

# 令和3年度 事業者職員向け 放デイ自己評価表 (アイランド)

事業所の強みや改善目標、目標に向けてどのような取り組みを行うか、できるだけ詳細に記載する。

|          |    | 回答欄(あてはまるものに○をつけて下さい)                                       |    |     |   |
|----------|----|---|----|-----|---|
|          |    | チェック項目  | はい | いいえ | 改善目標、工夫している点など  |
| 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。                                 | 3  | 2   | ・着席配置工夫、散歩に出る。  |
|          | 2  | 職員の配置数は適切であるか   | 5  |     |   |
|          | 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                           | 1  | 4   | ・段差/道幅に課題がある。<br>・トイレ等に手すりが必要                           |
| 業務改善     | 4  | 業務改善を進めるためにも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   | ・一部にすぎない  |
|          | 5  | 保護者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      | 4  | 1   | ・話し合う場が少ない。   |
|          | 6  | この自己評価の結果を、事業所の会報やHP等で公開しているか                               | 5  |     |   |
|          | 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                             | 3  | 2   |   |
|          | 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                                | 5  |     | ・定期的に研修を実施している。   |
| 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 | 4  | 1   | ・他事業所とのアセスメントができていない                                    |
|          | 10 | 子どもの適応行動の状況を図るために、研修の機会を確保しているか                             | 3  | 2   | ・支援に直接結び研修が少ない。<br>・月に1回ミーティングを行い、その時に子どもの状況の話し合いをしている。 |
|          | 11 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか                                       | 3  | 2   | ・ベースを立ててそこからその日の活動をどうするか決めていく。                          |
|          | 12 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか                                     | 5  |     |   |
|          | 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                         | 4  | 1   |   |
|          | 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  | 1   |   |
|          | 15 | 支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、その日行われる支援内容や役割分担について確認しているか            | 5  |     | ・送迎開始前に30分程度時間を設け、職員間の打ち合わせをしている。                       |
|          | 16 | 支援終了後には、職員間で必ず打ち合わせをし、その日行われる支援の振り返りを行い、気付いた点を共有しているか       | 2  | 3   | ・支援後は全職員がそろわない。<br>・開始前の打ち合わせで行っている。                    |

|                          |    | チェック項目   | はい | いいえ | 改善目標、工夫している点など                          |
|--------------------------|----|--|----|-----|---|
| 適切な支援の提供                 | 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                               | 5  |     | ・ケアコラボに子どもの記録をして職員間で共有できるようにしている。       |
|                          | 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か                             | 5  |     |   |
|                          | 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                                       | 5  |     |   |
| 関係機関や保護者との連携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人が参画しているか                     | 5  |     |   |
|                          | 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 | 5  |     | ・送迎時の先生からの引継ぎ内容を職員間で共有している。             |
|                          | 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か                             | 2  | 3   | ・医ケアを必要とする児童がいない。(投薬は保護者とのやりとりのみ)       |
|                          | 23 | 就学前に利用していた保育園や幼稚園、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                | 3  | 2   | ・機会がない                                  |
|                          | 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      | 4  | 1   | ・機会がない                                  |
|                          | 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  | 3   | ・機会がない                                  |
|                          | 26 | 放課後等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                                  | 2  | 3   | ・機会がない                                  |
|                          | 27 | 協議会等へ積極的に参加しているか   | 4  | 1   |   |
|                          | 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もっているか                        | 5  |     |   |
|                          | 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  | 3   | ・できていない(事業所で実施していて、ご家庭でもできそうなことは伝えている。) |

|            |    | チェック項目  | はい | いいえ | 改善目標、工夫している点など                |
|------------|----|---|----|-----|-------------------------------|
| 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  | 1   | ・理解できていない時がある。                |
|            | 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か                                       | 5  |     |                               |
|            | 32 | 父母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  | 4   | ・できていない                       |
|            | 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、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         | 4  | 1   |                               |
|            | 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                               | 4  | 1   | ・ブログは発信しているが、開放は年1回であった。      |
|            | 35 | 個人情報に十分注意しているか  | 5  |     |                               |
|            | 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  |     | ・事前に連絡を入れる(児童の前で会話をしない)等している。 |
|            | 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か   | 4  | 1   |                               |
| 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  |     |                               |
|            | 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   | 3  |     | ・実施できていない                     |
|            | 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   | 4  |     |                               |
|            | 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を記載しているか | 5  |     |                               |
|            | 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   | 4  | 1   | ・医師の指示書ではなく、口頭伝達になっている        |
|            | 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か  | 5  |     |                               |