

# 《事業者向け》放課後等デイサービス自己評価表

事業所名：立川らびっとくらぶ

評価日：平成29年1月

	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	<input type="radio"/>			活動室は東京都規程による40㎡を確保しています。 (児童1名当たり4㎡)
	2 職員の配置数は適切であるか	<input type="radio"/>			常勤3名、パート職員3名を常時配置しています。その上で 曜日によりプラス2名の職員を配置しています。
	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	<input type="radio"/>			出入口、フロアにスロープを設置しています。 トイレ（2ヶ所）に手すりを設置しています。
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	<input type="radio"/>			毎月2回の全体ミーティングで議題として取り上げ話し合い をしています。
	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		<input type="radio"/>		平成29年1月に実施しました。今後も年1回を目安に実施す る予定です。
	6 この自己評価の結果を、事業所の会報やホームページ等で公開して いるか	<input type="radio"/>			ホームページで公開しています。
	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			<input type="radio"/>	適切な形態（透明性のあるもの）で有効性のある形であら ば、取り入れるつもりですが、現在は予定していません。
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	<input type="radio"/>			月2回の内部ミーティングを開いています。 積極的に外部の研修受講の機会を設けています。	
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	<input type="radio"/>			個人面談は必ず複数で対応し、計画作成の際にも担当者間 での話し合いを経て作成しています。
	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		<input type="radio"/>		療育機関による評価をもとに、発達状況と適応状態を把握し 独自のアセスメントシートを活用しています。
	11 活動プログラムの立案をチームで行っているか	<input type="radio"/>			常勤・パート職員を問わず、全員で意見交換をしています。
	12 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	<input type="radio"/>			曜日や児童に偏りがないように月ごとに活動を計画していま 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	<input type="radio"/>			
	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	<input type="radio"/>			
	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	<input type="radio"/>			支援開始前に30分程度の打ち合わせをしています。前回の状 況や送迎時間、体調の情報を共有して、活動中の支援の役割 を確認しています。
	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	<input type="radio"/>			活動日誌に記入し、全体で共有できるようにしています。活 動後でも必要に応じて保護者への連絡をしています。
	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	<input type="radio"/>			定期的に活動を記録を読み合わせ、支援の内容について情報 共有しています。
18 定期的にも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	<input type="radio"/>			最低でも1年に2回（6ヶ月毎）保護者の方と面談をおこ なっています。	
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	<input type="radio"/>			ガイドラインを職員間で閲覧・参照できるようにしていま す。	

## 《事業者向け》放課後等デイサービス自己評価表

	チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	改善目標、工夫している点など	
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	○			必ず児童発達支援管理責任者を含め複数で参加するようにしています。
	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か	○			連絡帳、送迎時、電話、FAX、メールを活用した連絡方法を取り、必要な連絡はすべておこなっています。
	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か			○	現在は医療的ケアの必要な児童は受け入れていません。
	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か	○			必要に応じて訪問や面談をおこなっています。
	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	○			現在は卒業児童がいませんが、おこなう予定です。
	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	○			施設公開や説明会には可能な限り参加をし、担当者との連携に努めています。
	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		○		計画的におこなってはいませんが、近隣の公園などでの自然な交流を心がけています。
	27	（地域自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか	○			定期的な連絡会に限らず、必要な場合は個別に関係団体などに連絡をし、連携に努めています。
	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	○			保護者の要望に応じて、他のサービス事業者とも積極的に連携をとっています。
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	○			他福祉サービスの説明や申請手順、児童の環境整備などの相談に応じています。	
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	○			
	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か	○			利用児童だけではなく兄弟・姉妹の関係についても適宜相談に応じています。
	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		○		全体ではおこなっていませんが、個別の要望に応じて連携を取るようにしています。
	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	○			支援や活動の内容についての疑問点や不明点に対しては、すべて責任者が迅速に対応するようにしています。
	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		○		子ども向けに月に1回「らびっとくらぶ通信」を発行しています。保護者に対しては必要に応じて書面でお知らせをしています。
	35	個人情報に十分注意しているか	○			
	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か	○			合理的配慮を心がけ、必要にして十分な配慮をするようにしています。
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		○		利用児童に影響のない範囲では見学を受け入れていません。	
非常時等の 対応	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		○		防犯マニュアルについてはまだ整っていません。
	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か			○	児童への影響を考え、定期的な訓練はしていませんが、職員にはマニュアル指導をしています。
	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か	○			定期的な虐待についての討議の機会を設け、種類や程度についての周知をしています。
	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か	○			
	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	○			
	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	○			