

放課後等デイサービス事業所における自己評価結果(公表)

公表:令和2年4月30日

事業所名 放課後等デイサービス あおぞら

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	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	○			活動スペースは、1階35㎡ 2階63㎡ 2階カムダウン8.6㎡を整備しています。	
	2	職員の配置数は適切である	○			重心:看護師1名・児童指導員1名・機能訓練担当職員1名を配置。重心以外では常勤で保育士1名・児童指導員1名を配置しております。また児童2~2.5名に対して1名の職員配置をしています。2年以上放課後等デイサービスで従事した職員を配置。	
	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	○			玄関スロープを設置し、玄関口に段差をなくしています。また室内入口の段差をなくし安全に配慮しています。車いす対応のトイレを整備しています。	
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	○			職員から意見を聞き取り、業務改善に努めています。	
	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	○			29年度から実施し、業務改善につなげています。	
	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	○			29年度から結果を利用者に配布し、ホームページで結果を公開しています。	
	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			○	第三者による外部評価は実施していません。	必要に応じて実施を検討していきます。
適切な 支援の 提供	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	○			外部の研修や資格取得研修の参加に努め、事業所内で虐待防止研修や安全運転研修を実施しています。	
	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	○			サービス提供時の様子を記録し、保護者との面談からアセスメントを行い、サービス計画書を作成しています。	
	10	子どもの適応行動の状況を把握するために、標準化されたアセスメントツールを使用している			○	アセスメントシートは法人事業所共通(成人)のものを使用している。	放課後等デイサービスにあったアセスメントシートを作成していきます。
	11	活動プログラムの立案をチームで行っている	○			活動計画の会議を実施し、プログラムを立案しています。また、取り組んだ結果を振り返り、次の活動プログラムに反映しています。	
	12	活動プログラムが固定化しないよう工夫している	○			活動会議を実施し、時期に応じた活動を検討している。	長期休暇や土曜日等に集団活動のプログラムを取り入れ固定化しないように努めています。
	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	○			集団活動での課題や個々の課題に対して支援を行い、職員数や利用者の状況に応じた活動内容を実施している。	
	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	○			個々の状況に合わせて、個別活動や集団活動の支援計画を作成しています。	
	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	○			一日のスケジュールをボードに掲示し、職員全員が共有できるようにしている。	
	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	○			送迎に出る職員もいるため、全職員で振り返ることができていないが、その他の職員で必ず情報の共有を行っている。	送迎担当職員は、業務日誌・ケース記録・伝達ノート等を活用し情報の共有に努めています。
	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	○			個別のケース記録に記入しています。サービス利用計画書のモニタリング時に見直し、支援の改善につなげていきます。	
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	○			6ヶ月に一度計画の見直しを行っています。		
19	ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせて支援を行っている	○			自立支援・創作活動・余暇活動を個別支援、集団支援にて行っています。		

	チェック項目	はい	どちらとも いいえ	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	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	○			児童発達支援管理責任者や常勤職員が参加しています。	
	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	○			各学校の月間予定表を確認し、送迎時間の確認を行っています。	
	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	○			医療的ケアが必要な利用者のかかりつけ病院、主治医の確認を行い、連絡体制を整えている。また隣接医に診察に来てもらっている。	
	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			○		新規利用者がいなかったため、今後新規の利用があったときには情報共有に努めていきます。
	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	○			卒業前の移行支援会議に参加したり、サービス事業所に情報提供等の連絡があれば情報提供を行っています。また、場合によっては卒業後でもケース会議に参加しています。	
	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	○			自立支援協議会・放課後等デイサービス事業所連絡会に参加し、研修会に参加しています。	
	26 放課後児童クラブや児童館との交流や、障がいのない子どもと活動する機会がある		○		交流の機会を設けていないが、公園や小学校の運動場などで地域の児童と同じ環境で遊ぶ機会があります。	
	27 (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加している	○			自立支援協議会や放課後等デイサービス事業所連絡会に参加しています。	
	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	○			連絡ノートを活用して活動の様子や状況等を伝えていきます。また送迎時や事業所へお迎えに来られた時に直接情報共有を行っています。	
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			○	保護者には面談は実施しているが、ペアレント・トレーニング等支援は行っていません。	ペアレント・トレーニングの研修を受講し支援できるように努めていきます。	
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	○			契約時に契約書・重要事項説明書の説明をしています。事業所内にも掲示し、年度初めに支援体制や報酬単価・利用料について説明しています。また、報酬や加算の変更があった時には文書にてお知らせしています。	
	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	○			その都度、相談に対応しています。事業所だけでは難しい場合は、学校、市と関係機関に連絡調整を行っています。	
	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			○	保護者会等は開催していない。	必要であれば開催し保護者同士の連携の支援に努めていきます。
	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	○			法人の苦情対応マニュアルを作成しています。苦情窓口も重要事項説明書にて説明しています。また事業所内にも掲示しています。	
	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	○			法人の会報は年1回発行。また事業所内の通信を月1回発行、ブログを開始し、活動報告やさまざまな情報提供を行っています。	
	35 個人情報に十分注意している	○			契約時に個人情報に関する同意書に署名してもらっています。職員には守秘義務に関する誓約書を書いています。また、個人の記録等は鍵のかかるロッカーにて保管しています。	
	36 障がい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	○			個別のスケジュールボードを活用したり、予定等掲示し、障書の特性に合わせた伝達方法を行っています。	今後もよりわかりやすい情報伝達方法について見直すことに努めていきます。
	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		○		法人全体の行事に地域住民に参加する機会があるが、事業所の行事としては実施していません。	
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		○		緊急時対応マニュアル、感染症対応マニュアルを職員・保護者に周知を行っています。	防犯マニュアルの作成が実施できていないため、防犯マニュアルを策定し保護者に周知することに努めていきます。
	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	○			年2回の避難訓練を実施している。	週に1日の利用者は訓練に参加できていないため、毎週日に避難訓練計画し実施してまいります。
	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	○			法人の虐待防止マニュアル、行動規範等を配布しています。年1回虐待についてのアンケートを実施し虐待防止に努めています。	
	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			○	該当する利用者がいない為行っていません。やむを得ず身体拘束を行う場合の手順については、会議にて職員に周知に努めています。	該当する利用者の利用があれば、十分な検討を実施し、保護者に説明・同意を得た上で、個別支援計画にの記載をする。
	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			○	該当する利用者がいない為行っていません。	該当する利用者の利用があれば、医師の指示書に基づいた対応を行う。
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	○			ヒヤリハット・事故報告書を作成しています。事業所内で共有できるよう努めています。		