

事業所における自己評価結果(公表)

【放課後等デイサービス】

公表: 令和6年 2月 28日

事業所名: あうりんこ吉野

	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か	○			事前のスタッフ間での話し合いの基、活動内容、目的によって個室、大部屋等、活動場所を分けて実施。構造化や人的配慮を通して安全性に努めている。	
	2 職員の配置数は適切であるか	○			言語聴覚士、作業療法士、保育士、児童指導員等、多職種を配置しております。	
	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	○			活動スペースは段差を解消しています。出入口の段差等、バリアフリー化されていない箇所に関しては人的配慮にて対応させて頂いております。	
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	○			活動前に活動内容、目的、職員児童配置等を話し合い、シミュレーションを実施。シミュレーション内容を記録しておき、それを参考に振り返り、次の活動の目標設定等を行っています。	
	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	○			意向調査結果をホームページ上に掲載した上で保護者へ周知し、業務改善案の検討を行っています。	
	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	○			ホームページでの公開後、事業所案内板にも掲示し、保護者へ周知しています。	
	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			○	事業所内にて客観的評価者を立て、支援内容や業務改善へ努めます。	必要性に応じてセンター機関等へ今後依頼を行うなど、前向きに検討を行います。
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か	○			療育・医療職の専門的視点について、自己学習が可能となるよう資料提供を行っております。また、オンラインでの症例検討会や職員同士による研修会も実施しております。	
	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か	○			定期的なアセスメント、保護者への面談を元に策定会議を通して、計画書の作成をさせて頂いております。	
	10 子どもの適応行動の状況を図るために、標準化されたアセスメントツールを使用しているか	○			各専門職による客観的アセスメントツールを使用しております。	
	11 活動プログラムの立案をチームで行っているか	○			定期的カンファレンスを実施し、全職員でプログラムの立案を行っております。	
	12 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	○			保護者へのフィードバックやニーズ確認、専門職による客観的評価を基に職員間で話し合いを行い、活動プログラムの見直しを行っています。	
	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	○			平日、休日で活動時間も変わる為、課題設定も変更しております。長期休暇中の活動スケジュール等も検討、提示し先の見直しをもって課題に取り組めるよう努めています。	
	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	○			平時は集団活動のみ利用している利用者様でも定期的な計画書作成時にニーズに沿って個別活動の提案等、保護者と協議し実施させて頂いております。	
	15 支援開始前に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	○			活動前に活動内容、目的、職員児童配置等を具体的に話し合い、シミュレーションを実施しています。	
	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	○			活動前に行ったシミュレーションの記録も基にしながら活動の振り返りを行い、次の活動内容、目標設定に繋がっています。	
	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	○			支援後に毎回記録を行い、それを基に保護者への情報共有、職員間での支援内容の検証・改善に繋がっています。	
	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	○			個別支援計画書に関してはおおよそ6ヵ月に1回見直しを実施しております。見直しを行う際にモニタリング結果・ご家族のニーズ確認を行い、個別支援計画書へ反映しております。	
19 ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ支援を行っているか	○			ガイドラインに則り、基本活動を実施するとともに、それぞれの利用者様に合った活動を検討し提供しております。		

	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
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	○			担当者会議は管理者、児童発達支援管理責任者を中心に参加していますが、対象者に応じて専門職も同行しています。	
	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	○			ご家族・学校への電話連絡にて送迎時対応等の共有を行っています。保育所等訪問支援や送迎の際に支援内容の共有も行っていきます。	
	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	○			主治医より指示書を頂き、看護師中心に事業所内対応の共有を行っています。また、協力医療機関との連絡体制も整っております。	
	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	○			保育所等訪問支援、電話連絡等を通して、保育所や幼稚園の先生方とも情報共有を行うことができました。	
	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	○			障害福祉サービスへ移行する利用者に対して、担当会議、電話での情報共有を実施した。	
	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	○			地域での連携会議や研修会に積極的に参加している。また公開療育を通して、情報共有の機会を設けております。	
	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			○	多くの方が児童クラブや習い事などと併用利用を行っておりますが、当事業所との交流の機会はありませんでした。	感染対策に気をつけ、当事業所で出来ることを検討致します。
	27 (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか			○	今年度自立支援協議会への参加はありませんでした。	相談支援事業所への地域課題の共有を行うとともに、今後案内があれば参加を前向きに検討致します。
	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	○			支援後に必ず支援内容のフィードバック、相談支援による助言を行っております。ご家族の就労により中々来所出来ない方に関しては計画書の見直し時期など定期的な面談を通して悩みの共有、助言を行っております。	
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	○			利用時に一緒に支援に参加して頂いたり、支援後にフィードバック・相談支援による助言を実施しております。また、自宅で取り組める内容や視点をお伝えできるよう心がけております。		
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か	○			契約時に管理者より説明させて頂いております。また、事業所内にも掲示しております。	
	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	○			支援中や送迎時にご家族とお話しをさせて頂いております。また、状況によっては面談という形での相談支援も実施しております。	
	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			○		現在保護者会は設定しておりません。今後前向きに検討させて頂きます。
	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か	○			苦情受付担当の選定、周知を行い体制整備を行っております。また定期的な面談機会を設け、保護者の意向確認を行っております。	
	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か	○			製作活動内容や行事内容など、書面・案内板にて広報しております。利用前に改めて声掛けを通して、周知しております。	
	35 個人情報に十分注意しているか	○			個人情報に記載された書類については鍵付きの棚で保管しており、職員以外は触れられない位置に設定しております。	
	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	○			専門職により利用者様の機能面を評価した上で、AACの活用等、コミュニケーション手段の検討を行い、提案、実施しています。	
	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か			○		現在事業所内で地域住民を招待する企画などは実施できていません。地域への関わり場面として今年度は、消防署や警察署へ施設見学をする機会を設定しました。今後幅広く地域と関われる企画をしていきます。

		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
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	○			利用者様に関しては契約時にご説明させて頂き、事業所内に各種マニュアルを掲示しております。職員については周知するとともに役割設定も行い、定期的に訓練を実施しております。	
	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	○			年2回程度の緊急時・非常災害時訓練を実施しております。	
	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か	○			虐待についての理解を深めるため、年1回以上の外部研修を基に、事業所内研修を実施し、虐待防止・廃止に向けて事業所全体で取り組んでおります。	
	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	○			職員研修や会議を行い、事業所全体で身体拘束廃止に向けて取り組んでおります。身体拘束が必要な方に関してはご家族へ理由・方法・期間を提示し、同意を得た上で実施するとともに、個別支援計画書へ明記しております。	
	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	○			アレルギーの確認を契約時に行わせて頂いております。対象児に関しては対応を保護者と協議した上で支援を行っております。	
	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	○			ヒヤリハット事例が起きた際にはすぐに報告書を作成し、朝礼にて全職員で共有を行っております。当法人内の全事業所で事例を共有しております。	

○ この「事業所における自己評価結果(公表)」は、事業所全体で行った自己評価です。

○ 「はい」、「いいえ」の欄は、数を記入するのではなく、職員による自己評価結果を踏まえ、職員全員で討議した結果について回答すること。(該当する方に○を記入)