを含む)等に積極的に参加しています。 |
| | 32 | 放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他のこどもと活動する機会があるか。 | 0 | 7 | 今のところ交流の機会はありませんが、利用児童や保護者、地域からの要望などに応じて検討していきます。 |
| | 33 | (自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか。 | 2 | 5 | 協議会等へ参加しています。 |
| | 34 | 日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こ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。 | 7 | 0 | 事業所での様子を降所時やお電話等で適宜お伝えし、必要や要望があれば見学や面談も行っていきます。 |
| | 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（ペアレント・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。 | 1 | 6 | ご家庭での様子を聞き、特性にあった対応方法を共有しています。 |
| | 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。 | 7 | 0 | 初回面談時に説明を行っています。常に掲示し、必要に応じて説明を行います。変更があった際には変更内容を交付しています。 |
| | 37 | 放課後等デイサービス提供を作成する際には、こどもや保護者の意思の尊重、こどもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、こどもや家族の意向を確認する機会を設けているか。 | 7 | 0 | 個別支援計画の更新月である半年に1回、ご要望を確認するようにしています。 |
| | 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。 | 6 | 1 | 利用者全員に支援内容の説明を行っています。内容は必ず書面に起こし、都度内容を保護者に確認いただき、同意を得ています。 |
| | 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。 | 7 | 0 | 面談やLINEなどで相談に応じたり、活動の様子をお伝えしながら助言を行ったりしています。 |

| | | | | | | |
|----------|--|--|---|---------------------------------------|---|--|
| 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械を設ける等の支援をしているか。 | 1 | 6 | 現在は保護者会等は行っていませんが、希望調査を行うなどして、必要に応じて検討していきます。 | |
| | 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。 | 7 | 0 | 苦情窓口を設け、周知しています。苦情があった場合は苦情解決の流れに沿って迅速に対応します。 | |
| | 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。 | 7 | 0 | 月に1回活動の内容について会報を発行し、保護者に交付しています。予約についての連絡の際に共有事項を記載しています。 | |
| | 43 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | 7 | 0 | 個人情報は鍵付き書庫に保管しています。また、職員に定期的に注意喚起し十分注意しています。 | |
| | 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。 | 7 | 0 | 随時、伝わりやすい方法で行っています。必要に応じて、書面やLINEでのやり取りをしていきます。 | |
| | 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。 | 2 | 5 | 保護者の要望等に配慮し、現在招待等は行っていません。 | |
| 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。 | 6 | 1 | マニュアルを策定し、指導員間で研修を行っています。保護者様もご確認ができるように準備を進めております。 | |
| | 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。 | 7 | 0 | 現在BCPを作成しています。年に2回、火災・地震を想定した避難訓練を実施しています。昨年度は5月と2月に実施しました。 | |
| | 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。 | 7 | 0 | 契約開始時の面談や事前調査書の項目の中に服薬等のこどもの状況を確認する欄があり、必要に応じて記載していただいています。 | |
| | 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。 | 5 | 2 | アレルギーの有無を把握し、アレルギーのある児童については家庭と連携し対応しています。 | |
| | 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。 | 7 | 0 | 安全計画を作成しています。 | |
| | 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。 | 7 | 0 | 配布物を通して、ご家族の方々に周知しております。 | |
| | 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。 | 7 | 0 | ヒヤリハット事例集を作成して共有し、事故防止に努めています。 | |
| | 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。 | 6 | 1 | 計画を立て、定期的に研修を行っています。 | |
| 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。 | 6 | 1 | ご契約時に説明し、必要に応じて面談を行い個別支援計画等にも記載しています。 | | |