

放課後等デイサービス事業所における自己評価結果(公表)

公表:2024年5月6日

事業所名

マイ児童デイサービスはっとり

| | | チェック項目 | はい | どちらともいえない | いいえ | 工夫している点 | 課題や改善すべき点を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|----------|------------------------------------|--|------|-----------|--------------------------------|---|--|
| 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 | 100% | 0% | 0% | 新型コロナウイルスは落ち着いてきましたが、まだ感染症等が気になるので、5類移行後も療育時間中は職員はマスク着用をしています。 | |
| | 2 | 職員の配置数は適切である | 100% | 0% | 0% | 基準に従って対応しています。 | |
| | 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 | 33% | 50% | 17% | 構造的に段差があるため、日々の療育活動に支障をきたさないように安全対策を話し合い、職員配置や介助を工夫をしています。 | 身体に障がいのある方がご利用される場合に関しては、建物の構造上、段差解消が難しい場所があるが、日々の活動に支障をきたさないように介助方法を工夫していきます。 |
| 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 | 83% | 17% | 0% | 毎年、年度当初に職員参加のもと、理事長から法人の活動指針と各事業所の行動計画(目標)を策定し、目標の達成に取り組んでいます。 | |
| | 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 | 50% | 50% | 0% | 保護者向け評価表によるアンケート調査をはじめ、面談や送迎時などの機会を通じて保護者様と話をする機会を持ち、業務改善に繋がるように心がけています。 | |
| | 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 | 100% | 0% | 0% | 法人のホームページで常に公開しています。また、今年度だけではなく、過去3年分の結果も公表しています。 | |
| | 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 | 17% | 17% | 67% | 地域の他法人や異業種交流の機会を持ち、業務等を振り返っています。また理事会で各事業所へのアドバイスや助言を受けて業務改善に努めています。 | 第三者評価制度の活用も検討していきます。 |
| | 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 | 83% | 17% | 0% | 2023年度も13回の研修を実施しました。また、職員が全員参加出来る様に業務体制を工夫しています。 | 今後も開催時間等の工夫により、多くの職員が参加する機会を確保し、研鑽を深めることができるよう取り組んでいきます。 |
| 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 | 100% | 0% | 0% | 毎年2回「個別支援計画」の保護者面談を実施し、その支援計画面談にあたっては事業所内の職員会議等で個々の児童について成果、課題や保護者等のニーズを整理しています。 | |
| | 10 | 子どもの適応行動の状況を把握するために、標準化されたアセスメントツールを使用している | 100% | 0% | 0% | 標準化されたアセスメントシートを使用し、保護者から児童の状況を把握しています。また、専門家からの助言や指導を得ながら支援に繋がっていきます。 | |
| | 11 | 活動プログラムの立案をチームで行っている | 83% | 17% | 0% | 都度、職員会議で企画・立案しています。 | |
| | 12 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫している | 83% | 17% | 0% | 児童の特性によっては、同じことを繰り返し復習して取り組むことも大事です。基本的には、週替わり、季節に合わせた取り組みを行い工夫を凝らして準備をしています。 | |
| | 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 | 83% | 17% | 0% | 土曜日の就労プログラムや祝日の音楽療法、長期休暇の職場体験実習など、平日にはできないプログラムも準備しています。 | |
| | 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ることで放課後等デイサービス計画を作成している | 100% | 0% | 0% | 年2回、計画の更新に伴う面談を実施し、家庭での状況の聞き取りをしています。また、職員会議で個々の児童の現状と課題を話し合い、情報を共有・評価すると共に、児童の特性や状況に応じた計画を作成しています。 | |
| | 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 | 83% | 17% | 0% | 児童来所前に職員会議で、当日のスケジュールや支援内容、役割分担、安全に活動するための注意点を確認しています。また、出席児童の当日の状況など情報を共有しています。 | |
| | 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 | 83% | 17% | 0% | 毎日その日の支援について、職員間で振り返り、その日の気付きや児童の情報の共有を図っています。特記事項は業務日誌に記録して職員が回覧できるようにしています。 | |
| | 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 | 83% | 17% | 0% | 個別支援計画をもとに、日々適正に支援について記録することで、計画更新に必要な情報を蓄積しています。 | |
| | 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 | 83% | 17% | 0% | 職員会議や年2回の保護者との面談などの機会に、支援計画の見直しについて検討しています。 | 相談支援事業所とも連携し、問題があれば都度対応していきます。 |
| 19 | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせることで支援を行っている | 83% | 17% | 0% | 常にガイドラインに沿って事業を点検し、改善に繋がっています。 | | |

放課後等デイサービス事業所における自己評価結果(公表)

公表:2024年5月6日

事業所名

マイ児童デイサービスはっとり

| | チェック項目 | はい | どちらともいえない | いいえ | 工夫している点 | 課題や改善すべき点を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|--|--|------|-----------|---------------------------------|--|--|
| 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 | 50% | 50% | 0% | 事業所での状況を把握している法人が運営する相談支援事業所の相談支援専門員が参画しています | 更にも他法人との相談支援事業所とも積極的に連絡を取り合い、情報交換、情報共有、会議参加に努めます。 |
| | 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 | 83% | 17% | 0% | 配車担当者へ送迎時刻等の情報を集めるようにしています。トラブル等が発生した場合は、事業所にすぐ連絡、指示をおおける体制を整えています。また、送迎マニュアルを作成し、トラブルがあるごとにマニュアルと実際のトラブル対応に齟齬がなかったか会議で確認し、マニュアルの改善に努めています。 | |
| | 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 | 33% | 33% | 33% | 医療的な配慮が必要な児童の情報を保護者、医療機関、療育施設から提供を受け、個別支援計画に特記事項として反映しています。 | 段差などがある為に、医療的ケアが必要な児童の受け入れは現在行なっていませんが、受け入れ要請のあった際には事前に主治医や看護師等からしっかりと情報をいただいて対応していきたいと思ひます。 |
| | 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 | 17% | 67% | 17% | 学校連携をめざしており、当法人が運営する相談支援センターの相談支援専門員との連携を図っています。 | 中高生を対象としているので、未就学児を対象とする施設との接点が少ないですが、新規利用者の情報について学校、相談支援事業所と情報共有また相互理解を図っています。 |
| | 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 | 50% | 33% | 17% | マイ児童デイサービスはっとりから他の障害福祉サービス事業所に移行する場合は、依頼があった場合には当法人の相談支援専門員が情報提供を行なうなど調整を図っています。 | |
| | 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 | 50% | 50% | 0% | 個々の児童の課題について、相談支援センターや児童発達支援センター等に相談して助言やアドバイス、時には実際に来ていただいて指導を受け、早期の課題解決を図っています。 | 障がい児の特性や虐待防止の取り組みとして、今後も研修計画に取り込んでいきます。 |
| | 26 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 | 17% | 33% | 50% | 法人主催のイベントや職場体験実習を通じて、障がいの有る無しに関わらず、地域に住む人、地域で働く人と交流する機会を作っています。 | 今後も機会があれば、地域の諸団体と連携した活動を行なっていきます。 |
| | 27 (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加している | 33% | 50% | 17% | 日程が合えば参加していきます。 | 社会福祉協議会等の地域協議会等には時間の許す限り参加するように努めます。 |
| | 28 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの発達状況や課題について共通理解を持っている | 100% | 0% | 0% | 連絡帳や送迎時を通じて、保護者にその日の様子を伝えていきます。またいつもと違う特別なことあれば、電話にてお話をしています。 | |
| 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 | 67% | 17% | 17% | 保護者面談、研修等を通じて、保護者の療育支援を行なっています。 | | |
| 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 | 100% | 0% | 0% | 利用契約を結ぶ前に、療育の場を親子で見学して頂き、後日面談を行う時に利用者負担や事務的な手続きについても説明しています。 | |
| | 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 | 83% | 17% | 0% | 連絡帳や保護者面談の機会を通じて、助言や支援を行っています。必要に応じて相談支援事業所とも連携を取ります。 | |
| | 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 | 33% | 50% | 17% | 昨年6月に「子どもとの関わり方」をテーマに講演会を開催し、共通のテーマに対して理解を深める取り組みをしました。また、さんあいイベントなどの地域イベントを開催し、保護者同士、または職員と交流が深まるようにしています。 | コロナ禍で交流の機会をもつことが難しい状況でしたが、今後は講演会や見学会、法人イベントの機会に、より多くの保護者交流の場を作りたいと考えています。また、保護者の皆さまにも周知徹底できるように広報していきます。 |
| | 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 | 100% | 0% | 0% | 電話または面談にて、保護者と話をしない、職員会議等で情報を共有し問題解決に向けて体制を整えています。 | |
| | 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 | 100% | 0% | 0% | 定期刊行物を発行し、保護者に月ごとのプログラムの様子を紹介しています。 | |
| | 35 個人情報に十分注意している | 100% | 0% | 0% | 職員同士でチェックし合い、個人情報の取り扱いへの意識を高めています。 | |
| | 36 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 | 83% | 17% | 0% | 児童の特性に合わせて、意思の疎通が出来る工夫を施しています。保護者の方とは、連絡帳を使用し、ご家庭や利用時における日々の様子を連絡し合えるようにしています。また、連絡帳でのやり取りだけでなく、「気にかかること」などがあれば電話をかける等の対応をとりながら、意思の疎通(コミュニケーション)を図っています。 | |

放課後等デイサービス事業所における自己評価結果(公表)

公表:2024年5月6日

事業所名

マイ児童デイサービスはっとり

| チェック項目 | | はい | どちらともいえない | いいえ | 工夫している点 | 課題や改善すべき点を踏まえた改善内容又は改善目標 |
|---------|---|------|-----------|-----|---|--|
| 非常時等の対応 | 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 | 83% | 17% | 0% | 地域連携として、さんあいイベントや宿泊体験事業、職場体験実習を通して、地域住民、ボランティアと関わりを持つ機会を作っています。 | |
| | 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 | 83% | 17% | 0% | 事業所に設置し、活用を促しています。緊急避難先は契約時に保護者に説明しています。 | 各種マニュアルについては、保護者や職員へ引き続き周知していきます。 |
| | 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 | 100% | 0% | 0% | 年2回避難訓練を行い、職員の意識向上に努め、利用児童を含めた非常時のための対策をしています。また、職員研修にて年に1回防災研修や普通救命講習を行ない、非常時の対応やAEDや胸骨圧迫、人工呼吸の手順を習得しています。 | |
| | 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 | 83% | 17% | 0% | 虐待防止や人権擁護について、年間の研修計画に組み込み、職員の意識向上に努めています。 | 研修、職員会議等で人権擁護について学び、利用児童の立場を考慮した療育に努め、生命の危険等以外では、絶対に身体拘束を必要としない療育に努めていきます。 |
| | 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 | 100% | 0% | 0% | 年2回個別支援計画を更新する際に、安全確保の観点から身体拘束の必要性について確認を行ない、口頭と支援計画書にて保護者の承諾を得ています。 | |
| | 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 | 50% | 50% | 0% | 事前にアセスメントシートに記入していただき、保護者や医師の指示に従うように体制を整えています。 | 除去食等が必要な児童がいれば、適時医師の指示に基づいて対応を行ないます。 |
| | 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 | 83% | 17% | 0% | ヒヤリハットの事例があった際には報告書を作成し、会議等で共有しています。 | ヒヤリハット事例の蓄積を充実させるため、今後も積極的に事例の集積に努めます。 |

○この「事業所における自己評価結果(公表)」は事業所全体で行った自己評価です。