

公表: 令和 5年 2月 15日

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	未回答	改善目標、工夫している点など	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か	5				部屋数、広さなど十分であるが、その分死角が多いため職員の立ち位置などを工夫し目が行き届くようにしている。	指導訓練室の広さは、150㎡以上と国の基準を大きく上回る広さを要しています。また食事をとる部屋や更衣室などを別途用意しています。
	2	職員の配置数は適切であるか	4	2			男性職員が不足している。	児童10人に対し、指導員2人という国の人員配置基準に加え、加算要件を満たす人員配置を行っております。公認心理士の他、社会福祉士など福祉分野での経験と専門性を備えたスタッフ配置に努めています。
	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か	4	1	1		都度設備に関して配慮が不十分であると感じられる点は、提案している。	全ての部屋に車椅子で移動が可能です。安全性に十分、配慮しています。
業務改善	4	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	1		職員全員での話し合いの時間を設定している。	ミーティングの時間を設け、PDCAサイクルを意識しながら、職員間で支援に対するあり方を日々検討しています。
	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	5		1		お迎えの際や、面談の際にしっかりと希望を言っていたいるので、その意見を職員間に都度話し合っている。	保護者等向け評価表を最大限活用するとともに、保護者の意向をその都度把握し、支援に活かしています。
	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	6				ホームページ上で公表している。	緑成会整育園のホームページ、整育園通所センター内にて公開しています。
	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か	4	1	1		公的機関の外部評価を受けてはいないため、保護者等の意見を参考にしている。	現在は利用者と事業所内の評価のみとなっておりますが、今後の検討課題としてまいります。
	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	4	2			土曜出勤日を利用し行っている。	施設内部研修や外部研修を設け、支援の質を高めるよう努めています。また、職員それぞれの専門性の研鑽を奨励しています。
	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、放課後等デイサービス計画を作成しているか	6				定期的な活動内容の見直しを行っている。	ご利用者様、保護者様のニーズや要望、課題を検討し、成長に合わせて個別支援計画書を作成しています。
	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か	1	4	1		使用していない。	今後の導入を検討していきたいと思っております。

適切な支援の提供	11	活動プログラムの立案をチームで行っているか	2	4		プログラムの提案を受け職員間で話し合っている。	職員一人ひとりが意見を出し合い、クラスの課題を共有しながら、プログラムの立案を行っています。	
	12	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	3	3		定期的に活動内容の見直しを行っている。	情報収集を頻繁に行い、プログラムが固定化しないような工夫を行っています。	
	13	平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ細やかに設定して支援しているか	3	3		職員体制、活動内容、時間等都度検討している。	季節や活動時間を考慮しつつ、活動内容を検討し決定しています。	
	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放課後等デイサービス計画を作成しているか	4	2		日々の利用者に合わせた活動を立案している。	個々の利用者の学校や家庭での様子も考慮しながら活動の内容を立案しています。	
	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	6			始業後まずミーティングをしている。	支援開始前に30分程度、職員配置やその日の活動内容について職員間でミーティングを行っています。	
	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	6			利用者の利用終了後、振り返りのミーティングの時間を設定している。	その日利用されたご利用者様の様子や活動の内容を振り返るミーティングを行っています。	
	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	4	2		記録の方法もより良いものになるよう職員間で話し合っている。	日々の支援の記録はを個別に記録をしています。記録をもとに支援の方法について職員間で話し合いをもっています。	
	18	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ているか	4	2		定期的にカンファレンスの時間を設定している。	日々のミーティングの時間とは別にカンファレンスの時間を設けて、内容を検討しております。	
	19	ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ支援を行っているか	3	3		複数取り入れている。	「自立支援と日常生活の充実のための活動」を基本に季節を感じられる制作活動や戸外遊び、個々のご利用者様がリラックスできる遊びを組み合わせ支援を行っています。	
関係機関や保護者と	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	1		対象利用者に合わせ、まず出席する職員を決める話し合いをしている。	ご利用者様の状況を職員間で話し合い、出席にふさわしい職員を選んでいます。	
	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	4	2		各学校と連絡を行うように努めている。	送迎時や保護者を通して、情報共有をさせて頂いています。	
	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	4		1	1	緊急時の対応を事前に保護者と共有している。	保護者様を通して主治医の方針を確認しています。
	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	2		4		相談支援専門員を通じて行っているため必要と感じれば行いたい。	必要に応じて、行っていききたいと思います。
	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	3	3			コロナの影響で卒業後の事業所とは書面での共有を行っている。	コロナ禍において対面では難しいため、書面を通しての共有を図っています。
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	2	4			特に行っていない	必要に応じて行っていききたいと思います。	

の連携	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		1	5	コロナの影響で実施していない。	コロナ禍の為、交流を目的とした活動は控えています。近隣の公園へ行った際など、地域のお子様との二次的な交流が生まれています。
	27	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか	2	3	1	管理者が参加しています。	管理者は出席しています。
	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持っているか	6				日々の送迎の際にお話したり、必要に応じて個別の相談の時間も設けています。
	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		2	4	日々のやり取りで、必要であれば行える体制を整えたい。	保護者に対しては行えていませんが、ペアレント・トレーニング研修を受けた職員を中心に家族単位での支援を行っています。
保護者への説明責任等	30	運営規程、支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか	4	2		入所時に行っている	契約時に説明を行っている他、疑問点については、随時、説明を行っています。
	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行っているか	4	2		面談以外でも保護者様とお話する時間を設定している。	ご希望に応じて、相談を受け付けています。
	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		1	5	コロナの影響で実施していない。	今後の感染状況をみながら、実施の検討を行っていきたく思います。
	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	4	2		掲示板を設置しています。	相談や申し入れがあった場合、電話や面談にて迅速かつ適切対応するように努めています。苦情受付・解決担当者は重要事項説明書に記載し、掲示しています。
	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か	3	2	1	SNSなどを通じクラスの日々の活動を発信している。	「整育園だより」の他、インスタグラムでも情報の発信を行っています。
	35	個人情報に十分注意しているか	5	1		年に一度研修を行っています。	職員研修を行い、情報の取り扱いの意識の向上に努めるとともに、鍵のかかったキャビネットを使用するなど、情報の取り扱いには万全の注意を払っています。
	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か	5	1		写真などは都度許可をいただいている。	言葉だけではなく、表情や仕草などを読み取ったり、絵カードや写真などを使って情報を発信したりなど、個々に合わせた情報伝達を心がけています。
	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			6	コロナの影響で実施していない。	感染予防の観点から、地域の方々を招いての行事は企画できませんでした。今後は感染状況を踏まえ、検討していきたく思います。

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を策定し、職員や保護者に周知しているか	5	1		今後保護者への周知方法を検討します。	各マニュアル策定しております。今後周知に努めてまいります。
	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か	6			定期的に訓練を行っている。	年間計画に策定し、それに沿って行っています。
	40	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			法定研修は実施されている。	全職員が参加する虐待防止のための研修の他、定期的に委員会を開き、対応を検討しています。
	41	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、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いるか	6			同意書とともに説明している。	契約時に説明、同意をとらせていただいております。また、個別支援計画書にも記載しご説明しています。
	42	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	3	2		1 アレルギーに関しては年に一度聞き取りを行っている。	保護者より聞き取りを行い、その内容を栄養部と共有し、連携を図っております。
	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	1		対応を含め共有している。	医療安全管理委員会を開き、インシデント、ヒヤリハットを管理しています。内容を職員間で共有しております。