

《集計表 構成比》

| | | チェック項目 | はい | どちらともいえない | いいえ | 取組状況・改善目標 | はい | どちらともいえない | いいえ |
|----------|--|---|----|-----------|-------------------------|--|------|-----------|------|
| 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 | 5 | 0 | 0 | 個々の活動に応じて2つのプレイルーム、全員で活動できる広さが確保できている | 100% | 0% | 0% |
| | 2 | 指導員の配置数は適切であるか | 5 | 0 | 0 | 基準人員プラス2名の配置で支援をおこなっている | 100% | 0% | 0% |
| | 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 | 5 | 0 | 0 | 今現在2階が活動のスペースとなっているが、肢体不自由な児童はおらず、安全面での配慮はおこなっている | 100% | 0% | 0% |
| 業務改善 | 4 | 業務改善を進める為のPDCAサイクルに、広く職員が参画しているか | 5 | 0 | 0 | 入社しておこなう研修で伝え、全員実施できている | 100% | 0% | 0% |
| | 5 | 保護者向け評価表、アンケートなどを利用して保護者の意向等を把握し、業務改善につなげているか | 5 | 0 | 0 | 会議をおこない周知、対策会議を実施している | 100% | 0% | 0% |
| | 6 | この自己評価の結果を、ホームページ等で公開しているか | 5 | 0 | 0 | 2月に掲載予定 | 100% | 0% | 0% |
| | 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 | 0 | 0 | 5 | 外部評価はおこなっていない | 0% | 0% | 100% |
| | 8 | 職員の資質向上のため、研修の機会を確保しているか | 5 | 0 | 0 | フランチャイズ本部での定期的実施している研修に参加している。また、外部の研修や勉強会等にも参加している | 100% | 0% | 0% |
| 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、個別支援計画を作成しているか | 5 | 0 | 0 | 計画更新時には必ず、保護者、学校に聞き取りをし、可能であれば、支援会議をおこない、計画書に反映している | 100% | 0% | 0% |
| | 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 | 5 | 0 | 0 | 保護者よりご提供いただいた検査結果や、ご家庭、学校での様子等の情報共有をおこない、状況の把握をおこなっている | 100% | 0% | 0% |
| | 11 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 5 | 0 | 0 | 日々のミーティングにて意見を出し合い決めている | 100% | 0% | 0% |
| | 12 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | 5 | 0 | 0 | 利用時間に合わせ、さまざまな体験ができるよう、都度ミーティングをおこない、児童に合わせた活動をおこなっている | 100% | 0% | 0% |
| | 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 | 5 | 0 | 0 | 長期休みには、平常日にはできない支援やイベントを取り入れ、プログラムが固定化しないよう工夫している | 100% | 0% | 0% |
| | 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放課後等デイサービス計画を作成しているか | 5 | 0 | 0 | 日々の記録、月1回の評価会議で職員全員が今の個々の状況把握をし、原案会議会議で個々に最適の目標設定をしている | 100% | 0% | 0% |
| | 15 | 支援開始前に職員間で必ず打合せをし、その日の支援内容や役割分担を確認しているか | 5 | 0 | 0 | 毎日、前日の振り返りをし、当日の支援についてのミーティングをおこなっている | 100% | 0% | 0% |
| | 16 | 支援終了後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、気づいた点等を共有しているか | 5 | 0 | 0 | 当日は送迎業務で時間の確保が難しいため、翌日の午前中に必ず振り返りの会議をおこなっている | 100% | 0% | 0% |
| | 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 | 5 | 0 | 0 | 前日の支援記録をもとに、支援会議をおこなっている | 100% | 0% | 0% |
| | 18 | 定期的にモニタリングを行い、個別支援計画の見直しの必要性を判断しているか | 5 | 0 | 0 | 毎月月末に個々の評価会議をおこなっている | 100% | 0% | 0% |
| | 19 | ガイドライン総則の基本活動を複数組み合わせ支援を行っているか | 5 | 0 | 0 | ガイドラインに沿った活動をしている | 100% | 0% | 0% |
| 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 | 5 | 0 | 0 | 日頃の状況を最も把握している職員が参加している | 100% | 0% | 0% | |

| | | | | | | | | | |
|--------------|----|--|---|---|---|--|------|------|------|
| 関係機関や保護者との連携 | 21 | 学校との情報共有(年間計画、行事予定、下校時刻等の確認)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 | 5 | 0 | 0 | 情報共有がおこないやすいよう、担任の先生との関係性を構築している | 100% | 0% | 0% |
| | 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 | 0 | 5 | 0 | 非該当 | 0% | 100% | 0% |
| | 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 | 5 | 0 | 0 | 幼児研究所をご利用していた方については、就学前の様子が記録されたノートのコピーを頂き、児童発達支援事業所をご利用だった方には通所していた事業所へ情報のご提供をお願いしている | 100% | 0% | 0% |
| | 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などしているか | 0 | 5 | 0 | 非該当 | 0% | 100% | 0% |
| | 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 | 5 | 0 | 0 | 担当者会議等で相談する等は実施。研修等あれば、お声掛けいただけるようお願いをしている。 | 100% | 0% | 0% |
| | 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 | 0 | 5 | 0 | 放課後児童クラブとの交流は、現状厳しい。外出等で公共の場で過ごす機会を設けることで交流の機会つつている。 | 0% | 100% | 0% |
| | 27 | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか | 0 | 0 | 5 | 実施されているのか不明、確認をおこなう | 0% | 0% | 100% |
| | 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 | 5 | 0 | 0 | 連絡帳や送迎時を利用し、情報共有をおこなっている | 100% | 0% | 0% |
| | 29 | 保護者の子どもへ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に関する情報提供を行っているか | 5 | 0 | 0 | 保護者会での勉強会や面談等おこない寄り添う支援に努めている | 100% | 0% | 0% |
| 保護者への説明責任等 | 30 | 運営規程、支援の内容、利用者負担額等について丁寧な説明を行っているか | 5 | 0 | 0 | 契約時、計画更新時、初回請求月、法改正時等必要な時期におこなっている | 100% | 0% | 0% |
| | 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、必要な助言と支援をおこなっているか | 5 | 0 | 0 | 常に寄り添う支援に努めている | 100% | 0% | 0% |
| | 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 | 5 | 0 | 0 | 保護者会、親子レクリエーション等実施し、保護者同士の関わりの機会を設けている | 100% | 0% | 0% |
| | 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 | 5 | 0 | 0 | 相談窓口を設置し、迅速な対応ができるよう備えている | 100% | 0% | 0% |
| | 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 | 5 | 0 | 0 | 毎月の会報誌(ニュースター)、ホームページ内のブログ等で発信している | 100% | 0% | 0% |
| | 35 | 個人情報に十分注意しているか | 5 | 0 | 0 | 書類は、鍵付き書庫で保管をしている。 | 100% | 0% | 0% |
| | 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 | 5 | 0 | 0 | 該当児童、保護者には分かる方法で対応している | 100% | 0% | 0% |
| | 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 | 0 | 0 | 5 | 今後検討をしていく | 0% | 0% | 100% |
| 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を策定し、職員や保護者に周知しているか | 5 | 0 | 0 | 策定し、職員には研修等おこない周知しているが、契約時にしかお伝えしていない保護者の方には今後周知の仕方を考えていきたい | 100% | 0% | 0% |
| | 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 | 5 | 0 | 0 | 年に1回の消防総合訓練の実施、その他災害訓練の実施をおこなっている | 100% | 0% | 0% |
| | 40 | 虐待を防止する為、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 | 0 | 0 | 定期的に研修をおこなっている、また日頃より職員間で支援について困っている事や悩み等を発信しやすい環境を心掛けている | 100% | 0% | 0% |
| | 41 | どのような場合にやむを得ず身体拘束を行うのかについて、組織的に決定し、子どもや保護者に事前に十分に説明し理解を得た上で、放課後等デイサービス計画に記載しているか | 0 | 5 | 0 | 契約時に説明をおこなっている 現在は該当者なし | 0% | 100% | 0% |
| | 42 | 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 | 5 | 0 | 0 | 該当者には指示書の提出をお願いしている | 100% | 0% | 0% |
| | 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 | 5 | 0 | 0 | ヒヤリハットと事故報告については毎月職員会議にて共有し検討会議を実施している | 100% | 0% | 0% |