公表 事業所における自己評価結果

事業所名 えねーぶる2 n d

公表日 7年 3月 1日

					公表日	7年 3月 1日
		チェック項目	はい	いいえ	工夫している点	課題や改善すべき点
環境・体制整備	1	利用定員が発達支援室等のスペースとの関係で適切であるか。	6		教室が複数あり、支援内容によって教室を分けて活動を 行っている。	
	2	利用定員やこどもの状態等に対して、 職員の配置数は適切であるか。	6		配置基準を満たしており、適切に配置されている。	配置基準を満たしているが、個別対応等の手厚い支援を 考えるともう少し配置できると良い。
	3	生活空間は、こどもにわかりやすく構造化された環境になっているか。また、事業所の設備等は、障害の特性に応じ、バリアフリー化や情報伝達等、環境上の配慮が適切になされているか。	6		各教室が分かれており、色やイラストや文字を使用して 分かりやすく提示している。	
	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、こども達の活動に合わせた空間となっているか。	6		毎日の清掃やアルコール消毒で衛生面に配慮し、空気清 浄機や換気も実施している。 身長に合わせて椅子の高さを調整できるようにしてい る。	
	5	必要に応じて、こどもが個別の部屋や場所を使用することが認められる環境になっているか。	6		要求や必要に応じて1人になれる環境を提供している。	1対1対応が必要な場面など十分な状況把握しながら一人 ひとりに合った支援を継続していく。
業務改善	6	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。	6		状況に合わせてミーティングを行い、目標設定や振り返りができるように時間を設けている。	
	7	保護者向け評価表により、保護者等の意向等を把握する機会を設け ており、その内容を業務改善につなげているか。	6		評価表を活用し、保護者様の意見を職員間でも共有している。	面談時に意向等を把握できるように心がけていく。
	8	職員の意見等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善に つなげているか。	6		朝のミーティングや情報共有の中で意見を出し合い、都度改善に努めている。	
	9	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。	6		年度末に第三者を招き、各事業所の報告を行い、評価を 受けている。	
	10	職員の資質の向上を図るために、研修を受講する機会や法人内等で 研修を開催する機会が確保されているか。	6		会社内では虐待防止等は年2回、救命講習やハラスメント 等は月1回必要な研修を実施している。 外部研修では、児童発達管理責任者や強度行動障害、虐 待防止研修等に参加している。	
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	6		支援プログラムを作成し、ホームページにて公表を行っている。	
	12	個々のこどもに対してアセスメントを適切に行い、こどもと保護者 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。	6		児童のアセスメントを日々行い、保護者様からも送迎や 面談時に聞き取りを行い、ニーズをくみ取って計画を作 成している。	
	13	放課後等デイサービス計画を作成する際には、児童発達支援管理責任者だけでなく、こどもの支援に関わる職員が共通理解の下で、こどもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。	6		全職員が共通理解の上で支援できるように、それぞれの 児童の様子を共有したり、検討会で内容を確認し修正し ながら作成している。	
適切な支援の提	14	放課後等デイサービス計画が職員間に共有され、計画に沿った支援 が行われているか。	6		計画書作成時に検討会を開き、全職員が把握して計画に沿った支援を行っている。	
	15	こどもの適応行動の状況を、標準化されたツールを用いたフォーマルなアセスメントや、日々の行動観察なども含むインフォーマルなアセスメントを使用する等により確認しているか。	6		アセスメントツールを活用して分析を行い、日々の様子 や状態を日誌に残している。	日々の行動を観察してより細かなアセスメントを行い、 支援に繋げていく。
	16	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「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」及び「地域支援・地域連携」のねらい及び支援内容も踏まえながら、こどもの支援に必要な項目が適切に設定され、その上で、具体的な支援内容が設定されているか。	6		放課後等デイサービスガイドラインに沿って、本人支援・移行支援・家族支援・地域支援の内容を組み込んでいる。	
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	6		イベントや予定をミーティングを行い、職員間で共有 し、チームとして支援を行っている。	
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	6		前回利用時の振り返りを行い、固定化しないように工夫 している。また、学級日や長期休みには、屋外活動や行 事を取り入れるようにしている。	

					_	,
供	19	こ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、支援が行われているか。	6		個別・少人数・集団と活動によってて計画に反映している。	
	20	支援開始前には職員間で必ず打合せを行い、その日行われる支援の 内容や役割分担について確認し、チームで連携して支援を行ってい るか。	6		毎朝ミーティングを実施し、内容や役割分担をして支援 を行っている。	
	21	支援終了後には、職員間で必ず打合せを行い、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。	6		気付いた時に共有をし、引継ぎノートを活用して共有事 項に抜かりがないように努めている。	
	22	日々の支援に関して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。	6		日々の様子を日誌に記録し、職員間で共有しながら検討 し、支援に活かしている。	
	23	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、適切な見直しを行っているか。	6		6ヶ月以内にモニタリングを行い、面談時には保護者様の 困りごとや要望を確認し、要望に合わせた計画の見直し を行っている。	
	24	放課後等デイサービスガイドラインの「4つの基本活動」を複数組 み合わせて支援を行っているか。	6		学級日には特に制作や地域のイベントへの参加、社会資源活用に注力し、支援を展開している。	
	25	こどもが自己選択できるような支援の工夫がされている等、自己決 定をする力を育てるための支援を行っているか。	6		スケジュールを自己選択して変更する等配慮し、自己決 定ができるように支援を行っている。	
	26	障害児相談支援事業所のサービス担当者会議や関係機関との会議 に、そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。	6		担当者会議や関係機関との会議には、児発官が参加し、 職員全体で情報共有に努めている。	
	27	地域の保健、医療(主治医や協力医療機関等)、障害福祉、保育、 教育等の関係機関と連携して支援を行う体制を整えているか。	6		必要に応じて市役所や学校との情報共有を行い、連携し ながら支援できるように体制を整えている。	
	28	学校との情報共有(年間計画・行事予定等の交換、こ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。	6		予定表や手紙をもとに共有を行い、変更等については送 迎時や電話にて共有を行っている。	
関係機	29	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。	6		引継ぎ会・担当者会や見学を行い、情報共有や理解に努 めている。	
関や保	30	学校を卒業し、放課後等デイサービス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。	6		現在、小学低学年〜中学年の利用者様が在籍している 為、対象の利用者様がいない。	
護者と	31	地域の児童発達支援センターとの連携を図り、必要等に応じてスー パーパイズや助言や研修を受ける機会を設けているか。	6		スーパーパイズは受けていないが、困難事例や支援方法 について、見学に行き、助言をいただく機会を設けてい る。	
の連携	32	放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他のこどもと活動する機会があるか。	4	2	直接的な交流はないが、地域のイベント等、児童が集まるイベントに積極的に参加する機会を設けている。	交流や一緒に活動ができるように地域のイベントにも積 極的に参加していく。
	33	(自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか。	6		3か月に1階の児童発達支援責任者研修会に参加している。	今後も継続して参加していく。
	34	日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こ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。	6		送迎時・Line・電話等のツールも活用しながら発信。共 有を行っている。	
	35	家族の対応力の向上を図る観点から、家族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)や家族等の参加できる研修の機会や情報提供等を行っているか。	5	1	ご自宅での様子や困りごとの相談を受けた際には、対応 の仕方や方法を保護者様と一緒に考えるようにしてい る。	ペアレントトレーニングやご家族も参加出来る研修の機 会を設けていく。
	36	運営規程、支援プログラム、利用者負担等について丁寧な説明を 行っているか。	6		面談時や内容変更時に説明を行い理解を得ている。	
	37	放課後等デイサービス提供を作成する際には、こどもや保護者の意思の尊重、こどもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、こどもや家族の意向を確認する機会を設けているか。	6		アセスメント時に保護者様のエーズをくみ取り、意向を 踏まえて計画の作成を行い、いつでも話ができるように コミュニケーションを取る機会を設けている。	
	38	「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。	6		計画の説明は6ヶ月に1回行っており、同意を得ている。	
	39	家族等からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、面談や必 要な助言と支援を行っているか。	6		相談事があった際には、Line・電話・面談を設ける等、 可能な限りタイムリーに対応するように心がけている。	
<i>i</i> —					•	

化			-		加速 来へる開催は山ますいれいだ。加速来接会和の仁東	□電車送回しの大大ビデナス開始とり - 18世テナス L 2
保護者への説明等	40	父母の会の活動を支援することや、保護者会等を開催する等により、保護者同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。また、きょうだい同士で交流する機械を設ける等の支援をしているか。	5	1	やイベントを通して、保護者様同士が関わることができる機会を設け、ご兄弟やご家族同士で交流で場としている。	保護者様同士の交流ができる環境作り、提供できるよう に検討していく。
	41	こ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、こ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。	6		苦情窓口を設置するとともに、疑問や不安に感じた時から説明や対応をし、情報共有を図ることで苦情にならないように努めている。	
	42	定期的に通信等を発行することや、HPやSNS等を活用することにより、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報をこどもや保護者に対して発信しているか。	6		事前に連絡をし、イベント等の予定をお知らせするとと もに、活動内容についてはホームページやSNSにて定期 的に発信を行っている。	
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	6		写真には個人が特定されないようにほかしを入れたり、 書類の外部への持ち出し禁止、個人情報入りの不要な書 類はシュレッダーする、連絡先は社用スマホに一本化等 の実施を徹底している。	
	44	障害のあるこ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。	6		視覚支援やメモを活用し、少しでも理解していただける ように配慮している。	
	45	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。	5	1	年に1回の縁日には、地域の方や関係機関に案内をしたり、ボスターやSNSで発信をし、参加していただいている。	
	46	事故防止マニュアル、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、職員や家族等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。	6		各マニュアルを必要に応じて策定し、訓練の実施に繋げ ている。	
	47	業務継続計画 (BCP) を策定するとともに、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。	6		BCPを策定し、それに沿った訓練を年2回行っている。 BCPの研修についても年2回実施している。	
	48	事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状況を確認しているか。	6		利用開始前のアセスメント時や服薬開始時、服薬の種類 などの確認を行っている。てんかん発作の初期症状や対 応方法なども含めて確認を行っている。	
非常	49	食物アレルギーのあるこどもについて、医師の指示書に基づく対応 がされているか。	6		保護者様から医師の指示書を預かり、聞き取りをし、対応している。	
時等の	50	安全計画を作成し、安全管理に必要な研修や訓練、その他必要な措置を講じる等、安全管理が十分された中で支援が行われているか。	6		安全計画の作成は行えている。	安全に配慮しながら支援は行っているが、訓練を実施 し、職員全員が参加できるようにしていく。
対応	51	こどもの安全確保に関して、家族等との連携が図られるよう、安全 計画に基づく取組内容について、家族等へ周知しているか。	5	1	家族との連携については、できていない状況。	安全確保について、家族と連携が図れるように周知徹底していく。
	52	ヒヤリハットを事業所内で共有し、再発防止に向けた方策について 検討をしているか。	6		事案発生前に職員間で共有するとともに、発生時にはタ イムリーに再発防止策をあげ、徹底している。	
	53	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。	6		内部・外部研修への参加を実施し、適切な対応を行って いる。	
	54	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、こ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。	6		ガイドラインに沿って作成するが、現在は身体拘束が必要な対象の利用者様はいない。	