　　令和６年度　放課後等デイサービス　自己評価表　　【にしき園　職員用】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | チェック項目 | はい | 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 | ３ | ３ | ・体育室や廊下を使用し、分散して活動をしている。  ・個人スペースが必要な児童の利用が多い場合は、体育室へ場所移動することもある。 |
| 2 | 職員の配置数は適切であるか | ６ | ０ | 概ね適切であるが、利用児童の増加により、足りないと感じる時もある。 |
| 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か | ３ | ３ |  |
| **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 | ６ | ０ |  |
| 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 | ６ | ０ | 保護者用ガイドラインアンケートを実施。保護者から上がった意見を業務改善につなげている。 |
| 6 | 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 | ６ | ０ | 開始前のミーティングや毎月１回のモニタリング会議等で意見を把握し、業務改善につなげている。 |
| 7 | 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 | ６ | ０ | 講評している。 |
| 8 | 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 | ６ | ０ | 第３者評価実施。今後、評価結果の場が設けられる予定であり、業務改善につなげていきたい。 |
| 9 | 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 | ６ | ０ | 今年度は特に力を入れており、定期的に全職員が研修を受けている。 |
| **適切な支援の提供** | 10 | 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 | ６ | ０ | アセスメントを行い、相談専門支援員の計画を基に、作成している。 |
| 11 | 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　　　　　　　　　　　　　※４ | ６ | ０ | 立案した個別支援計画を基に、職員間で意見交換をして作成している。また、６ヶ月ごとにモニタリング会議を行い、見直しを行っている。 |
| 12 | 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 | ６ | ０ | 個々の支援経過記録に綴り、職員間で把握しながら支援を行っている。 |
| 13 | 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。 | ６ | ０ |  |
| 14 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | ５ | １ | 職員間で相談し、行っている。 |
| 15 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | １ | ５ | 子ども達や保護者の意見を取り入れながら、職員間で相談工夫して活動を計画実施している。 |
| 16 | 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 | ５ | １ |  |
| 17 | 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 | ６ | ０ | 開始前に必ず打ち合わせを行っている。  前日休みの職員には、子どもの様子を伝えて情報共有を行っている。 |
| 18 | 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 | 支援終了後には、振り返りは行っていないが、気付いた点、疑問点はすぐに確認し合い、解決策の話し合いを行っている。 |
| 19 | 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 | ６ | ０ |  |
| 20 | 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 | ６ | ０ | ６ヶ月に１回モニタリング会議を設定し、職員全員で見直しを行っている。 |
| 21 | 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 | １ | 今年度は、公園でのウオーキングや外出、ボッチャ交流会などに参加が出来良かった。 |
| 22 | 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、自己決定をする力を育てるための支援を行っているか | ５ | １ | 小さなことでも、本人の意思を確認するように心がけている。 |
| **関係機関や保護者との連携** | 23 | 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 | ６ | ０ | 児童発達支援管理責任者が参加している。 |
| 24 | 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 | ６ | ０ | 各学校からの年間計画や月の予定を頂いている。送迎は、保護者、学校と連携を取り、確認し進めている。 |
| 25 | 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 | ６ | ０ | 今年度、該当する受け入れはなかった。 |
| 26 | 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 | ５ | １ |  |
| 27 | 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 | ５ | ０ | ・移行支援会議に参加し、情報提供を行っている。  ・無記入１名。 |
| 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か | ５ | １ | ・保護者送迎時や支援者会議に於いて、情報共有と共通理解を行っている。  ・良いことは伝えるようにしているが、  課題、改善が必要なことは慎重にお伝えする。 |
| 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か | ２ | ４ | 保護者を招いての行事等は実施していない。 |
| **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か | ６ | ０ | 契約時や支援者会議等で行っている。 |
| 31 | 「放課後等デイサービス計画」を示しながら支援の内容の説明を行い、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 | ６ | ０ | 行っている。６ヶ月でモニタリングを行い、説明と同意を得て支援している。 |
| 32 | 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 | ６ | ０ | 支援者会議等で情報共有を行い、支援を行っている。 |
| 33 | 保護者同士の連携を支援しているか | １ | ４ | ・各感染症の流行により、交流の場を設けることが出来なかった。  ・無記入１名。 |
| 34 | 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 | ０ | ・令和６年度苦情０件。  ・今後も、保護者送迎時や支援者会議等で保護者の話に耳を傾けていきたい。 |
| 35 | 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 | ６ | ０ | 広報には、日頃の活動の様子を転載し見て頂いている。行事予定等は、参加する児童の保護者に個別に案内文をお渡ししている。 |
| 36 | 個人情報に十分注意しているか | ６ | ０ |  |
| 37 | 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 | ６ | ０ |  |
| 38 | 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 | ６ | 行っていない。 |
| **日常時等の対応** | 39 | 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 | ６ | ０ | 安全計画、感染症対応マニュアル等を玄関に提示し、目を通してもらっている。 |
| 40 | 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 | ６ | ０ | 児童施設と共に、消火器訓練を毎月実施している。 |
| 41 | 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 | ６ | ０ | 安全計画の作成を行い、保護者には玄関に提示し見て頂いた。 |
| 42 | 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 | ０ | 虐待防止研修は全職員が研修に参加し対応を行っている。 |
| 43 | 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 | ５ | ０ | ・身体拘束適正化の指針についての研修を実施し、身体拘束が必要なケースの有無等についての話し合いを行った。  ・無記入１名。 |
| 44 | 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 | ６ | ０ | 栄養士と連携して対応を行っている。 |