

令和4年度 事業所における自己評価結果(公表)きずな見晴台

| | | 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を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|----------|---|------------------------------------------------------------|----|-----|------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 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 | ○ | | ・施設内は広くスペースを確保しており、目的に合わせて各ブースを設けて対応しています。 | |
| | ② | 職員の配置数は適切である | ○ | | ・基準より指導員を多く配置し2対1になるよう配慮しております。 | |
| | 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 | ○ | | ・施設内の床はすべてフラットであり、扉も開きやすいよう配慮されております。 | |
| 業務改善 | ④ | 業務改善計画を進めるための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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | ・昨年度実施した保護者アンケートをもとに今年度の業務改善をしております。 | |
| | 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 | ○ | | ・ホームページにて公開しております。 | |
| | 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 | | ○ | | ・第三者の専門外部機関には評価を依頼しておりません。資質向上のため検討いたします。 |
| | 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 | ○ | | ・委員会を設置し、全体会議で勉強を毎月しております。外部研修も積極的に参加しております。 | |
| 適切な支援の提供 | 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、放課後デイサービス計画を作成しているか | ○ | | ・必ずミーティングを行い、その児童と保護者のニーズに合った支援計画を作成しています。 | |
| | 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 | | ○ | | ・共通ツールを作成しましたが、全体での活用までには至っておりません。今後導入予定です。 |
| | ⑪ | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | ○ | | ・常勤、非常勤全員で会議をして毎月の活動プログラムを作成しています。 | |
| | ⑫ | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | ○ | | ・毎月違った内容のプログラムを作成し児童が楽しんで学べるよう工夫しています。 | |
| | ⑬ | 平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ細かに設定して支援しているか | ○ | | ・スケジュールを細かく決めて支援しています。 | |
| | 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 | ○ | | ・児童の状況や障がい特性に応じて作成しています。 | |
| | 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 | ○ | | ・毎日支援前には必ずミーティングを行い、前日の振り返りとその日の予定を確認し共有しています。 | |
| | 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 | ○ | | ・翌日のミーティングの際に前日の振り返りをし、共有しております。 | |
| | 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 | ○ | | ・日頃からこまめに記録を取り支援の改善等につとめております。 | |

| | | 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を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|--------------------------|---|------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 関係機関や保護者との連携関係機関や保護者との連携 | ⑱ | 定期的にモニタリングを行い、児童発達支援計画の見直しの必要性を判断している | <input type="radio"/> | | ・3か月に1度担当者会議を開催し中間評価をしています。 | |
| | ⑲ | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせさせて支援を行っているか | <input type="radio"/> | | | |
| | 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加しているか | <input type="radio"/> | | ・基本的には管理者または児童発達支援管理責任者が会議に出席しています。 | |
| | 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(送迎時の対応、トラブル発生時の連絡)を適切に行っているか | <input type="radio"/> | | ・予定表を配布し、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 | | <input type="radio"/> | | ・現在、医療的ケアが必要な児童が通所していない為、保留にしております。 |
| | ㉓ | 就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定子ども園、自動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 | <input type="radio"/> | | ・情報共有を積極的に行っております。 | |
| | 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 | | <input type="radio"/> | | ・通所児童が未就学と低学年のため、まだ就労先との関わりがありませんが、情報収集はしております。 |
| | 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 | <input type="radio"/> | | ・研修は必ず参加しています。(オンラインでの参加もしています。) | |
| | 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があるか | <input type="radio"/> | | ・冬のバナナポート体験を他の事業所と合同で行いました。 | |
| | ㉗ | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか | <input type="radio"/> | | ・積極的に参加しています。(オンラインでの参加もしています。) | |
| | 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もっているか | <input type="radio"/> | | ・送迎時に玄関先で伝えたり、個人懇談をして共通理解をもっています。 | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | ・臨床心理士による事業所内で相談を受けております。 | |
| 保護者への説明責任 | ⑳ | 運営規定、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 | <input type="radio"/> | | ・契約時に説明しております。問い合わせがあった際は随時対応しています。 | |
| | ㉑ | 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、必要な助言と支援を行っているか | <input type="radio"/> | | ・ご相談を頂いた際は必ずミーティングをし、相談援助を行います。 | |
| | ㉒ | 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 | | <input type="radio"/> | | ・新型コロナウイルス感染予防のため、活動を自粛しています。 |

| | | 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を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|-----------|-------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 保護者への説明責任 | ③③ | 子どもや保護者から苦情について、対応の体制を整備しているか | ○ | | ・保護者様からの要望はすぐにミーティングを通して、対応しております。 | |
| | 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 | ○ | | ・毎月予定表を配布しています。 ・臨床心理より毎月「こころ通信」を配布しております。 | |
| | ③⑤ | 個人情報に十分注意している | ○ | | ・十分注意して取り扱っております。 | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | ・えべつ花火大会を通じてイベント出演者の方々とヨサコイを一緒に踊りました。 ・町内会にも参加して活動しております。 | |
| 非常時等の対応 | 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等を策定し、職員や保護者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 | ○ | | ・避難訓練は「風水害・地震・火災」を想定して年3回行っております。 | |
| | 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 | ○ | | ・避難訓練は「風水害・地震・火災」を想定して年3回行っております。 | |
| | ④⑩ | 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のか | ○ | | ・虐待防止委員会を設置して、月に1回全体で勉強会をしています。また積極的に外部の研修も受講しております。 | |
| | ④⑪ | どのような場合にやむを得ず身体的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 | | ○ | | ・現在、身体拘束を必要としている利用児童はおりません。 |
| | ④⑫ | 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 | ○ | | ・契約時にアセスメントをしてアレルギーの確認をしています。 | |
| | ④⑬ | 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 | ○ | | ・月に1回ヒヤリハットを全体で共有し事故防止に努めています。 | |
| | コロナ対応 | ④⑭ | 事業所は新型コロナウイルス感染症に対し感染対策を行っているか | ○ | | ・除菌、換気は児童と共にしています。 |
| ④⑮ | | 事業者は新型コロナウイルス感染症の状況下でも創意工夫して支援(レク・カリキュラム)を行ったか | ○ | | ・調理系のカリキュラムを、調理に関するものに変更し、対応しています。 | |