

公表

事業所における自己評価結果

事業所名		スターキッズかみはら 1組		公表日			令和7 年1 月 2 1 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。	5					
	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	1		定員10名に対しマンツーマンの児童が複数名おります。児童指導員2名、管理者兼自発官1名、加配指導員1名その他1名を計5名職員配置しており運営上これ以上の人数配置は厳しく職員のスキル向上を目指すところであります。		
	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。	5					
	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					
	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。	5					
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	1				
	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	1		今後、職員間でも公表し周知する機会を設け業務改善へ繋げていきます。		
	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。	5					
	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。		5		・ オンブズマン制度等の第三者委員を導入できたらいいと思う（可能であれば） ・ 第三者委員会は設定していないため現状厳しいですが、他事業所との繋がりを多く持ち意見交換などを行い業務改善に繋げていきます。		
	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		・ 施設内外の研修を行っているとともに、保育士、強度行動障害研修受講など個人個人専門的な知識を高める機会を設けている。			
適切な支援	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	5		・ ホームページにて公開			
	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。	5					
	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。	5					
	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。	5					
	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。	2	3		・ アセスメントツールを利用することが少なく会議にて口頭での共有が多いため今後は、一貫してアセスメントツールを利用していきます。		
	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。		5	令和6年度より、業務改善行い個別活動への記録等を行い5領域を中心とした支援、目線を実施している最中です。	・ 本人支援と家族支援はできているが、移行支援・地域支援・地域連携が、未だ発展できていない。 ・ 今後、勉強会などを開いて、サービス拡大していきたい。		
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	5					

援 の 提 供	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	3	2	・児童達を楽しんで参加できる活動を工夫しながら実施している。	・SSTなどを含めた活動も、今後増やしていきたい。
	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。	5			
	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。	5		・毎日必ず朝のミーティング時に行っている。	
	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。	1	4	・支援終了後、ではなく次の日の朝 振り返りを行っています。	
	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。	5		・定期的に記録をチェックしている。	
	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。	5			
	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。	3	2		職員全員がガイドラインを把握していないため今後ガイドラインを定期的に目を通せるように研修を行っていく。
	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。	5			
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。	5		・担当を配置している。	
	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。	1	4	・医療ケアの必要な児童がいない。	
	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	1	・できる限り共有している。	・時々下校時間の連絡ミスがある。
	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。	3	2		・管理者、自発官のみで行い伝達しているが一部の職員へ伝わっていないことがある。 今後チェックリストを作成し改善を図りたい。
	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。	2	3		・次の支援機関との連携以外にもアフターケアをもっと充実させたい。
	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。	1	4		・管理者、自発官のみで行い伝達しているが一部の職員へ伝わっていないことがある。 今後チェックリストを作成し改善を図りたい。
	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。	5		・壺屋・識名・小祿南児童館を利用 交流している。	
	33	（自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。		5		・地域の障害児や児童の課題を知ること、従業員の支援の質が上がると思う。
	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。	5			
	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。	2	3		・保護者会等で児童の特性を理解する場を設けても良いと思う。 ・今後、親子レクを開催予定
	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。	5			
	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。	5			
	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。	5			

保 護 者 へ の 説 明 等	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	1		
	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。	5		・年度末に実施	
	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。	5		・早期対応している。	
	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。	5		・毎月発行	
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	5			
	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	1		
	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。		5		
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。	2	3	・定期的な避難訓練の実施を行っている。 （火災・地震） ・訓練後、保護者様へプリントを配り報告しています。	・防犯マニュアル未作成 ・感染症対応　未作成だが会議済み。 ・保護者への周知はできていないと感じる。
	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。	5			
	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。	5			
	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			
	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。	5			
	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。	5			
	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。	2	3		・事例集未作成のため今後はきちんと作成し職員に周知確認をおこなっていきます。
	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。	5		・他事業所との委員会に参加し、定期的にミーティングを行っている。	
	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。	3	2		・身体拘束をする児童がいないため計画書等に記載はしていない。