事業所における自己評価結果(公表)

公表:令和 5 年 12 月 20 日

事業所名 たすきっず

		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	6	2	0	・利用人数や活動内容により、工夫してスペース確保に努めている。	
	2	職員の配置数は適切である	7	1	0	・加配職員を配置し、1:1~1:2を基準として適切に配置している。	
	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	2	4	2	・事業所が2階に位置している為、 階段の上り下りでは、人数制限や 手を繋ぐなど、配慮をしている。	・建物の構造上、完全なバリアフリー化(事業所が2階に位置している為、階段がある)は難しいものの、「階段毎にハッキリとした色の滑り止めの設置が可能か」をビルオーナー様に相談していく。 又、事業所内では、手すりの設置について必要かどうかを検討していく。
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	8	0	0	・モニタリング会議を実施し、職員でカンファレンスを行い、業務改善に努めている。又、「朝礼」「昼礼」「終礼」を可能な限り実施し、情報共有や意見交換を行い、改善に努めている。	・職員全員で協力し、より良い支援を目指していく。
	(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	8	0	0	・非常勤職員を含め、共有し改善に繋げている。	
	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	8	0	0	・ホームページにて掲載。	
	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	7	1	0	・令和4年度に実施。	・3年毎の実施を検討している。
	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	8	0	0	・各種研修(外部研修を含める)周 知を行っており、参加しやすい環 境を整え、内部研修、外部研修と もに実施している。	
	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	8	0	0	・3~4ヶ月の期間で、個別面談(1時間程度)や個別支援計画の見直しを行っている。	
	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	8	0	0	・アセスメントシート及びフェイス シートの書式を支援に紐づくこと が出来る様に見直しを図り、本年 度より、新様式にて実施。	
	(1)	活動プログラムの立案をチームで行っている	8	0	0	・職員会議により、内容を決定している。	
適切な支援の提供	12	活動プログラムが固定化しないよう工夫して いる	8	0	0	・様々な体験や経験が積めるよう に毎日様々なプログラムを実施し ている。	
	(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	8	0	0	・療育時間に合わせたプログラム を実施。 (例:学校休業日は、課外活動や 昼食作りなどを行っている)	
	1 4	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	8	0	0	・集団の中で個別の目標に目を向け支援を行っている。	

		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
	15	支援開始前には職員間で必ず打合せをし、 その日行われた支援の内容や役割分担に ついて確認している	8	0	0	・活動案を作成し、常勤職員は朝 礼で内容を確認し、非常勤職員を 含めて昼礼で全体確認や情報共 有をしている。又、しつかりと打ち 合わせを行い、職員が感じた疑問 点や改善が必要だと感じた事を伝 え、話し合い、必要に応じて見直 すことが出来ている。	
	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	8	0	0	・毎日終礼を実施しており、日々の気付きの共有を行っている。 又、振り返りまで行う事が難しい ケースでは、別日を設定し、検討 会を行っている。	
	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	8	0	0		・引き続き、適正に記録を取るように努めていく。
	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	8	0	0	・職員会議を開き、利用児童に対する支援方法を検討している。	
	19	ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合 わせて支援を行っている	8	0	0		・引き続き、様々な経験や体験を積んで頂き、将来の選択肢の幅を広げられるように支援していく。
	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	7	1	0		・サービス担当者会議自体があまり開かれていないが、電話にて、情報の共有を行っている。
	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	8	0	0	・保護者の方を通じて、学校の行事や下校時刻を確認し、利用前日にLINEにてお迎え時刻の確認を行っている。	
関係機	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	4	3	1	・医療的ケア児の受入れをしていない。	
関や保護	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	6	1	1	・児童発達支援事業所や相談支援事業所との連携は図っているが、保育所等については直接連携が図れていない。	・状況に応じて、連携を図っていく。
者との連携関係	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	3	4	1	・現在まで、該当する児童なし。	
係機関や保	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	8	0	0	・研修会に参加し、日々の支援に ついても連携に努めている。	・継続的に連携を図っていく。
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	3	3	2	・公園や公共施設等での活動で関わる機会があり、職員が見守り介入している。	
の連携	27	(地域自立支援)協議会等へ積極的に 参加している	5	3	0	・協議会へ加盟している。	・機会があれば、積極的に参加していく。
	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	8	0	0	・連絡帳や日常のLINE連絡、送 迎時など、相談しやすい環境を整 えている。又、話の内容によって、 事業所での相談や電話相談対応 を行っている。	
	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	7	1	0	・今年度、ペアレントトレーニング 研修(外部研修)に参加、面談等 の機会に困り事や相談に対しての 助言や子どもとの関わり方、対応 方法について提案している。	

		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
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	8	0	0	・見学、契約時に説明している。	・引き続き、丁寧な説明を心掛けていきます。
	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	8	0	0	・適宜、相談助言を行っている。	
	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	2	5	1	・父母の会や保護者会の実施は行えていないが、各種イベント(歓迎会や夏祭りなど)に保護者の方を招き、交流の場を設けている。	
	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	8	0	0	・苦情自体が無い状況。又、体制 の整備を整えている。	
	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	8	0	0	・毎月プログラムカレンダーを作成し、配布している。又、外出活動 (施設等)については、概要の詳細が確認できるように、LINEにて、情報データを送付し、周知している。	
	35)	個人情報に十分注意している	8	0	0	・注意を払いながら取り扱っている。	・引き続き、十分に注意を払い ながら取り扱っていく。
	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	8	0	0	・視覚支援ツール等を活用し、文章へのルビ振りや連絡帳をすべて平仮名のみで記入するなど、個別対応を取っている。	
	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	6	0	2	・事業所近くの商店に、買い物体 験を行ったり、夏祭りでは、未就学 児(見学者)も対象にして、区の施 設を借りて、60名程度の規模で 行った。	
	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	6	1	1	・各種マニュアルを作成済み。	・マニュアル作成済みではあるが、実践的な活用までに至っていないと思われる為、「常勤職員・非常勤職員」問わず運用し易い様に、保管場所や掲示方法を見直していく。
非	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	8	0	0	・活動で避難訓練を実施している。又、防災館へ防災体験を申し込みを行い、地震体験や台風の雨を体験するなど、防災意識を高めている。	
常時等	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	8	0	0	・定期的に実施。又、ニュース等の 共有も行っている。	
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に記載している	8	0	0	・身体拘束に至らぬよう環境を整え、安全に過ごして頂いている。 又、身体拘束を行ったケースはないが、様々なケースを想定し、 サービス計画には記載してあり、 保護者への説明を行っている。	
	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	6	2	0	・医師からの指示書までは頂いていないが、保護者の方にアレルギーの確認等を行っている。	・引き続き、保護者からの情報 に基づき、アレルギー表の更新 を行っていく。
	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	4	3	1	・書式はあるものの、口頭での共 有が多く、事例集の作成までに は、至っていない。	・書式の活用方法を明確化し、取扱いし易い運用をしていく。

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。