

令和2度 事業所用 放課後等デイサービス自己評価表

事業所名: PremiumucareCODOMODUSみやび(放課後等デイサービス) 公表日: 令和2年3月3日



	チェック項目	はい			改善目標 工夫している点など
		はい	どちらとも いえない	いいえ	
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		○		基本的に支援方法が個別対応が主であるため、お子様一人につき一部屋のご利用とされていますが、活動内容によっては部屋が狭い時もありご不便をおかけしております。活動内容と部屋の広さの調整を今後も徹底していきます。
	2 職員の配置数は適切であるか	○			法令で必要とされる数を配置しています。
	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		○		施設の間取りや構造の狭さがあり、ご不便をおかけする時がありますが、安全面の確保のため注意書きをし、快適にご利用いただけるように配慮する等の工夫をしています。
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	○			毎日事業終了後にミーティングや定期的にケースカンファレンスを実施し、支援内容の見直しを行っています。
	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	○			保護者様へのアンケートを実施し、結果をもとに業務改善に向けてのミーティングを行っています。また保護者様の来所時に面談や相談をお受けし意向やニーズの把握を行っております。
	6 この自己評価の結果を、事業所の会報やホームページなどで公開しているか	○			保護者様へのアンケート調査の結果を踏まえ、業務改善に向けた見直しを行っています。また自己評価結果を掲示板に掲示し、ホームページ上で公開しています。
	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			○	現在は第三者による外部評価は行っていません。
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	○			研修情報を職員に通知し参加を推奨しています。またそれぞれの職員が参加してきた研修の内容・資料を職員間で共有し現場で活用しています。外部研修だけでなく事業所内研修を実施しております。	
適切な支援の提供	9 アセスメントを適切に行い、子供と保護者のニーズや課題を客観的に分析した上で、放課後デイサービス計画を作成しているか	○			定期的にモニタリングやアセスメントを行い、計画を作成しています。
	10 子供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	○			標準化されたアセスメントツールを使用し、運動、コミュニケーション、理解、社会性等に基づいてアセスメントを実施しています。
	11 活動プログラムの立案をチームで行っているか	○			日々のお子様の状況を共有し、プログラム立案・修正などを職員間で話し合い実施しています。
	12 活動プログラムが固定化しないように工夫しているか	○			お子様のその日の状態や発達特性を踏まえてプログラムを組み、固定化しないように工夫、実施をしています。
	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	○			休日や長期休暇向けのイベント企画や課題設定をして支援しています。長期休みの学校への提出課題へのサポートも行っています。
	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	○			現在は個別支援を希望されるケースが多いため個別活動が中心ではありますが、お子様の発達や特性に応じてペアや小集団活動の機会やメニューも導入しています。R2年度は音楽でのグループ活動を行うことができました。R3年度も幾つかの音楽グループ活動がスタートする予定です。
	15 支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、その日に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	○			支援開始前、支援終了後には職員間で情報共有や支援内容についての情報意見交換や次に向けての支援内容の話し合いを実施しています。
	16 支援終了後には職員間で必ず打ち合わせをしその日に行われた支援の振り返りを行い、気づいた点等を共有しているか	○			支援開始前、支援終了後には職員間で情報共有や支援内容についての情報共有や近況の様子報告などを行っています。
	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	○			日々の支援内容の記録をとり、その内容を職員間で共有しお子様の成長や変化に応じてプログラムの変更、充実をはかっています。
	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	○			半年ごとにモニタリングと支援計画の見直しを行っています。
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	○			お子様の発達に応じて必要となる自立支援や創作活動、余暇の提供等を組み合わせ支援を行っています。	
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	○			児童発達支援管理責任者、お子様の支援を担当する児童指導員、療士が参画しています。	
21 学校との情報共有(年間計画・行事予定等の連絡交換、子どもの下校時の確認等)、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	○			ご希望の方にはお子様の当施設でのご様子や共有事項についての連携を学校と直接もしくは紙面上にて行っています。年間計画や行事予定の把握などは保護者様を通して行っていますが学校との直接的連携は行っていません。また当施設は送迎を行っておらず保護者送迎のため学校との送迎時の対応などは実施しておりません。	
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の連絡体制を整えているか			○	現在は医療的ケアが必要なお子様のご利用はありません。	

関係機関や保護者との連携	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などとの間で情報共有と相互理解に努めているか	○		常時情報提供できる体制を整えています。
	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	○		現在ご利用のお子様は小学生が中心であり、障害者福祉サービス事業所等へ移行したケースはまだありませんが、必要に応じて情報提供できる体制を整えています。
	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	○		発達検査の結果とアドバイスを共有しています。業務を整理し、可能な限り研修会に参加しています。(今年は参加はなし)
	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		○	日々のお子様の支援状況の中で外部の施設との交流が難しく積極的な実施しておりません。
	27	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか		○	業務を調整し可能な限り参加しています。
	28	日頃から子ども達の状況を保護者と伝えあい、子どもの発達状況や課題について共通理解をもっているか	○		毎回のセッション終了後に担当職員から保護者様へ向けて、お子様の様子や課題などの情報提供を行い共通理解に努めています。またセッション時の記録もご確認いただいています。
	29	保護者の対応能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なっているか	○		お子様への関わり方などについて相談を受けたり実践方法のアドバイスを行うスキルアップ講座を月2回実施したり、必要に応じて支援を行なっています。R3年度は保護者勉強会でもこのテーマを取り上げていく予定です。
保護者への説明責任等	30	運営規定、支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明を行なっているか	○		契約時にご説明しています。また利用料については施設内の掲示板にも掲示し随時更新してお知らせをしています。
	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なっているか	○		随時面談や相談を受ける体制を整えており、相談があった場合は助言や支援を検討実施できるように努めています。今後も安心してご利用いただけるように配慮していきます。
	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	○		令和2年度は保護者のための勉強会と交流会を4回開催しました。勉強会後に保護者同士の意見交換の時間を設けましたが、時間の関係上交流の時間が十分に確保できなかったことが反省点としてあげられます。令和3年度は勉強会とは別に交流会の日を作っていく予定です。
	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	○		苦情対応マニュアルを策定し苦情があった場合は適切な対応を行っています。
	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	○		月1回のスケジュール配布時に保護者様に向けてのご案内をお渡しし、毎月掲示板を更新し活動内容等のお知らせをしています。また月1回通信を発行しています。アート作品は SNSに発表の場をもうけています。
	35	個人情報の取り扱いに十分注意しているか	○		個人情報の記載があるカルテやファイルは鍵付きの書庫に保管しています。PC端末はパスワード設定する等の管理をしています。SNSにお子様の作品等を掲載する場合は保護者様・お子様と事前に話し合い、必要に応じて写真を加工したり同意書をいただき、安全の管理を徹底しています。
	36	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	○		セッション内容や方向性などについて保護者様と直接お話をしたり連絡をとり、セッションの様子を共有するためにお子様のセッションの様子の記録を確認捺印していただいております。お子様に対しては絵や図の利用など視覚的に理解しやすい手段の工夫などを行い対応しています。
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	○		現在事業所ご利用者向けの行事のみの開催で地域に向けたことを積極的には行っておりませ。音楽に関しては毎年年度末に外部からの見学者もある音楽会を開催していますが、新型コロナウイルスの影響で2年連続で開催中止になりました。R2年度は下京区内で開催されたアートイベントに2度お子様方の作品を発表する機会に恵まれました。このイベント参加により、地域の方々へ施設での活動を知っていただくきっかけができ、ホテルでの常設展示が決定したお子様や、賞を受賞したお子様もあり、それぞれがアートを通して社会とつながりができた貴重な一年でした。R3年度は今年度の活動を踏まえて音楽やアートで地域に発信をしていく企画を検討していく予定です。	
非常時	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		○	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査定し、職員に周知しています。保護者様へ向けては契約時にご説明と随時確認できるように全てのマニュアルをとした保護者様用ファイルを保護者向けスペースに設置していますが、徹底した周知には至っていないため、改善に向けて努めます。
	39	非常災害の発生に備え、定期的な避難、救出その他必要な訓練を行っているか	○		当施設は個別支援が中心であるため、防災教育、避難訓練、災害時の対応の説明も個別で実施しています。
	40	虐待を防止するために、職員の研修機会を確保する等、適切な対応をしているか	○		職員向けに虐待防止研修を実施しています。(外部の研修には今年は参加できませんでした)

等の対応	41	どのような場合に止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理解を得た上で、放課後等デイサービス計画に記載しているか	○		職員向けに研修を実施し、身体拘束を行うときの留意点や手続きなどについて周知徹底しています。
	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	○		契約時のお渡しするインテークシートや保護者様への個別対応の中でアレルギーの有無などの情報を把握しています。また料理教室においては食材選定を厳密に行いアレルギー対応可能なものを選ぶように努めています。また料理教室における運営マニュアルを策定しています。
	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	○		マニュアルを策定し、報告等が速やかに行えるようにしています。またヒヤリハット事例検討会を実施し、職員間で共有し対策を検討するなどの体制をとっています。