

事業者向け 放課後等デイサービス自己評価表 集計結果

|   | チェック項目  | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ   | 改善目標、工夫している点   |
|---|---|----|---------------|---|--|
| 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                                  | ○  |               |   | 東京都指定により、教室の広さは児童1名に対し4㎡と定められています。当事業所は66.34㎡あり、児童が運動するには十分なスペースが確保されています。   |
|   | ② 職員配置数は適切であるか  | ○  |               |   | 職員数は、児童5名に対し職員1名が基準として定められています。当事業所は、安全面等を考慮して加配を有しております。専門性についても、全職員が資格者となっています。  |
|   | 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                           | ○  |               |   | バリアフリー化に配慮している為、出入口等も段差が無く、車いすを活用した来所が可能になっています。室内や児童が使用する机には、コーナガードを設置し、衝突時の安全に留意しています。   |
| 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、広く職員が参加しているか                | ○  |               |   | 毎朝教室内でミーティングを行い、その日に利用する児童の情報共有や、前日の児童の様子の振り返り、連絡事項を共有しています。また、月に1回姉妹教室を含めたミーティングを行い、情報共有、業務の改善等について話し合っています。  |
|   | 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     | ○  |               |   | 年に1度保護者の方に事業所評価をしていただいています。保護者からの意見をもとに、職員ミーティングで意見を出し合い、より良い教室づくりの改善のため順次対応しています。   |
|   | 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                           | ○  |               |   | 保護者向け評価表と事業所向け評価表の結果を集計してホームページ上で公開しています。ホームページ上で公表後、お便りで保護者の方に周知しています。  |
|   | 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                             |    | ○             |   | 姉妹教室の職員と月に1回情報共有の場を設けています。姉妹教室の職員等から意見を頂き、改善点を把握し日々の業務へ反映しています。  |
|   | ⑧ 職員の資質の向上を行う為に研修の機会を確保しているか                                  | ○  |               |   | 「虐待防止」「強度行動障害」「高次脳機能障害」「防災研修」等を中心に、必要に応じて外部研修に参加しています。事業所内で研修の内容を共有し、支援に反映出来るように努めています。  |
| 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、放課後等デイサービス計画を作成しているか | ○  |               |   | 個別支援計画の見直しは、半年に1度、もしくは児童の成長・変化が見られる度に行っています。児童が来所する度にその日の様子を記録に取り、個別支援計画作成時に確認しています。また、保護者、児童指導員、児童発達支援管理責任者、専門職等を含め、児童の成長と課題について話し合いを行い計画書を作成しています。 |
|   | ⑩ 子どもの適応行動の状況を回るために、標準化されたアセスメントツールを使用しているか                   | ○  |               |   | 契約時また、年度が変わる毎にアセスメントシートの見直しを実施しています。生活するための基本動作から社会性・情緒・行動面、学習面の把握に努めています。また、保護者とのやり取りの中で必要に応じて詳細など追加記載を行い、より児童の様子が詳しくわかるようにしています。                   |
|   | ⑪ 活動プログラムの立案をチームで行っているか                                       | ○  |               |   | 毎朝のミーティングの時間や療育後の時間を使い各職員の意見をすり合わせ質の高い支援を行えるように努めています。   |
|   | ⑫ 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか                                     | ○  |               |   | その日の児童の様子に合わせて臨機応変に対応しています。各指導員がプログラムをもちより、季節に合わせて内容や子どもの様子から必要な支援内容を含む活動を取り入れています。また、新型コロナウイルス感染防止対策として児童同士の距離を取った療育の提示やパーテーションを立てるなど環境の配慮を実施しています。 |
|   | 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                         | ○  |               |   | それぞれの児童の課題を話し合った上で、療育内容を考え、取り組んでいます。現在、新型コロナウイルス感染予防の観点から、分散通所や時間短縮などを行っています。その為、短い時間の中で1つでも児童の学びにつながるよう、より課題をきめ細かく設定しています。                          |
|   | 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            | ○  |               |   | 個別活動と集団活動を組み合わせよう個別支援計画の作成に努めています。それぞれの児童の課題を重視しています。  |
|   | 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             | ○  |               |   | 毎朝職員間でミーティングを行い、その日に来所する児童の情報共有や、療育内容について話し合っています。また、前日の振り返り・保護者からのご相談・情報についても職員全体で共有し次の療育へ繋げています。   |
|   | 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        | ○  |               |   | 療育終了後に、保護者からの連絡事項や児童の様子で気になる点を職員間で共有しています。翌朝のミーティングでは全体での詳しい内容について情報共有を図っています。   |
|   | 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                    | ○  |               |   | 各児童の1日の様子、全体の活動日誌、実績記録表、サービス提供内容の記載を行っています。支援に関する記録を取るなかで、その場の状況や指導員の対応方法を振り返り、改善点を出しています。   |
|   | 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                  | ○  |               |   | モニタリング前・後ともに児童指導員、児童発達支援管理責任者、保護者や関係機関等を含め、意見の吸い上げを行い、一人ひとりの成長に合ったサービス計画の見直しの必要性を判断しています。  |
| ⑲ ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ放課後等デイサービス計画を行っているか | ○   |    |               | 定期的に児童発達支援ガイドライン及び放課後等デイサービスガイドラインを読みおし、日々の療育に繋げています。 |  |

|              |  |  |   |  |   |
|--------------|--|--|---|--|---|
| 関係機関や保護者との連携 | 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                     | ○ |  | 障害児相談支援事業のからモニタリングに関しては、児童発達支援管理責任者及び、その児童の状況に精通した指導員が対応しています。また、会議に関しては、必要に応じて対応しています。   |
|              | 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 | ○ |  | 学校との情報共有に関して、保護者を通して行っておりますが、必要に応じて学校側から情報提供していただく場合もあります。事業所から学校への情報共有に関しては、保護者からお伝えいただくようお願いしています。行事予定など、月間のスケジュールが記載されているものをコピーさせていただき共有など必要に応じた対応を行っています。 |
|              | 22   | 医療的ケアが必要な子供を受入れる場合は、子どもの主治医等と連絡体制を整えているか                               |   | ○  | 重症心身障害児以外を対象としている為、該当なし。必要に応じて対応いたします。  |
|              | 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                | ○ |  | 幼稚園・保育園等とは直接的な情報共有は難しい面があるため、姉妹教室である児童発達支援事業所との連携を図り、情報共有と相互理解に努めています。  |
|              | 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     |   | ○  | 現在、障害福祉サービスへ移行される利用児童はならず、今後必要に応じて情報の共有を行います。また、ほしのグループとして課題別や学年別の療育を展開しており、高学年への進級に伴い姉妹教室への促しや、これまでの支援内容等の情報提供を行っています。今後も放デイを卒業する児童への支援の在り方を見直していきます。        |
|              | 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                          |   | ○  | 児童発達支援センターや児童発達支援事業所の職員の方の療育の見学を受け入れ、情報等を共有し連携を図っています。また、児童発達支援センター主催の研修にも積極的に参加させていただいております。   |
|              | 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                                  |   | ○  | 例年であれば年間行事として、地域の方々や小学校等に案内を掲示し、夏祭り・発表会・もちつき行事を開催しております。その他、お出かけ療育には公共交通機関を利用して交流する機会を設けています。今年度は、新型コロナウイルス感染防止の観点からイベントを中止致しました。                             |
|              | 27   | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか   | ○ |  | 区が開催しているネットワーク会議等へ積極的に参加しています。また、地域ネットワーク会議では、会議を担う事務局にも参加しています。  |
|              | 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                        | ○ |  | 現在、新型コロナウイルス感染予防の観点からフィードバックを電話等で行わせていただいております。保護者からのご希望があれば随時面談において、その日の児童の様子や見受けられた課題、今後の支援について話し合う時間を設けています。ご家庭や学校での様子についても都度情報共有をしております。                  |
| 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 |  | ○ | 電話や面談等でのフィードバックの際に、児童との関わり方について都度お伝えするようにしています。個別支援計画書を活用し、ご家庭と事業所で共通した支援が行えるよう、ご家庭でできる遊びなどをおたよりを通して提示する場合もあります。 |   |

|            |   |   |   |  |   |
|------------|---|---|---|--|---|
| 保護者への説明責任等 | ⑩ | 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   | ○ |  | 契約の際に契約書類の読み合わせを行っており、変更があった際にも別紙を用いてお伝えをしています。また、契約書類等については教室内に掲示してあります。   |
|            | ⑪ | 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                                       | ○ |  | 保護者からご相談を受けた際、事前に日時を決めてから相談室を開放し、フェイスシールドやパーテーションなど新型コロナウイルス感染対策を行った状態で、児童発達支援管理責任者のみでなく保護者のニーズに応じた職員が対応しています。  |
|            | ⑫ | 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                                   | ○ |  | 各行事や定期的な保護者会等で顔を合わせたコミュニケーションを取る場があります。また、ほしのかフェスを開催し、保護者同士で子育ての事など何でもお気軽にお話や相談ができる交流の機会も設けています。今年度は、新型コロナウイルス感染予防の観点から、各行事・ほしのかフェスともに開催を中止しております。保護者会については、新型コロナウイルス感染防止に留意しながら、開催に努めています。 |
|            | ⑬ | 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             | ○ |  | 申し入れがあった場合はその都度職員間で共有し、話し合った上で適切な対応を行ってまいります。保護者からの申し入れがあった場合は、随時予定を調整して相談室にて対応してまいります。   |
|            | ⑭ | 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                               | ○ |  | 日々の活動の様子やお知らせをお便りにして毎月発行しています。また、教室のホームページも定期的に更新し情報発信をしています。新型コロナウイルス感染予防の観点から、児童の様子をお伝えできる機会が減っているため、ホームページやSNSなどの更新頻度を上げ、都度児童の様子が伝わりやすいよう工夫を行っています。また、イベントについても記載させていただいております。           |
|            | ⑮ | 個人情報に十分注意しているか  | ○ |  | 個人情報に記載されている書類については、鍵付きの書庫にて管理を徹底しています。また、ICT機器のウイルス対策についても徹底しています。契約の際に同意をいただく緊急時の医師への情報提供、他事業所との例会、事故発生時の情報提供以外の外部への流失はありません。   |
|            | ⑯ | 障害のある子どもや保護者との意思疎通や情報伝達のための配慮をしているか   | ○ |  | 保護者の方とも情報共有を図り、児童一人ひとりに応じた円滑なコミュニケーションが図れるように努めています。  |
|            | ⑰ | 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   | ○ |  | 町会や地域の小学校や幼稚園・保育園の方にも声掛けし、参加していただいています。今回、新型コロナウイルス感染予防の観点から、地域住民や関係機関との交流は中止しています。   |
| 非常時等の対応    | ⑳ | 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                                | ○ |  | 各マニュアルを策定し教室に保管しております。保護者からのマニュアル閲覧のご要望がありましたら、随時対応させていただきます。また、緊急時の連絡手段として、保護者の方にはマチコミの利用登録をお願いしております。   |
|            | ㉑ | 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   | ○ |  | 避難経路を教室内に掲示しているとともに、定期的な避難訓練を実施しています。避難所である大森第四小学校へ水害や地震等を想定して避難訓練を実施しています。また、火災（風向き等に留意）を想定し、浦守稲荷神社や大森南4丁目公園等への避難訓練を実施しています。   |
|            | ㉒ | 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   | ○ |  | 社内研修だけでなく社外研修にも積極的に参加、受講し各自自己研鑽に努めております。また、教室内においても、虐待研修に参加した職員が内容を共有し虐待防止についての話し合いを設けています。   |
|            | ㉓ | 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 | ○ |  | 現在やむを得ず、身体拘束を必要とする児童が在籍していないため、個別支援計画書への記載は行っていません。   |
|            | ㉔ | 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   | ○ |  | 医師の指示書ではなく、保護者からの指示によって対応をしています。現在、食物アレルギーの児童に対して契約の際、保護者の同意を得て事業所ではおやつを提供せず持参したおやつを食べています。イベント等でおやつ提供を行う場合は、都度保護者へのアレルギーの再確認を徹底しています。  |
|            | ㉕ | 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  | ○ |  | ヒヤリハットについては毎日1事例記載しています。ヒヤリハットから多くの想定を行い、再発防止のための対策を共有し、改善や支援の向上に努めています。また、ミーティングを通して職員が危機管理の共通認識をもてるよう図っています。  |