放課後等デイサービス　自己評価表　　【かなやの里療護園　職員用】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | チェック項目 | はい | どちらともいえない | いいえ | 改善目標、工夫している点等 |
| **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 | ７ | 　３ | ０ | ・改修が終わり、専用の部屋ができた。・一人一人活動しやすい。スペースを確保している |
| ② | 職員の配置数は適切であるか | １ | ５ | ４ | ・人員配置上は適正だが、時間帯（入浴、帰宅時など）によっては人が足りないと感じることがある。・マンツーマンの児童がいる時には他の児童に手が回らない時がある。・声を掛け合いながらケガや事故のないようにしていく。足りない時は応援を頼む。 |
| 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 | ４ | ６ | ０ | ・車椅子に合わせた洗面所の高さ設定や段差の解消などがされている。 |
| **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　　　　　　　　　　　　　　　　　※１ | ４ | ６ | ０ | ・定期的に会議を実施している。 |
| 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 | ５ | ５ | ０ | ・毎年実施しており、意見を参考にしている。・意見をもっと書いていただけるように伝える。 |
| ⑥ | この自己評価の結果を、事業所の広報やホームページ等で公開しているか | ５ | ５ | ０ | ・毎年ホームページにて公表しており、保護者にも個別に配布している。 |
| ⑦ | 第三者による外部評価を行い、評価結果を業務改善につなげているか | １ | ５ | ４ | ・他園では実施されているが、療護園はコロナ禍で実施できなかった。今後、実施される予定。 |
| 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 | ７ | ３ | ０ | ・児童支援向けの研修が少なかったため、次年度は受けていきたい。 |
| **適切な支援の提供** | 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※２、３ | ８ | ２ | ０ | ・個別支援計画を作成前には保護者との面談を行い、計画書に反映している。 |
| 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か　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※４ | ６ | ４ | ０ |  |
| ⑪ | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | ４ | ６ | ０ | ・月ごとに担当職員が立案し、実施している。 |
| ⑫ | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | ３ | ６ | １ | ・固定化しないようにしているが、マンネリ化しているものもある。 |
| 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か | ５ | ５ | ０ | ・放課後ではできないような活動を長期休暇時に取り入れている。・コロナ禍もあり、できない活動も多かったが、今後は状況を見ながら設定していきたい。 |
| 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 | ７ | ３ | ０ | ・子ども同士の交流が持てるように活動を取り入れている。 |
| 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 | ５ | ５ | ０ |  |
| 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 | ３ | ３ | ４ | ・連絡事項などその日の打ち合わせに参加していない職員にも口頭だけでない方法で目に入るようにしていく。 |
| 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 | ８ | １ | １ | ・詳細に記録を取っているが、振り返りがあまりされていない。・電子化検討中 |
| 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 | ９ | １ | ０ | ・６ヶ月に１度モニタリングを行い、計画の見直しを行っている。 |
| 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か　　　　※５ | ５ | ５ | ０ |  |
| **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　　　　　※６ | １０ | ０ | ０ |  |
|  | 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 | ８ | ２ | ０ | ・その都度、学校と連携しながら行っている。 |
|  | 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 | １０ | ０ | ０ | ・医療的ケアがある場合には医師の指示書をもらっている。 |
|  | 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※７ | ７ | ２ | １ | ・放デイ利用前には保育園や学校に事前訪問を行い、情報共有に努めている。 |
|  | 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 | ６ | ４ | ０ | ・すずらん、かたくりへの情報提供ができている。 |
|  | 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 | ２ | ６ | ２ |  |
|  | 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 | ２ | ８ | ・障害のない児童との交流会は難しいが、生活介護との行事等で普段関わりの無い方との交流の機会が持てた。・法人内に放デイがあるので、普段接しない児童との交流も検討していきたい。 |
|  | （地域自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか | １ | ３ | ６ | ・参加する機会がない。 |
|  | 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 | ８ | ２ | ０ | ・お迎えの際や連絡ノートにて活動の様子を伝え、保護者からはご家庭での様子を伺っている。 |
|  | 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 | ０ | ８ | ２ | ・ペアレント・トレーニングとしては行っていないが、相談があればその都度対応している。 |
| **保護者への説明責任等** |  | 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 | ４ | ６ | ０ | ・契約の際に伝えている。 |
|  | 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 | ４ | ６ | ０ | ・㉙同様 |
|  | 保護者同士の連携を支援しているか | １ | ６ | ３ |  |
|  | 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 | ６ | ４ | ０ | ・今年度は苦情が無かったが、苦情があった場合には速やかに対応する。 |
|  | 定期的に広報等を発行し、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 | ９ | １ | ０ | ・定期的に発行し、好評を得ている。・写真を撮る機会が少ないので、増やしていきたい。 |
|  | 個人情報に十分注意しているか | １０ | ０ | ０ | ・十分に注意している。 |
|  | 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 | ８ | ２ | ０ | ・個々の理解度に合った伝え方を行っている。 |
|  | 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 | ０ | ３ | ７ | ・コロナ禍によりかなやまつりが無くなってしまい、地域の方との交流の機会が無くなっている。 |
| **日常時等の対応** |  | 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 | ５ | ５ | ０ | ・現在見直し中。完成後、掲示する予定。 |
|  | 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 | １０ | ０ | ０ | ・エレベーターが止まってしまった場合の避難経路の確保。・スロープやリフトなどの検討 |
|  | 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 | ６ | ４ | ０ | ・職員全員が研修に参加している。 |
|  | 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か | ７ | ３ | ０ | ・身体拘束を行う際には同意書と計画書の作成と十分な説明をした上で同意を得ている。 |
|  | 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 | ４ | ６ | ０ | ・アレルギー・食べ合わせ調査を行っている。現在対象者はいないが、アレルギーがある場合は医師の指示に基づいた対応を行う。 |
|  | 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 | ６ | ３ | １ | ・ヒヤリハット・事故報告書は各自必ず目を通すようになっている。事例集も各場所にあるので必ず確認する。 |