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6年4月15日

事業所名:放課後等デイサービス ともいくの森

		:: 〒和0年4月15日 チェック項目	HIA	いいえ	<u>事業所名:放課後等アイザーに入ってもいくの</u> 工夫している点	課題や改善すべき点を踏まえた
		利用定員が指導訓練室等スペースとの関係		0.0.75		
環境·体制整備	1	利用に負が指導訓練至等人へ一人との関係で適切である	0			スペースが十分確保できるよう工夫したい。
	2	職員の配置数は適切である	0			・規定の人員数である事を保護者に知らせてい る。
	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		0	・車椅子用のスロープ設置有。但し、車椅 子のままでの入出は難しい。	・階段部分への手摺の設置は費用面で困難な ため、持ち運び用スロープを活用する。
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	0		・毎日、昨日の振り返りの実施、また個別支援計画を定期的に作成している。またアセスメントやモニタリングも作成して計画に反映している。	
	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	0		・アンケート集計や保護者面談時の保護者 の意見を職員にフィードバックし業務改善 につなげている。	
	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	0		・ホームページで公表し、保護者に対して 書類でフィードバックしている。	
	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		0		・関係機関による外部評価の受審を検討していく。
	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	0		・市や県、その他団体主催の研修会、法人 主催の研修会に参加。 ・研修の受講を推進している。	
	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	0		・個別懇談会や保護者からの相談、連絡等を記録に残して計画を作成。スタッフによる個別支援会議の実施。	
	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	0		事業所で作成したアセスメントツールを使用している。	
	11	活動プログラムの立案をチームで行っている	0		・活動計画の原案を会議で検討、確認している。	
	12	活動プログラムが固定化しないよう工夫している	0		・毎月活動内容の検討会を行っている。	
適	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	0		・個別支援計画に基づき利用者ごとの課題 を設定 し実施している。	
切な支援	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て放課後等デイサービス計画を作成している	0		・保護者にアセスメントを実施、ニーズを把握して個別支援計画を作成している。	
の提供	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	0		・その日のスタッフ全員で打ち合わせを行い確認、周知している。前日の振り返り、 注意点、当日の活動計画、利用者の課 題、担当者を確認している。	
	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	0		・「個別課題記録票」「業務日報」に記入し 振り返りを行い共有している。管理者及 び児童発達支援管理責任者に気づいた 点を職員が報告している。	
	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	0		・事実列挙にとどまらず個別課題の進捗を 記する様、心がけている。	
	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	0		・個別懇談により適宜個別支援計画の目標変更を保護者の同意のもと実施している。	
	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	0		・基本的ADLの訓練、成功体験の積み重ね 及び楽しい空間作りをしている。	
	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	0		・主に個別支援計画を作成している職員 もしくは児童発達支援管理責任者が参 加している。	
	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	0		・年間計画、行事予定、下校時刻等情報共 有できている。但し保護者の同意が必要 な情報共有もあると認識している。	
	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		0	・2024/3時点で導尿の医ケア利用者がいるが保護者が来所して導尿をしている。	・2024/4末に受診後、導尿時間の確定を受けて 事業所滞在時間に必要な場合は訪問看護等 で対応をする計画である。
	23	就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定にども園、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	0		・相談支援事業所等との情報共有を行って いる。	

		チェック項目	はい	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
関係機関や保護者との連携	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	0		・直接的な情報提供は無いが、相談支援 専門員や保護者への情報提供は行って いる。	
	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	0		・相談支援事業所等から利用児童の様子 について実際に見に来る、電話で聞き取 る場合がある。その時に助言を受ける場 合がある。発達支援センターや滋賀県自 立支援協議会主催の研修のは参加して いる。	
	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		0		・時間確保の問題や適切な場所指定が困難な現状があるが、検討すべき課題。但し、公共の公園、コンビニ買い物、電車利用をしているのでその時に障がいのない子どもたちと接する機会はある。
	27	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加 している	0			
	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	0		・送迎時にはその日の利用者の様子を時間の許す限り伝達している。個別懇談では保護者のニーズをアセスメントし共通理解に努めている。	
	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		0		・ペアレントトレーニングは実施していないが 都度、アドバイスは行っている。
	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	0		・重要事項説明書等で変更時保護者に説明している。	
	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	0		・レスパイトケアの一環で主に管理者が実施している。	
保護	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	0			・2020年~2022年はコロナ禍で実施できてい なかったが2023年10月に保護者会を再開し た。
者への説明	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	0		・問題が発生した場合、直ぐに管理者に報告する体制になっている。また、苦情発生の場合、基本管理者から保護者に即対応している。	
責任等	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	0		・ともいく通信やブログ、利用申し込表を発 行し利用者や保護者が選択できる様に している。	
	35	個人情報に十分注意している	0		・保護者の同意を基本としている。ともいく 通信やHP等の利用者の写真掲載にも注 意している。	
	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	0		・利用者に対しては絵カードやジェスチャー 等で意思疎通を試みている。	
	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	0			・自治会長への案内を行い、今後の活動への 協力を依頼した。
	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	0		・各種マニュアルを策定している。各委員会も設置し活動を行っている。職員の研修は各委員会が実施しマニュアルも含めて周知している。保護者への説明は保護者会や契約時、要望のあった場合に提示するようにしている。再度、保護者への周知として2023年5月の「ともいく通信」の裏面で全マニュアル名と更約した内容を知らせたことで周知している。	
非常時	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	0		・避難訓練を定期的に実施している。	
等の	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	0		・事業所内に虐待防止委員会を設置して いる。また定期的な研修も開催している。	
対応	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	0		・身体拘束については虐待防止委員会が 企画し職員全員が学習している。また、 モニタリング実施結果のその他欄にもや むを得ず身体拘束を行う場合の旨を記入 している。	
	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	0		・保護者の要望に即して対応している。	
	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	0		・ヒアリハットがあれば直ぐに書けるメモや 報告様式があり共有できる体制になって いる。	