事業所における自己評価結果(公表)

<u>公表: 令和 2年 3月 19日</u>

事業所名 放課後等デイサービス ぐりお

		<u> </u>	J	どちらとも	1,1,5	事業	<u> </u>
		チェック項目	はい	いえない	いいえ	改善目標、工夫している点など	
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		0			室内での活動が中心となっており、運動系の活動が少なくなってしまっている。近隣の公園を利用するなど外遊びの機会を取り入れていきたい。
	2	職員の配置数は適切であるか	0			概ね1.7~2対1で職員を配置。	職員が加配されている事で、日によっては職員が 多すぎると感じる事があるため、必要に応じて細や かな調整が必要。
	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			0	建物を建設中のため、旧幼稚園の建物をお借りしている。	
業	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	0			月例会議の実施により事業所全職員 (非常勤含む)が参加するよう努め ている。また、必要に応じて臨時会議 を実施している。	日々の振り替えりに、勤務時間の関係から非常 勤職員の意見が直接反映されていない。月例会 議以外で定期的に意見を反映させる場を設け る。
	(5)	保護者等向け評価表により、保護者 等に対して事業所の評価を実施すると ともに、保護者等の意向等を把握し、 業務改善につなげているか		0		全保護者に評価を実施し意見の把握 に努めている。	評価表のみならず、面談等ででた意見も踏まえ業 務改善に努めていく。
務改善	6	事業所向け自己評価表及び保護者向け評価表の結果を踏まえ、事業所として自己評価を行うとともに、その結果による支援の質の評価及び改善の内容を、事業所の会報やホームページ等で公開しているか			0	ホームページにて公開予定	
	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			0		外部評価は実施していない。
	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			法人内で研修の機会を設けており、職 員へ参加の促しを行っている。	すべての職員が参加できるよう、今後も促していく。
	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、児童発達支援計画を作成 しているか	0			利用者のケース記録や保護者面談な どの情報を基に、個別支援計画を作 成している。	より保護者に伝わりやすく、明確な書き方にしていく。
	(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		0			
適切な支		児童発達支援計画には、児童発達 支援ガイドラインの「児童発達支援の 提供すべき支援」の「発達支援」、「家 族支援」、「地域支援」で示す支援内 容から子どもの支援に必要な項目が適 切に選択され、その上で、具体的な支 援内容が設定されているか		0			
援の提供	(12)	児童発達支援計画に沿った支援が行 われているか		0		個別支援計画を作成し、それを基に 支援している。	個別支援計画の内容を周知し、それを意識した 支援を強化する必要がある。
	(3)	活動プログラムの立案をチームで行っているか	0			担当者が立案を行い、職員全員で打合せを行っている。 実施しながら日々修正をおこなっている。	
	(4)	活動プログラムが固定化しないよう工 夫しているか	0			毎月4種のプログラムを実施している。 年間48種のプログラムに加え、季節に より特別プログラムを実施している。	毎日通所している利用者に対し、プログラム内容 等により丁寧な工夫が必要。
	(15)	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児童発達 支援計画を作成しているか	0			必要に応じて個別対応と集団活動を 組み合わせている。	個別対応に適した場所の確保が必要。

関係機関や	(f6)	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			毎日、職員全体で打合せを行っている。非常勤職員については引き継ぎ ノートを利用し役割分担に努めている。	細かな対応等が非常勤職員に伝えきれていない 事が多く見られるため、引継ぎ等に工夫が必要と なっている。
	17)	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	0			毎日、常勤職員全体で振り返りを行い、記録を残している。	勤務時間の関係上から、非常勤職員が振り返り に参加できていない。非常勤職員の振り返りへの 参加を検討していく。
	18	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			毎回、利用者の状況を記録している。	記録内容の書き方について、利用者の捉え方な ど、より正しい記録とすることが課題。
	(19)	定期的にモニタリングを行い、児童発達支援計画の見直しの必要性を判断しているか	0			6か月ごとにモニタリングを実施し、個別支援計画の見直しを行っている。	支援計画の内容に抽象的なところがあり評価しに くい事が課題。評価しやすい内容にしていく必要が ある。
	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		0			
	21	母子保健や子ども・子育て支援等の 関係者や関係機関と連携した支援を 行っているか		0			
	22	医療的ケアが必要な子どもや重症心 身障害のある子ども等の在宅支援のた めに、地域の保健、医療、障害福祉、 保育、教育等の関係機関と連携した 支援を行っているか				当事業所では受け入れをしていな い。	
	23	医療的ケアが必要な子どもや重症心 身障害のある子どもを受け入れる場合 は、子どもの主治医や協力医療機関 等と連絡体制を整えているか				当事業所では受け入れをしていな い。	
	24	保育所や認定こども園、幼稚園、特別支援学校(幼稚部)等との間で、 移行に向けた支援内容等の情報共有 と相互理解を図っているか	0			利用開始前には、児童発達支援事 業所から情報を得ている。	
保護者との	25)	小学校や特別支援学校(小学部) との間で、移行に向けた支援内容等の 情報共有と相互理解を図っているか	0			必要に応じて、小学校との間で会議 の場を設けている。	
連携	26	他の児童発達支援センターや児童発達支援事業所、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	0			個別のケースを通じて、連携が必要な場合には相談を行っている。 また、法人内のSVに助言等を行ってもらっている。	他機関との連携が少ないため、他機関が実施する研修会等へ今後は参加していく。
	27	保育所や認定こども園、幼稚園等との 交流や、障害のない子どもと活動する 機会があるか					
	28	(自立支援) 協議会子ども部会や 地域の子ども・子育て会議等へ積極 的に参加しているか	0			積極的に参加している。	
	29	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	0			連絡帳や送迎時など保護者に直接伝えている。	個別ケースによっては、面談を頻回に行い情報共 有する必要があると思われる。
	30	保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者に対して家族支援プログラム (ペアレント・トレーニング等) の支援を行っているか			0	77	家族支援プログラムとしては実施していない。職員 により、伝え方などに差があるため職員スキルの向 上が必要。

保護者への説明責任等	31)	運営規程、利用者負担等について丁 寧な説明を行っているか	0			利用契約時に説明している。	
	92	児童発達支援ガイドラインの「児童発達支援の提供すべき支援」のねらい及び支援内容と、これに基づき作成された「児童発達支援計画」を示しながら支援内容の説明を行い、保護者から児童発達支援計画の同意を得ているか	0			支援計画を示しながら内容等の説 明を行い、保護者の同意を得てい る。	
	33	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	0			連絡帳や面談を行うなど必要に応じ 助言等を行っている。	特定の保護者からの相談が多く、その他の保護者の悩み等が見えてこない。話しやすい関係性作りの構築が必要となっている。
	34)	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			0	保護者会は設立していない。	季節行事の時に保護者に参加してもらうなど、保護者同士の交流の場を定期的に設けていく。
	35)	子どもや保護者からの相談や申入れについて、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、相談や申入れがあった場合に迅速かつ適切に対応しているか	0			ご意見や要望等がある場合には、直接面談を実施し伺う機会を設けている。	すべての方の要望等を聞く事が出来ていないた め、アンケートなどの必要性も検討する。
	36	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		0		月間活動予定を配布している。 長期休みの予定等については不定 期で配布している。	
	37)	個人情報の取扱いに十分注意しているか	0			個人情報については、施錠できる収 納庫を使うなど十分に注意している。	個人情報の取扱いについて、再度職員間で確認 を行い、細心の注意を払っていく。
	38	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					
	39	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	個人情報保護の観点から実施していない。	
	40	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等を策定し、職員や保護者に周知するとともに、発生を想定した訓練を実施しているか		0		各マニュアルを策定し職員に周知している。	感染症などが流行する時期には、具体策など事 業所から職員・保護者に発信していく。
	41)	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			0	今年度、新築工事に伴い移転が重 なり実施できていない。	3月に研修会を実施予定。
非常時等の対応	4 2	事前に、予防接種やてんかん発作等 のこどもの状況を確認しているか	0			利用契約時に保護者に聞き取りを 行い、状況把握をしている。また、変 更があれば常に保護者と情報共有を 行っている。	
	43	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	0			保護者より医師の診断や指示につい て情報を得ている。	
	44	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	0			ヒヤリハットの様式を定め、都度記入 し周知している。	
	45	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		0		事業所内で虐待防止の話し合いを 行い、職員の意思統一を図ってい る。	日々の話し合いの中で、意思の統一を図っているが、足りない事もあるためセルフチェックを実施していく。
	46	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、児童発達支援計画に記載しているか		0		該当ケースはないが、厚生労働省の 指針に則り、身体拘束に関するルー ルを定めている。	