事業所における

放課後等デイサービス自己評価結果(公表)

## <u>公表:平成 30 年 11月 1 日</u>

## <u>事業所名:のびのbe-サポートあおの丘</u>

## サービス名:放課後等デイサービス

|         |     |  |    |               |     |  | <b>細野がみ業すぶもとを味せると</b>                                      |
|---------|-----|--|----|---------------|-----|--|--|
|         |     | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | 改善目標、工夫している点など   | 課題や改善すべき点を踏まえた<br>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<br>で適切であるか                                       | 0  |               |     | 活動内容に応じて環境設定を図っている。  | 4月に毎年保護者説明会を設けている。より分かりやすい平面図を渡していく。                       |
|         | 2   | 職員数の配置数は適切であるか   | 0  |               |     | 活動内容に適切な人員の配置を<br>行なっている。  |  |
|         | 3   | 事業所の設備等について、バリアフリー化の<br>配慮が適切になされているか                                |    | 0             |     | H30年度に、より安全性を高める<br>為、片側だけの手すりから両側に<br>手すりを設置し、滑り止めを追加<br>で補修した。 |  |
| 業務      | 4   | 業務改善を進めるための PDCA サイクル<br>(目標設定と振り返り)に、広く職員が参画<br>しているか               |    | 0             |     | 随時、スタッフ間でのミーティング<br>を行っている。                                      | 今後もスタッフ間での情報共有に努<br>める。                                    |
|         | (5) | 保護者等向け評価表を活用する等によりア<br>ンケート調査を実施して保護者等の意向等<br>を把握し、業務改善につなげているか      | 0  |               |     | スタッフで話し合い、段階をおっ<br>て、業務改善に努めてる。                                  | 年度頭に行なっているアンケートに加え、送迎時等に保護者の方との情報交換をより密に行っていき、改善を図る。       |
| 改善      | 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                                    | 0  |               |     |  | 次年度公表は11月予定。<br>会報は年4回冊子で配布している。                           |
|         | 7   | 第三者による外部評価を行い、評価結果を<br>業務改善につなげているか                                  | 0  |               |     |  |  |
|         | 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   | 0  |               |     | 研修の情報提供をスタッフで必ず<br>回覧している。                                       | スタッフの研修参加の機会を設けている。事業所内研修を、年2回法人で行なっている。                   |
|         | 9   | アセスメントを適切に行い、子どもと保護者の<br>ニース、や課題を客観的に分析した上で、放<br>課後等デイサービス計画を作成しているか | 0  |               |     | 主に、送迎時の家族との引継ぎで、様子の確認と変化があった事の共有を図っている。                          |  |
|         | 10  | 子どもの適応行動の状況を図るために、標準<br>化されたアセスメントツールを使用しているか                        | 0  |               |     | 個別で視覚支援などを取り入れて<br>いる。   | H30年度中に利用者のアセスメント<br>状況をそろえる                               |
|         | 11) | 活動プログラムの立案をチームで行っているか  | 0  |               |     | スタッフ全体で情報交換を行い、<br>まとめている。                                       |  |
| 適切      | 12  | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか  |    | 0             |     | スタッフ間で情報交換を行い、穏<br>やかに過ごせる環境設定を図った<br>うえで、活動の提供を行なってい<br>る。      |  |
| な支援     | 13  | 平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ<br>細やかに設定して支援しているか                              | 0  |               |     | 新しい経験、体験が出来る活動を<br>予定し、提供するよう努めている。                              |  |
| の提供     | 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か                    | 0  |               |     | _  | 長期休み等、集団の活動や外出、個別プログラムの作成に関して、打ち合わせした後、保護者の方へ書面でお知らせをしている。 |
|         | 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か                     | 0  |               |     | 毎朝、ミーティングを行なってい<br>る。  |  |
|         | 16  | 支援終了後には、職員間で必ず打合せを<br>し、その日行われた支援の振り返りを行い、気<br>付いた点等を共有しているか         | 0  |               |     | 毎夕、ミーティングを行なってい<br>る。  |  |
|         | 11) | 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                             | 0  |               |     | 毎日、個々の記録を記述している。   |  |

|            |            |  |   |   |   |  | <del>,</del>                             |
|------------|------------|--|---|---|---|--|--|
|            | 18         | 定期的にモニタリングを行い、放課後等デイサ<br>ービス計画の見直しの必要性を判断している<br>か                                 | 0 |   |   | 年間のスケジュールに沿って、ス<br>タッフ間でミーティングを行ない、<br>個人ケースの話合いを行なってい<br>る。             |  |
| 関          | 19         | が小うインの総則の基本活動を複数組み合<br>わせて支援を行っているか  |   | 0 |   | 組み込み方がまだ不十分な項目<br>あり。  | 総則の確認と把握を法人と行い、取<br>り入れていくよう、努める。        |
|            | 20         | 障害児相談支援事業所のサービス担当者<br>会議にその子どもの状況に精通した最もふさ<br>わしい者が参画しているか                         | 0 |   |   | 基本的に、児童発達管理責任者<br>が参加している。   |  |
|            | <b>(1)</b> | 学校との情報共有(年間計画・行事予定<br>等の交換、子どもの下校時刻の確認等)、<br>連絡調整(送迎時の対応、トラブル発生時<br>の連絡)を適切に行っているか | 0 |   |   | 学校迎えの際、添乗スタッフが先<br>生からの聞き取りや、事業所での<br>状況や変化があった内容を伝える<br>事で、情報の共有を図っている。 |  |
| 係機関や       | 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   |   |   |   | 現在該当児童はいない。  |  |
| 保護者と       |            | 就学前に利用していた保育所や幼稚園、認<br>定こども園、児童発達支援事業所等との間<br>で情報共有と相互理解に努めているか                    | 0 |   |   | 相談支援専門員を中心に努めて<br>いる。  |  |
| の連携関係は     | 24)        | 学校を卒業し、放課後等デイサービス事業<br>所から障害福祉サービス事業所等へ移行す<br>る場合、それまでの支援内容等の情報を提<br>供する等しているか     | 0 |   |   | 主に相談支援専門員、学校が中<br>心となる移行支援階にて情報提供<br>を行なっている。                            |  |
| 機関や保       | 25         | 児童発達支援センターや発達障害者支援<br>センター等の専門機関と連携し、助言や研<br>修を受けているか                              | 0 |   |   | 個別のケースによっては助言を仰いだり、研修の情報をスタッフに周知し参加している。                                 |  |
| 護者と        | 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  | 0 |   |   | 積極的に児童館へ行っている。   |  |
| の連携        | 27)        | (地域自立支援)協議会へ積極的に参加しているか  |   | 0 |   | 定期の部会には必ず参加してい<br>る。   |  |
|            | 28         | 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、<br>子どもの発達の状況や課題について共通理<br>解を持っているか                            | 0 |   |   | 日々の送迎時、親御さんとの引継<br>ぎを行なっている。   |  |
|            | 29         | 保護者の対応力の向上を図る観点から、保<br>護者に対してペアレント・トレーニング等の支<br>援を行っているか                           |   |   | 0 | 取組みがほとんど行えていない。  | 親御さん同士でお話をする機会を設け、勉強会等を開催できるよう努める。       |
| 保護者への説明責任等 | 30         | 運営規定、支援の内容、利用者負担等に<br>ついて丁寧な説明を行っているか  | 0 |   |   | 重要事項や年間予定については、<br>年に一度の説明会を開催してい<br>る。                                  |  |
|            | 31)        | 保護者からの子育ての悩み等に対する相談<br>に適切に応じ、必要な助言と支援を行ってい<br>るか                                  | 0 |   |   | 保護者からも求めには積極的に<br>応じ、電話や面談等で保護者の相<br>談に対応している。                           |  |
|            | 32)        | 父母の会の活動を支援したり、保護者会等<br>を開催する等により、保護者同士の連携を<br>支援しているか                              |   |   | 0 |  | 法人全体で他サービスからも活動<br>のアイディアや意見を聞き取り入れ<br>る |

|      |             |  |   |   |  | ,  |
|------|-------------|--|---|---|--|--|
|      | 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<br>周知し、苦情があった場合に迅速かつ適切に<br>対応しているか    | 0 |   | 管理者へ、日々の活動報告を伝達しており、保護者の方からのご意見には適宜対応している。                   |  |
|      | 34)         | 定期的に会報等を発行し、活動概要や行<br>事予定、連絡体制等の情報を子どもや保護<br>者に対して発信していいるか                     | 0 |   | 年4回の広報誌発刊と活動の様子<br>を掲載の了解を得た児童に関して<br>はFBに掲載。                |  |
|      | 35          | 個人情報に十分注意しているか   | 0 |   | 契約時、年度更新時に必ず保護<br>者に確認を取っている。                                |  |
|      | 36          | 障害のある子どもや保護者との意思の疎通<br>や情報伝達のための配慮をしているか                                       | 0 |   | 連絡帳や面談、送迎時などに、具<br>体的な様子を伝えている。                              | スタッフ間での情報共有を図り、保<br>護者の方への情報伝達がより密に<br>図れるよう努める。 |
|      | 37)         | 事業所の行事に地域住民を招待する等地<br>域に開かれてた事業運営を図っているか                                       | 0 |   | 地域交流のため法人全体で年に1<br>回は必ず自事業所でイベントを開催している。                     |  |
|      | 38          | 緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感<br>染症対応マニュアルを策定し、職員や保護<br>者に周知しているか                       |   | 0 | 作成物は概ね整備されているが、<br>周知、活用がまだ不十分。                              | まず職員間での周知の徹底をはか<br>り、保護者への周知の方法を検討               |
|      | 39          | 非常災害の発生に備え、定期的に避難、救<br>出その他必要な訓練を行っているか  | 0 |   | 定期的に実施している。  |  |
| 非常時  | 40          | 虐待を防止するため、職員の研修機会を確<br>保する等、適切な対応をしているか  |   | 0 | 虐待防止の職員チェックは適宜<br>行っているが、研修は実施が不十<br>分。                      | 法人全体の研修や、虐待に関する<br>研修に率先して参加を促す。                 |
| 等の対応 | 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か | 0 |   | 個別のケースにおいて必要がみと<br>められる場合は、児童発達支援計<br>画に反映し、保護者の同意を得て<br>いる。 |  |
|      | <b>42</b> ) | 食物アレルギーのある子どもについて、医師<br>の<br>指示書に基づく対応がされているか                                  | 0 |   | 保護者からのアセスメント情報に<br>基づき、適宜対応している。                             |  |
|      | 43          | ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で共<br>有しているか   | 0 |   | 毎夕のミーティングヒヤリハットの<br>確認、記載を行っている。                             |  |