

**<事業者向け> 令和5年度 放課後等デイサービス自己評価表**（数字は%で表示しています）

|                  |   | チェック項目                                                      | はい   | どちらとも<br>いいない | いいえ | 無回答 | 改善目標、工夫している点など（・は意見。➡は意見を受けての現状や実績、今後の対応）                                                                                           |
|------------------|---|-------------------------------------------------------------|------|---------------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 体制・<br>体制整備      | ① | 利用定員が指定訓練室等スペースとの関係で適切であるか                                  | 86%  | 0%            | 0%  | 14% | ➡定員20名まで対応できる設計となっています。                                                                                                             |
|                  | ② | 職員の配置数は適切であるか                                               | 57%  | 29%           | 0%  | 14% | ・職員の病欠等で人員（配置）が足りないことがあった。<br>➡8月は5日人員配置できない日がありました。9月以降は問題なく配置出来ています。                                                              |
|                  | 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                           | 57%  | 14%           | 0%  | 29% | ➡館内は、バリアフリーになっています。現在は、手すりなどを使用する対象者がいないため、手すり設置は行っていません。                                                                           |
| 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                | 72%  | 14%           | 0%  | 14% | ・業務改善など、定例会等を通じて、互いに意見を交わしている。<br>・職員会、定例会、朝礼（活動や行事の振り返り）<br>➡まだまだ不十分な場面もありますので徹底すると共に全ての職員が参画出来るように事業所として進める必要性を感じています。            |
|                  | ⑤ | 保護者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      | 100% | 0%            | 0%  | 0%  | ・昨年の評価表で出していたコロナ感染症予防のご意見を基に、管理者を通じて対応の変更などを行ってきました。<br>・家族へ年に1回。<br>➡今回のアンケート結果を基にさらなるサービスの向上につなげられるよう取り組んでいきたいと思ひます。              |
|                  | 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                           | 100% | 0%            | 0%  | 0%  | ➡ホームページに掲載しています。<br><a href="http://miyazakieden.ec-net.jp/information.html">http://miyazakieden.ec-net.jp/information.html</a>     |
|                  | ⑦ | 第三者による外部評価を行い、評価結果を業務改善委員につなげているか                           | 0%   | 14%           | 86% | 0%  | ・予算がかかる為、実施には至っていません。<br>・外部評価を行っていない。<br>➡外部評価の実施を管理者や法人を通して検討したいと思ひます。                                                            |
|                  | 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                                | 100% | 0%            | 0%  | 0%  | ・毎月の職員会で勉強会を実施している。<br>・職員会等                                                                                                        |
| 適切な<br>支援の<br>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 | 86%  | 14%           | 0%  | 0%  | ・職員個々の子どもを視る力（アセスメント）は高くなっていると思ひます。<br>・ケア会議<br>➡勉強会等を通して少しずつアセスメント力はついてきていると思ひます。今後も継続して事業所としても個人としても研鑽を図りサービスの質の向上につなげていきたいと思ひます。 |
|                  | ⑩ | 子どもの適応行動の状況を図るため、標準化されたアセスメントツールを使用しているか                    | 71%  | 29%           | 0%  | 0%  | ・一応ありますが。。。毎年の課題ですがアセスメントツールがより専門性のある物になると良いと感じています。<br>➡標準化されたアセスメントツールを利用していますが、今後は内容について専門性を高めていく意味でも変更を進めていきたいと思ひます。            |
|                  | ⑪ | 活動プログラムの立案をチームで行っているか                                       | 71%  | 29%           | 0%  | 0%  |                                                                                                                                     |

|          |   |                                                     |      |     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------|---|-----------------------------------------------------|------|-----|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 適切な支援の提供 | ⑫ | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか                             | 86%  | 14% | 0%  | 0% | <ul style="list-style-type: none"> <li>・固定化しやすい遊びもある為、遊びの発展や工夫は児童によって変えていきたい。</li> <li>・活動の振り返り。</li> <li>➡今後も固定化しないよう振り返りを生かし、そして継続して活動の工夫を職員全員で考え取り組んでいきたいと思ひます。</li> </ul>                                                                                |
|          | 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                 | 86%  | 14% | 0%  | 0% | <ul style="list-style-type: none"> <li>・その日の目標設定。</li> <li>➡個別の課題に対しては個別支援計画を基に、事業所としては、季節やイベント等に応じて計画を立て、その日の目標を設定し活動に取り組んでいます。</li> </ul>                                                                                                                  |
|          | 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    | 71%  | 29% | 0%  | 0% | <ul style="list-style-type: none"> <li>・児童にもよりますが、少しずつ個別の対応は増やしています。</li> <li>➡日課や曜日、月間予定に合わせて少しずつではありますが取り組んでいるところだ。</li> </ul>                                                                                                                             |
|          | 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     | 86%  | 0%  | 14% | 0% | <ul style="list-style-type: none"> <li>・朝礼(その日のリーダーがスケジュール各担当に伝えている)</li> </ul>                                                                                                                                                                              |
|          | 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、気付いた点を共有しているか | 86%  | 0%  | 14% | 0% | <ul style="list-style-type: none"> <li>・支援終了後ではなく翌日の朝礼で反省、課題等を振り返り、日案に記録。</li> <li>・翌日の朝礼にて。</li> <li>・朝礼で昨日の振り返り。</li> <li>➡勤務時間が異なり、送迎時間もバラバラである為、翌日の朝礼にて振り返り、記録して共有しています。今後は振り返った内容を活動に活かせるよう勧めていきたいと思ひます。</li> </ul>                                     |
|          | 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            | 71%  | 29% | 0%  | 0% | <ul style="list-style-type: none"> <li>・記録の内容や書き方など確認や検証していくことは必要だと思ひますが、その機会をもてていません。</li> <li>・ほのぼの入力(利用時毎回)。</li> <li>➡日々の支援記録は徹底できています。記録の内容や書き方についての検証や改善は、個人的であったり、担当職員のみ、一部の事案について職員間で対応はしていることもありますが、チームとして全体を検証し、改善へつなげていくことは今後の課題と考えます。</li> </ul> |
|          | 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          | 100% | 0%  | 0%  | 0% |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|          | 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                     | 86%  | 14% | 0%  | 0% | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ガイドラインを理解し事業運営している。</li> <li>➡新任職員も含めて、全ての職員がガイドラインを理解し、支援できるよう進めていく必要性があると思ひます。</li> </ul>                                                                                                                          |
|          | 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  | 100% | 0%  | 0%  | 0% | <ul style="list-style-type: none"> <li>・児発管と児童の担当者が出席しています。</li> <li>・児発管、担当職員。</li> </ul>                                                                                                                                                                   |

|              |   |                                                                        |      |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|---|------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 関係機関や保護者との連携 | 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 | 72%  | 14% | 14% | 0%  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・学校によって違いがある。。年度初めにあいさつに行くべきと思う!!迎えの際、学校の先生との申し送りが無い。年間計画、行事予定等、ホームページ、児童の時間割で確認している。先生との共有はほぼ無い。</li> <li>・学校によって対応が異なる為、家族を介して情報をいただくようにしています。家族から連絡がないこともあり、やむを得ず、直接やりとりをすることもありました。</li> <li>・学校と直接のやり取り、学校HPを確認している。</li> <li>➡学校側との情報共有において、学校や先生により対応が異なっており不十分さはあります。継続して麦わらぼうしとして必要なことに関しては学校側ときちんと連絡調整をしていきたいと思っています。</li> </ul> |
|              | ㉑ | 小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                | 43%  | 43% | 14% | 0%  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・今年度は実施したケースはなかったです。</li> <li>・児発管が担当。</li> <li>➡今年度はありませんでしたが、基本的には児発管が対応しています。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                |
|              | ㉒ | 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の情報を提供する等しているか      | 57%  | 14% | 0%  | 29% | <ul style="list-style-type: none"> <li>・サポートブックを作成している。</li> <li>・現在までに対象となる児童がいませんでした。</li> <li>・麦わらぼうしの対象が中学生までなので非該当。</li> <li>➡麦わらぼうしでは中学生までが対象となりますので対応していません。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                    |
|              | ㉓ | 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                          | 71%  | 29% | 0%  | 0%  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・おおぞらや発症センターへの同行など、求められた場合は行きました。</li> <li>・おおぞらや発達障がいセンターへの同行。</li> <li>➡児発管がご家族等からの求めに応じて同行など行っています。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                          |
|              | ㉔ | 放課後児童クラブや児童館との交流や、障がいのない子どもと活動する機会があるか                                 | 0%   | 29% | 71% | 0%  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・コロナ感染の為なし。</li> <li>・コロナ禍で行っていない。</li> <li>➡ここ数年、コロナ禍で実施できていません。今後は感染状況等考慮しながら交流できればと考えます。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                     |
|              | ㉕ | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか                                               | 43%  | 14% | 43% | 0%  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・今年度は参加していません。</li> <li>・参加できていない。</li> <li>➡以前は参加していましたが、今年度は参加できていません。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 保護者への説明責任等   | ㉖ | 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                        | 100% | 0%  | 0%  | 0%  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・帳面、LINE、電話でのやり取り。</li> <li>➡上記の他にも、送迎時にその日の状況をお伝えしたりすることを徹底することで共通理解を図っています。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                   |
|              | ㉗ | 保護者の対応力の向上を図る視点から、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                       | 42%  | 29% | 29% | 0%  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ポイントを伝えることはありますが、プログラムとして実施するまでは行っていません。</li> <li>・送迎時、ケア会議を通して行っている。</li> <li>➡ポイントや助言をさせてもらうことはありますが、ペアレントトレーニングのプログラムを立てる等には至っていません。</li> </ul>                                                                                                                                                                                        |
|              | ㉘ | 運営規定、支援の内容、利用者負担について丁寧な説明を行っているか                                       | 57%  | 29% | 14% | 0%  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に問題となったことがないので行っているものと思っています…。</li> <li>➡契約時に運営規定や重要事項説明書、麦わらぼうしの支援内容や利用負担に関してご説明を行っています。必要に応じて電話等で個別の対応も行っていきます。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                             |
|              | ㉙ | 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                              | 86%  | 14% | 0%  | 0%  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・児発管、担当職員が電話やケア会議。</li> <li>➡保護者からの悩みに関してのご相談に対しては、必要な職員が個別に対応しています。また、状況に応じて必要な関係機関との調整や助言を行っています。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                             |

|            |    |                                                                                |      |     |     |    |                                                                                                                                                                                  |
|------------|----|--------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保護者への説明責任等 | ③① | 父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催するなどにより、保護者同士の連携を支援しているか                                 | 43%  | 57% | 0%  | 0% | ・父母会はない。6月に家族懇談会を実施しました。半数近い家族が参加されました。(次回2月予定)<br>・6月に親睦会、次回は2月に予定。<br>➡麦わらぼうしの父母会はありません。感染状況に合わせて今後も定期的に親睦会を開催し、保護者同士の連携を支援したいと思います。                                           |
|            | ③② | 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            | 86%  | 14% | 0%  | 0% | ・今年のデイキャンプは、保護者の参加について返答をしておらず、家族に迷惑をかけてしまいました。苦情として処理し、原因と今後の対応を協議しました。<br>・担当職員を配置し、重要事項説明書にも明記している。<br>➡苦情対応は担当職員を配置し、重要事項説明書に担当職員を明記し対応しています。今年度は上記の内容で苦情として処理させて頂き対応を図りました。 |
|            | ③③ | 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                              | 100% | 0%  | 0%  | 0% | ➡毎月麦わらぼうし便りを発行し、ご家族へ配布しています。                                                                                                                                                     |
|            | ③④ | 個人情報に十分注意しているか                                                                 | 86%  | 14% | 0%  | 0% | ➡【どちらともいえない】と回答した職員がいたため、再度取り扱いについては周知、徹底を図ります。                                                                                                                                  |
|            | ③⑤ | 障がい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                                          | 86%  | 14% | 0%  | 0% | ・カード、写真、絵、構造化。<br>➡現状に満足せず、個別性を高め、さらにレベルアップしていくことが出来るよう努力したいと思います。                                                                                                               |
|            | ③⑥ | 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所運営を図っているか                                           | 14%  | 29% | 57% | 0% | ・コロナ感染対策。<br>・コロナ禍でみ実施。1月に行う予定です。<br>・コロナ禍で行えていないが、1月に予定している。<br>➡これからは、感染状況を確認しながら地域に根差し開かれた事業所運営を図りたいと思います。                                                                    |
| 非常時等の対応    | ③⑦ | 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                               | 72%  | 14% | 14% | 0% | ・委員会マニュアル。<br>➡想定外の事例もありますので、定期的にマニュアルの見直し、変更等行う必要があると考えています。また、家族への周知ができていない為、随時周知します。                                                                                          |
|            | ③⑧ | 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                                            | 100% | 0%  | 0%  | 0% | ・防災訓練2回/年。                                                                                                                                                                       |
|            | ③⑨ | 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                                            | 100% | 0%  | 0%  | 0% | ・法人内外研修、職員会での研修。<br>➡毎月の職員会で虐待防止権利擁護研修を輪番制で行っています。また、年に一回全職員対象の法人内研修も行っています。                                                                                                     |
|            | ④⑩ | 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 | 100% | 0%  | 0%  | 0% |                                                                                                                                                                                  |
|            | ④⑪ | 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%  | 14% | 43% | 0% | ・指示書まではない。<br>・医師の指示書はないが、家族に確認しておやつ提供している。<br>➡アレルギーに関しては、保護者に確認しておやつの提供を行っており医師の指示書に基づいて対応はしていません。麦わらぼうしでの食物の提供は、おやつと休日利用日のお弁当注文(ご家族希望)のみ対応しています。                              |
|            | ④⑫ | 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                                                     | 86%  | 14% | 0%  | 0% | ・事例集はない。月に5～6件のヒヤリハットがでています。<br>➡ヒヤリハットはファイルを作り職員で共有しています。                                                                                                                       |