

令和5年度 放課後等デイサービス評価表

施設名：スマイルファクトリー 作新台

		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	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"/>			活動しやすいよう収納スペース等の配置も適宜変更できるようにしています。
	②	職員の配置数は適切であるか	<input type="radio"/>			
整備	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"/>			洗面台などに手すりを設置しています。 また、出入り口付近に座る場所を用意し座位での靴の着脱もしやすいようにしています。
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"/>			月に1回以上職員ミーティングを行い業務改善に向けての意見交換をしています。
	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"/>			評価表の活用の他、アンケートを実施し保護者の方のご意向を定期的に把握し改善できるよう努めています。
	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"/>			
	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"/>	
	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"/>			全体研修や各役職の研修などを行っています。また、外部研修等にも参加をしています。
適切	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"/>			

な 支 援 の 提 供	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		○		
	⑪	活動プログラムの立案をチームで行っているか		○		
	⑫	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか		○		
	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		○		
	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		○		
	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		○		
	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		○		
	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		○		
	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か		○		
	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		○		
関 係 機 関	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		○		

や 保 護 者 と の 連 携	⑳	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	○			
	㉑	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、医療的ケアが必要な方は在籍していませんが、基本情報として主治医等の情報も確認しています。
	㉒	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	○			必要に応じて情報共有できる体制を整えています。
	㉓	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	○			必要に応じて情報共有できる体制を整えています。
	㉔	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	○			必要に応じて助言を受けられる体制を整えています。
	㉕	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		○		
	㉖	（地域自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか		○		
	㉗	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	○			送迎時及び連絡帳にて活動内容をお伝えしています。また、定期的に保護者面談やアンケート等の機会も設けています。
保 護 者	㉘	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		○		ペアレントトレーニングリーダー養成研修を修了している職員が在籍しています。ペアレントトレーニングについては今後検討していきます。
	㉙	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	○			

への説明責任等	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	○			電話連絡やその他必要に応じてご相談いただけるような手段や時間調整などを行っております。
	③②	父母の会への活動の支援、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		○		
	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	○			苦情受付担当者を選任し迅速な対応ができ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	○			SNSも活用し情報発信に努めております。
	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	○			ハンドサイン、絵カード、文字表、筆談など必要に応じて伝達方法を配慮しています。
	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		○		
非常時等対応	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	○			
	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	○			火災及び地震等自然災害時の避難、救出訓練を計画立てて実施しています。
	④⑩	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	○			虐待防止・身体拘束等適正化委員会を中心に施設内研修や自己セルフチェック等を定期的に行っています。

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	○			虐待防止・身体拘束等適正化委員会を中心に規定等を設けています。
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		○		現在、医師の指示書にて対応が必要な方は在籍していませんが、基本情報としてアレルギーに関する情報も確認しています。
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	○			定期的にヒヤリハット事例を各職員発表し事例集としてまとめています。