公表

事業所における自己評価結果

事業所名 放課後デイサービスひだまり

公表日 令和7年3月3日

		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
環境	1	利用定員が発達支援室等のスペースとの関係で適切であるか。	5		過密状態にならないよう、活動できる部屋をいくつか確保している。室内だけではなく、庭での活動もできるようにしている。	
	2	利用定員やこどもの状態等に対して、 職員の配置数は適切であるか。	5		人員配置基準に基づき、職員の配置をしている。目が行き届かないことが内容連携しながら 支援している。	
体制	3	生活空間は、こどもにわかりやすく構造化された環境になっているか。また、事業所の設備等は、障害の特性に応じ、バリアフリー化や情報伝達等、環境上の配慮が適切になされているか。	5		一日のスケジュールを描いて時間の構造化を図っている。どの部屋が何をする場所(遊ぶ部屋、学習する部屋)かわかりやすく示している。	
盤備	4	生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境になっているか。また、 こども達の活動に合わせた空間となっているか。	5			
	5	必要に応じて、こどもが個別の部屋や場所を使用することが認められ る環境になっているか。	5		個々の気持ちに寄り添い、クールダウンできる 場所の確保をしている。	
	6	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。	5		支援開始前に、前日の振り返り、支援後に当日 の振り返りをして業務改善を図っている。	
***	7	保護者向け評価表により、保護者等の意向等を把握する機会を設けて おり、その内容を業務改善につなげているか。	5		保護者の意向等から事業所の実情を把握し、よりよい支援と事業所づくりに努めたい。	
業務改業	8	職員の意見等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善につ なげているか。	5		支援後の振り返りや月の予定決めの時に意見交 換をしている。	
善	9	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。		5		
	10	職員の資質の向上を図るために、研修を受講する機会や法人内等で研修を開催する機会が確保されているか。	5		研修に参加し、研修資料は全職員が目を通すことが出来るようにしている。また研修報告も一緒に行っている。	
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	5			
	12	個々のこどもに対してアセスメントを適切に行い、こどもと保護者の 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。	5			
	13	放課後等デイサービス計画を作成する際には、児童発達支援管理責任 者だけでなく、こどもの支援に関わる職員が共通理解の下で、こども の最善の利益を考慮した検討が行われているか。	5			
	14	放課後等デイサービス計画が職員間に共有され、計画に沿った支援が 行われているか。	5		全職員で共有し、課題を把握して支援の行って いる。	
	15	こどもの適応行動の状況を、標準化されたツールを用いたフォーマルなアセスメントや、日々の行動観察なども含むインフォーマルなアセスメントを使用する等により確認しているか。	5		発達検査の結果等、子どもの状況を知り、支援 の質を上げることが出来るよう努めている。	
適	16	放課後等デイサービス計画には、放課後等デイサービスガイドラインの「放課後等デイサービスの提供すべき支援」の「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」及び「地域支援・地域連携」のねらい及び支援内容も踏まえながら、こどもの支援に必要な項目が適切に設定され、その上で、具体的な支援内容が設定されているか。	5			
切な支	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	5		月に一回職員で話し合いを行っている。	
援の提	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	5		季節行事を取り入れている。	
供	19	こ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、支援が行われているか。	5		子どもの状態をみながら、個人または、集団で 遊べるよう支援を行っている。	

		支援開始前には職員間で必ず打合せを行い、その日行われる支援の内			支援開始前にその日の流れを確認し、共通認識	
	20	容や役割分担について確認し、チームで連携して支援を行っている			をもって支援を行っている。	
		か。	5			
					支援終了後に支援中の気づきや引継ぎを必ず	
	21	支援終了後には、職員間で必ず打合せを行い、その日行われた支援の			行っている。	
		振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか。	5			
					日々、児童の様子や気付きを記録し、見返して	
	22	日々の支援に関して記録をとることを徹底し、支援の検証・改善につ			振り返りや改善をしている。	
	22	なげているか。			派り返りに改善をしている。	
			5			
		 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			6ヵ月に一度、保護者と一緒に計画の見直しや	
	23	必要性を判断し、適切な見直しを行っているか。			今後の支援の方針を一緒に考えている。	
		必要性を判断し、短明な先直しを打りているが。	5			
	24	放課後等デイサービスガイドラインの「4つの基本活動」を複数組み				
		合わせて支援を行っているか。	5			
					子どもが主体的に動くことが出来るよう意識	
	25	こどもが自己選択できるような支援の工夫がされている等、自己決定			し、状況を見て選択肢を与えている。	
	25	をする力を育てるための支援を行っているか。	_		し、小がで元と選が反とうたといる。	
			5			
		 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議や関係機関との会議に、			複数の職員が会議に参加し、情報共有、情報交	
	26	そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。			換を行っている。	
			5			
		地域の原理 医核(大体医外切上医療機関数) 陸中海社 原本 北				
	27	地域の保健、医療(主治医や協力医療機関等)、障害福祉、保育、教				
		育等の関係機関と連携して支援を行う体制を整えているか。	5			
		 学校との情報共有(年間計画・行事予定等の交換、こどもの下校時刻			学校より、ファックスで下校時間のお知らせを	
	28	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			もらったり、送迎時に情報共有している。	
	20	切に行っているか。	_		COSTON ELEMENTATION OF CONTROL	
		りにコンといるか。	5			
関		 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			契約時や会議の際に保護者から、就学前の様子	
係	29	事業所等との間で情報共有と相互理解に努めているか。			を聞いている。	稚園との情報共有を行っていきたい。
機		事業が存在の間で旧 _{中区} へ行と旧立生所にあめているが。		5		
関		学校を卒業し、放課後等デイサービスから障害福祉サービス事業所等			前例がない。	
to	30	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				
保		か。		5		
護				3		
者	24	地域の児童発達支援センターとの連携を図り、必要等に応じてスー				
	31	パーバイズや助言や研修を受ける機会を設けているか。				
٢				5		
の		 放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他のこどもと活動する			姉妹施設の放課後児童クラブの子どもたちと公	
連	32	機会があるか。			園で遊んだり、合同ドッチボール大会を行って	
携		1MAI 05011 6	5		いる。	
	33	(自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか。				
				5		
					連絡帳でのやり取りや、送迎時に子どもの様子	
	24	日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの発達の状況や課			を伝えている。	
	34	題について共通理解を持っているか。	-			
			5			
		家族の対応力の向上を図る観点から、家族に対して家族支援プログラ				
	35					
		情報提供等を行っているか。		5		
	36	演出担 古怪プログラル 利田老色和笠について下窓が製品さた			契約時に説明をさせていただいている。	
		運営規程、支援プログラム、利用者負担等について丁寧な説明を行っ				
		ているか。	5			
	37	の尊重、こどもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、こどもや				
	37	家族の意向を確認する機会を設けているか。	5			
		2000-2001-3 CAERIN A OLIVITA CEXAL CALON 0	5		計画作成後 伊羅老に体密してもらい 中華も	
		「放課後等デイサービス計画」を示しながら支援内容の説明を行い、			計画作成後、保護者に確認してもらい、同意を	
	38	保護者から放課後等デイサービス計画の同意を得ているか。			得ている。	
			5			
		 家族等からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、面談や必要			保護者に寄り添うことを大切にして、支援を	
	39				行っている。	
		OMJロCXI及でリノCVでJ//で	5			
保						
護		父母の会の活動を支援することや、保護者会等を開催する等により、				
者	40	保護者同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。また、				
^		きょうだい同士で交流する機械を設ける等の支援をしているか。				
の				5		
説		こ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			苦情窓口を設置している。	
明	41	に、こ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				
等		応しているか。	5			
₹				1	1	1

_						
	42	定期的に通信等を発行することや、HPやSNS等を活用することにより、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報をこどもや保護者に対し			事業所のLINEを活用し行事予定や活動の様子 を伝えている。	
		て発信しているか。	5			
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	5			
	44	障害のあるこ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			
	45	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。		5		
	46	事故防止マニュアル、緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染 症対応マニュアル等を策定し、職員や家族等に周知するとともに、発 生を想定した訓練を実施しているか。	5			
	47	業務継続計画(BCP)を策定するとともに、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。	5		定期的に避難訓練をして避難方法を確認してい る。	
	48	事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状況を確認して いるか。	5		服薬調査票を記入してもらったり、薬の説明書 をいただいて、確認している。	
非常	49	食物アレルギーのあるこどもについて、医師の指示書に基づく対応が されているか。		5	今のところアレルギーの子どもはいない。	
時等の	50	安全計画を作成し、安全管理に必要な研修や訓練、その他必要な措置 を講じる等、安全管理が十分された中で支援が行われているか。	5			
対応	51	こどもの安全確保に関して、家族等との連携が図られるよう、安全計画に基づく取組内容について、家族等へ周知しているか。	5			
	52	ヒヤリハットを事業所内で共有し、再発防止に向けた方策について検 討をしているか。	5		危険な場面を振り返りヒヤリハットを記入して、職員で共有し、未然防止や再発防止に努めている。	
	53	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。	5		虐待防止研修を受け、職員全員で支援のあり方を学んでいる。	
	54	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、こ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。	5		身体拘束について職員の研修を行っている。	