

公表

事業所における自己評価結果

| 事業所名 | | 公表日 令和7年 5月 30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 | 利用定員が発達支援室等のスペースとの関係で適切であるか。 | 2 | 2 | ・整理整頓を心がけています。 | ・個別対応の際、しきりを設ける等環境作りをします。 |
| | 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。 | 3 | 1 | ・児童発達責任者、保育士、児童指導員、理学療法士、パート職員を配置。職員の配置数は適切と思います。 | |
| | 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。 | 3 | 1 | ・建物の構造上、バリアフリーにできない為、衝撃吸収の為ジョイントマットの敷き詰め、階段の手すり取付など安全面に配慮しています。 | ・階段に滑り止め等を貼り滑り易い環境を減少を図ります。 |
| | 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。 | 4 | | ・日々の掃除・消毒を行い活動時には換気を心掛けています。 | |
| | 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。 | 4 | | ・活動の部屋、静養室など活動に合わせた空間となっています。整理整頓を心掛け子ども達が落ち着いて過ごせる様心掛けています。 | |
| 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。 | 4 | | ・朝礼・夕礼で情報共有を図っている。 | ・朝礼・夕礼に参加できない場合もあるので、職員間連絡帳で情報共有を図っています。 |
| | 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。 | 4 | | ・送迎時等の時間を利用し、保護者からの意見と拝聴するように心がけています。 | ・今回が初めてのアンケート調査の為、今回の結果を精査し業務改善に繋げていきたいと思います。 |
| | 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。 | 3 | 1 | ・事業所の業務の見直しが必要だと思う。 ・朝礼や夕礼を毎日実施し、情報共有しつつ改善点や注意点等意見を出しあい改善に繋げています。 | ・朝礼や夕礼を毎日実施することを継続します。 |
| | 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。 | 1 | 3 | | ・外部評価の実施を検討します。 |
| | 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。 | 4 | | ・職員の経験年数や業務内容に応じ、適切な内容の研修を案内し、全員が研修を受けられるようにしています。 | ・職員それぞれの専門性の研鑽を推奨します。 ・本人からの外部研修受講希望がある場合、受講できるようにしています。 |
| | 11 | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。 | 4 | | ・ホームページ上で支援プログラムを公表しています。 | |
| | 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。 | 4 | | | ・保護者だけでなく今後は、子どもなりのやりたい事、挑戦してみたい事などを聞き取り目標・課題に向けての発達支援計画作成を行いたいと思います。 |
| | 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。 | 4 | | | ・子どもの最善の利益の優先考慮し支援計画を作成しています。 ・相談支援員との会議の中で、子どもや家族の意向を確認する機会を設けています。 |
| | 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。 | 4 | | ・ | ・引き続き放課後等デイサービス計画に沿った支援を行います。 |
| | 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。 | 3 | 1 | | インフォーマルなアセスメントはされているがツールを用いたアセスメントはまだできていない。 |
| | 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。 | 4 | | | ・ガイドラインに基づき「本人支援」「家族支援」「移行支援」「地域支援・地域連携」の視点を踏まえ支援内容を設定しています。 |

| | | | | | | |
|--------------|----|---|---|---|--|---|
| 適切な支援の提供 | 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。 | 4 | | ・職員ミーティングで活動プログラムの計画や改善を行っています。 | ・活動プログラムの継続性や見直しについて関係する職員全員で、適宜検討会議を開きます。 |
| | 18 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。 | 4 | | ・その日のリーダーを中心に活動プログラムが固定しないよう話し合いをしています。 | ・季節に合わせた活動や行事に合わせたおやつ作り、長期休暇時は、平日に行けない場所への外出支援など飽きのこない活動内容を工夫しています。 ・月刊誌、機関紙・本・インターネット等多角的に情報を収集し活動が固定化しないよう工夫します。 |
| | 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て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。 | 4 | | ・個別・集団・屋内・屋外と組み合わせて活動の計画を作成しています。 | ・一人ひとりの特性に応じ、集団適応やソーシャルスキルの視点を踏まえ、個別活動と集団活動の視点で個別支援計画を作成しています。 |
| | 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。 | 4 | | ・午後からの出勤で打ち合わせは不十分な場合もあるが、連絡ノートやスタッフによる確認をしている。 | ・朝礼でその日の活動確認、夕礼でその日の活動の振り返りを行い、気になる点や対応方法の共通認識を持った方がよい事例等をあげ、情報の共有化を図りつつ、次回からの支援のステップアップに繋げる様にしています。 |
| | 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。 | 4 | | ・業務終了後は必ず夕礼をし、その日の振り返りを行い情報の共有を図っています。 | ・夕礼を継続します。 |
| | 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。 | 4 | | ・子どもの様子を職員間で共有しています。 | ・夕礼を継続します。 ・個々の児童への支援の在り方、問題点の情報共有を行っています。 |
| | 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。 | 4 | | ・児童発達管理責任者により行われています。 | ・3月、9月に職員で計画書の検証・評価をし次の計画書作成に活かしています。 ・今後は、保護者のみならず子ども自信へ聞き取りを行い目標設定や取り組みたい事などを計画書へ反映させていきます。 |
| | 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。 | 4 | | ・ガイドラインに基づき「自立支援」「創作活動」「地域交流」「余暇支援」の視点を踏まえ活動しています。 | |
| | 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。 | 4 | | | ・「やってみたい」「挑戦してみたい」の気持ちを大切にし自ら取り組めるよう、環境整備等工夫していきたいと思います。 |
| 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。 | 4 | | ・児童発達管理責任者等、普段、その子供の状況精通した職員が参加しています。 | ・児童発達支援管理責任者や対象児童により詳しく適任者と思われる職員を選んで出席しています。 |
| | 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。 | 3 | 1 | ・関係機関と連携し支援を行う体制を整え会議は必ず参加するようにしています。 | |
| | 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 | | ・必要に応じて学校との情報共有を行い、連絡調整等適切に行っています。 | ・学校との連携をより一層密にしていきたいと思います。 |
| | 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 | | | ・対象児童無し |
| | 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。 | 4 | | | ・対象児童無し |
| | 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 | 1 | | ・ややもすると自分達だけで解決しようとしてしまいがちなので、必要の応じ、スーパーバイズや助言を受ける機会を設けていきます |
| | 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。 | 4 | | | 公園へ出かけたときに交流がある。 |
| | 33 | （自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。 | 4 | | | ・糸満市「自立支援協議会」の「子ども療育部会」の委員として同一法人のスタッフが活動しているので情報を共有します。 |
| | 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。 | 4 | | ・日々の連絡帳や送迎時に活動を伝えていきます。 | ・日頃から子どもの状況や課題について話をする様に心掛け、必要に応じ個別相談の時間を設けています。 |

| | | | | | | |
|--------------------------------------|----|--|---|--|---|--|
| | 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。 | 4 | | | ・ペアレントトレーニングの研修を受講したスタッフを中心に研修会開催の計画を立てていきたいと思います。 |
| 保 護 者 へ の 説 明 等 | 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。 | 4 | | ・契約時に丁寧な説明を心掛けています。 | |
| | 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。 | 4 | | | ・子どもの最善の利益の優先考慮し支援計画を作成しています。 ・相談支援員との会議の中で、子どもや家族の意向を確認する機会を設けています。 |
| | 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。 | 4 | | | ・放課後等デイサービス支援計画の内容の説明を行い保護者から同意を得ています。 |
| | 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。 | 4 | | ・送迎時等の時間を利用し、保護者の子育ての悩み等に対する相談に応じ、必要に応じて面談等するようにしています。 | ・必要に応じて相談を受けています。外部の支援が必要と判断した時は、速やかに対応しています。 |
| | 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。 | 4 | | ・2024年11月からの開所であった為、保護者会は1回の開催でしたが保護者からは、他保護者との意見交換ができて良かったと評価を得ています。 | ・2025年度も保護者会を開催し、保護者同士の交流やきょうだい同士で交流する機会を設けていきたいと思います。 |
| | 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。 | 4 | | | ・迅速かつ適切に対応するよう心がけています。 |
| | 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。 | 4 | | ・ブログで活動内容を発信しています。 | ・行事予定などを定期的に発信するようにしていきたいと思います。 ・連絡事項等保護者共通のLineにて発信しています。今後もよりよい活用方法を検討していきます。 |
| | 43 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | 4 | | ・職員採用時に誓約書を記入してもらっています。 | ・個人情報に記載された書類は鍵付きの書庫に保管しています。 ・職員採用時に誓約書を記入してもらっています。 |
| | 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。 | 4 | | ・Lineや直接電話など状況に応じて対応しています、 | ・一人ひとりにあった情報伝達を心がけます。 |
| | 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。 | 4 | | | ・地域住民方が来所しやすいイベントを検討していきたいと思います。 |
| 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。 | 4 | | | ・マニュアルについて、保護者会で説明の場を設ける等し、周知や訓練につて日々改善に努めています。 |
| | 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。 | 4 | | | ・避難訓練は行っているが、救出等他必要な訓練を検討します。 |
| | 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。 | 4 | | ・契約時に定期的な服薬や予防接種、発作時の対応など確認しています。 | ・定期的にてんかん等発作時の対応マニュアルの確認をします。 |
| | 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。 | 4 | | ・アレルギーのある子はアセスメントシートに書いてもらい、おやつを除去している。 | |
| | 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。 | 4 | | | ・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徹底し支援を行っていききたいと思います。 |
| | 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。 | 4 | | ・家族への周知が不十分だと思います。 | ・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。 | 4 | | ・ヒヤリハットを事業所内で共有し、月1回の法人事業所会議にて全員で共有し、再発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。 | 4 | | ・年2回の虐待防止研修を開催し、全員参加を義務付けています。 ・外部研修にも積極的に参加しています。 | ・虐待防止の為研修を通してより理解を深め学習を継続します。 |

| | | | | | | |
|--|----|--|---|--|--|--|
| | 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。 | 4 | | | <ul style="list-style-type: none">・身体拘束に関しての対応方法は、契約書や重要事項説明で保護者へ丁寧な説明をし、職員へは身体拘束の条件を周知徹底します。・対象児童がいる場合は組織的に決定し、個別支援計画に記載します。 |
|--|----|--|---|--|--|--|