

事業者向け 放課後等デイサービス自己評価表

| | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 改善目標、工夫している点など |
|-------------|---|----|---------------|-----|---|
| 体制整備・ 環境 | 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 | | ○ | | 構造上、ワンフロアで受け入れを行っているので、長期休暇等利用の重なる時期は狭く感じられることもあるかと思えます。安全に注意して活動や支援を行って参ります。 |
| | 2 職員の配置数は適切であるか | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | バリアフリーにしています。ただ入口が少し狭くなっていますし、自動扉のため段差が少しありますので、安全に気をつけて受け入れを行っています。 |
| 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 | | ○ | | 常勤職員は半年に1回、目標設定や振り返りを行っています。 |
| | 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 | | | ○ | 今年度より評価表を活用し保護者の皆さまの意向を業務に取り入れられるようにしております。 |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | | ○ | | 今年度、県実地指導を受け、改善を行っています。 |
| | 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 | ○ | | | 感染対策や個人情報保護など、様々な分野の研修を院内で行っています。 |
| 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 | | ○ | | 計画作成に当たっては家族希望を聴取しています。また医療的ケアは看護師が、成長発達に関しては保育士が聞き取りを行い、計画立案に活かしています |
| | 10 児童の発達レベル・障害レベルに応じたきめ細やかなケアや活動ができているか | | ○ | | 一人一人のできる活動に応じて内容を工夫しています。レベルの高い利用者様に適した支援方法についても現在検討しています。 |
| | 11 活動プログラムの立案をチームで行っているか | | ○ | | 月の案を保育士で作成し、検討しています。 |
| | 12 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | | ○ | | 毎月のカレンダー制作など、毎月固定した活動もあります。 |
| | 13 医療度が高い児童に対応するために、感染対策が適切に行われているか | ○ | | | 看護師を中心に対策を行い、グレーゾーンによる隔離対策や手指衛生を行っています。 |
| | 14 医療度が高い児童に対応するための、医療安全対策が適切に行われているか | ○ | | | インシデントレポートを共有するなどし、ケアや日常の過ごし方についてまで、安全に過ごせるように周知しています。 |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | | ○ | | ご家族からの要望やインシデント等があった場合には、その日の勤務している職員で話し合いを行っています。 |
| | 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 | ○ | | | 毎日記録を行い、個別支援計画の評価の際に使用しています。 |
| | 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 | | ○ | | 県実地指導を受け、期間・方法等を改善しました。 |
| | 19 ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせる支援を行っているか | | ○ | | できるだけ取り入れて実施しています。 |

| | | | | | | |
|--------------|--|--|---|---|------------------------------------|---|
| 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 | ○ | | | 現在、常勤職員と児童発達支援管理責任者が参加しています。 |
| | 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 | | | ○ | 放課後の受け入れを行っていないこともあり、学校との密な連携はありません。卒業後の進路検討の場として、生活介護の事業所説明会に参加しています。 |
| | 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 | ○ | | | 病院併設の事業所であるため、医師との連携体制が構築できています |
| | 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 | | | ○ | 多くの方が当園（児童発達支援事業）からの持ちあがりであるため必要性は少ないです。サービス担当者会議等で情報共有と相互理解を行っています。 |
| | 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 | | | ○ | 多くの方が当園（生活介護事業）に持ちあがり移行されるため必要性は少ないです。ただ別事業所へ移行される方もいらっしゃいますので、その際は適切に連携が図れるよう、体制を構築して参ります。 |
| | 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 | ○ | | | 病院併設の事業所であることを活かし、院内の医師やリハビリ等の専門職より助言を受けています。 |
| | 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 | | | ○ | 重症心身障害ということもあり、実施はできていません。またご家族のニーズとも合致していないため、実施しておりません。 |
| | 27 | （地域自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | 受け入れや送り出しの際ご家族と活動やケアについて話をする機会を作っています。 |
| 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 | | | ○ | ご家族の悩みに応じて話をしたり、相談・支援できる体制を作っています。 | |
| 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 | ○ | | | 支援内容、利用者負担等については契約時に説明を行っています。医事係とも連携して、ご負担等に関して分かりやすい説明を行っていきたいと思います。 |
| | 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 | | | ○ | アンケート結果より、育児相談等をお求めの方に対しては支援が十分でなかったように感じています。当園では「育児相談」として時間を設けていませんが、ご相談頂ければ丁寧に応じることを心がけています。 |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | |
| | 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 | ○ | | | 月に1回、園だよりを各家庭に配布しています。また行事案内などもその都度発行しています。 |
| 35 | 個人情報に十分注意しているか | ○ | | | | |

| | | | | | |
|---------|----|---|---|---|---|
| | 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 | ○ | | |
| | 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 | | | ○ 入所病棟との交流は行っていますが、地域を招くような行事は行えていません。 |
| 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 | | ○ | 各種マニュアルを策定しております。防犯マニュアルについては策定はありませんが、暴力事件・暴力行為が発生した場合の病院内連携及び緊急連絡体制を構築しております。 |
| | 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か | | ○ | 避難・訓練にあたっては院内で行われる訓練に参加するという形態にしております。園だより等を通して実施状況についてお伝えして参りたいと思います。 |
| | 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 | ○ | | |
| | 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 | ○ | | |
| | 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 | ○ | | 食札にアレルギー内容を記載し、対応しています。医師の指示書が必要な人に関してはアレルギー専門医の指示を受けています。 |
| | 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 | ○ | | |

※10、13、14の項目に関しては、厚生労働省の交付する「事業所向け放課後等デイサービス自己評価表」より、事業所の実態に合わせて加除修正しています。