

事業所職員向け 放課後等デイサービス評価表

回答率：100%（5名／5名）

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 未回答 | 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 | 2 | 3 | 0 | ・狭いが、定期的に構造化をして活動スペースを確保しています。今後も限られたスペースの中で有意義に活動できるように考えていきたいと思います |
| | ② | 職員の配置数は適切であるか | 1 | 3 | 1 | 0 | ・職員一人一人のスキルアップを目指します |
| | ③ | 生活空間は、本人にわかりやすい構造化された環境になっているか。また、特性に応じ、事業所の設備等はバリアフリー化や情報伝達等への配慮が適切になされているか | 2 | 3 | 0 | 0 | ・バリアフリー化されているかはわからない |
| | ④ | 生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境になっているか。また、子ども達の活動に合わせた空間になっているか | 3 | 2 | 0 | 0 | ・掃除は職員で役割分担をし、毎日行なっている ・定期的に構造化を行ない、試行錯誤している |
| 業務改善 | ⑤ | 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 | 3 | 2 | 0 | 0 | |
| | ⑥ | 保護者向け評価表により、保護者等に対して事業所の評価を実施するとともに、保護者等の意向を把握し、業務改善につなげているか | 4 | 1 | 0 | 0 | |

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いいない | いいえ | 未回答 | 改善目標、工夫している点など |
|----------|---|---|----|---------------|-----|-----|----------------------------|
| | ⑦ | 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 | 3 | 1 | 1 | 0 | ・広報紙等の作成は検討している |
| | 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 | 2 | 2 | 1 | 0 | ・実地指導の際に指摘された点を業務改善につなげている |
| | 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 | 4 | 1 | 0 | 0 | ・定期的な研修を行なっている |
| 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 | 5 | 0 | 0 | 0 | |
| | ⑪ | 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 | 4 | 1 | 0 | 0 | |
| | ⑫ | 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「発達支援（本人支援及び移行支援）」、「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 | 4 | 1 | 0 | 0 | |
| | ⑬ | 放課後等デイサービス計画に沿った支援が行われているか | 4 | 1 | 0 | 0 | |

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 未回答 | 改善目標、工夫している点など |
|---------|---|--|----|---------------|-----|-----|----------------|
| | ⑭ | 活動プログラムの立案をチームで行なっているか | 4 | 1 | 0 | 0 | |
| | ⑮ | 活動プログラムが固定化しないように工夫しているか | 4 | 1 | 0 | 0 | |
| | 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 | 4 | 1 | 0 | 0 | |
| | ⑰ | 支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、その日に行われる支援の内容や役割分担について確認をしているか | 4 | 1 | 0 | 0 | |
| | ⑱ | 支援終了後には、職員間で必ず打ち合わせをし、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 | 4 | 1 | 0 | 0 | |
| | 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 | 5 | 0 | 0 | 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か | 5 | 0 | 0 | 0 | |
| 関係機関や保護 | ㉑ | 障がい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 | 3 | 1 | 0 | 1 | |

| | チェック項目 | はい | どちらとも いいない | いいえ | 未回答 | 改善目標、工夫している点など |
|----|--|----|---------------|-----|-----|-------------------------------------|
| ②② | 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 | 5 | 0 | 0 | 0 | |
| ②③ | （医療的ケアが必要な子どもや重症心身障がいのある子ども等を支援している場合）地域の保健、医療、障がい福祉、保育、教育等の関係機関と連携した支援を行なっているか | 2 | 1 | 0 | 2 | ・対象児童なし |
| ②④ | （医療的ケアが必要な子どもや重症心身障がいのある子ども等を支援している場合）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 | 2 | 1 | 0 | 2 | ・対象児童なし |
| ②⑤ | 移行支援として、就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定こども園、特別支援学校（幼稚部）、児童発達支援事業所等との間で、支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか | 4 | 1 | 0 | 0 | ・情報共有が行えたケースと行えなかったケースがあり、充分ではないため、 |
| ②⑥ | 移行支援として、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 | 0 | 2 | 1 | 2 | ・卒業生を輩出していないため非該当 |
| ②⑦ | 他の児童発達支援センターや児童発達支援事業所、発達障がい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 | 4 | 1 | 0 | 0 | |

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 未回答 | 改善目標、工夫している点など |
|------------|---|---|----|---------------|-----|-----|--------------------------|
| | ⑳ | 放課後児童クラブや児童館等との交流や活動する機会があるか | 0 | 0 | 0 | 5 | ・コロナ禍、個人情報等の観点から取り組んでいない |
| | ㉑ | (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 | 2 | 3 | 0 | ・コロナ禍で参加していない |
| | ㉒ | 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 | 4 | 1 | 0 | 0 | |
| | ㉓ | 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)の支援を行なっているか | 0 | 3 | 2 | 0 | ・個々の相談に対してアドバイスを行なっている |
| 保護者への説明責任等 | ㉔ | 運営規程、利用者負担等について丁寧な説明を行なっているか | 4 | 1 | 0 | 0 | |
| | ㉕ | 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」のねらい及び支援内容と、これに基づき作成された「放課後等デイサービス計画」を示しながら支援内容の説明を行い、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 | 4 | 1 | 0 | 0 | |

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いいない | いいえ | 未回答 | 改善目標、工夫している点など |
|---------|----|---|----|---------------|-----|-----|--|
| | ③④ | 定期的に、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 | 4 | 1 | 0 | 0 | |
| | ③⑤ | 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 | 1 | 4 | 0 | ・保護者会等の設置なし |
| | ③⑥ | 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 | 4 | 1 | 0 | 0 | |
| | ③⑦ | 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 | 2 | 3 | 0 | ・広報紙等の作成は検討している |
| | ③⑧ | 個人情報の取り扱いに十分注意しているか | 4 | 1 | 0 | 0 | ・鍵付きのキャビネットで保管している |
| | ③⑨ | 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 | 4 | 1 | 0 | 0 | |
| | ④⑩ | 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 | 1 | 4 | 0 | ・コロナ禍等の観点から取り組んではいないが、企画の検討は行なっている |
| 非常時等の対応 | ④⑪ | 緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染症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 | 4 | 1 | 0 | 0 | ・各種マニュアル策定は行なっているが、保護者への周知はしていない ・毎月避難訓練は行なっている |

| | チェック項目 | はい | どちらとも いいない | いいえ | 未回答 | 改善目標、工夫している点など |
|----|---|----|---------------|-----|-----|---------------------|
| ④② | 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 | 5 | 0 | 0 | 0 | |
| ④③ | 事前に、服薬や予防接種、てん かん発作等の子どもの状況を 確認しているか | 5 | 0 | 0 | 0 | |
| 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 | 5 | 0 | 0 | 0 | |
| ④⑤ | 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 | 5 | 0 | 0 | 0 | ・事例集にする程の事例数が ない |
| ④⑥ | 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 | 5 | 0 | 0 | 0 | |
| ④⑦ | 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 | 0 | 0 | |