

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いいない | いいえ | 工夫している点、課題や改善すべき点など |
|------------------|----|---|----|---------------|-----|---|
| 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 | 3 | 4 | 7 | 法令上の基準（児童1名に対し4㎡）は満たしておりますが、利用状況によって手狭になってしまうことがあります。物品の配置などに配慮していきます。 |
| | 2 | 職員の配置数は適切であるか | 1 | 4 | 9 | 基準上は満たしておりますが、利用児童の人数が増えておりお子さん個々に関われる時間が短くなっているため随時人員配置を見直していきます。 |
| | 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 | 6 | 6 | 2 | 事業所内は段差のないバリアフリーになっています。階段以外に手すりがついていない部分があります。 |
| 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 | 9 | 4 | 0 | 月に1度の放デイ職員全体会議・グループ会議・リーダー会議・専門職との会議にて業務改善に向けて、検討の機会を設けております。 |
| | 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 | 11 | 3 | 0 | 事業所アンケートの職員間の共有と頂いた課題の検討を行っております。令和4年度はご意見をもとに始業式・終業式の利用時間を反映いたしました。 |
| | 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 | 8 | 6 | 0 | ホームページにてお伝えさせて頂いております。 |
| | 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か | 8 | 5 | 1 | 2021年度第三者評価を行っております。東京都福祉サービス第三者評価をご確認ください。 |
| | 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 | 13 | 1 | 0 | 世田谷区で行っている研修などに、ZOOM等を活用し参加させて頂いております。また、外部の研修に参加するだけでなく施設内でも虐待防止や看護師による感染対策の研修などを行い、サービスの向上を図っております。 |
| 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か | 12 | 2 | 0 | 6ヶ月に1度、職員間で計画の実施状況やお子さんの成長をふまえて職員全員で会議を行っております。子ども自身・保護者の意見を伺いつつ、専門職や日常的に関わっている職員以外の意見を参考に作成しております。 |
| | 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 | 7 | 6 | 1 | アセスメントの書式を随時見直しております。プレイセラピーではCBCLチェックリストを用いてお子さんの情緒面を客観的に判断しています。 |
| | 11 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 12 | 2 | 0 | 毎日3～4部屋に分かれて過ごしております。部屋ごとにプログラムを検討しております。 |
| | 12 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | 11 | 2 | 1 | 季節に合わせた制作・施設周辺の散歩など、お子さんに合わせて随時変更しております。 |
| | 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か | 10 | 3 | 1 | 長期休暇が始まる前に平日とは異なるプログラムを検討しております。 |
| | 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放課後等デイサービス計画を作成しているか | 11 | 3 | 0 | お子さんの状況を踏まえて、個別活動・集団活動に関わらず必要に合わせた計画を検討しております。 |
| | 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か | 11 | 3 | 0 | 欠席状況・職員の部屋割り・送迎添乗など週間の予定表を作成し、朝の打ち合わせの際に確認・変更をしております。 |
| | 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か | 11 | 3 | 0 | 職員の勤務時間の兼ね合いから翌日の朝の打ち合わせで確認する体制を取っております。 |

| | | | | | | |
|--------------|----|--|----|----|---|--|
| | 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か | 13 | 1 | 0 | 日々の記録をパソコンで行い、モニタリングや日々の支援の検証に使用しています。 |
| | 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か | 14 | 0 | 0 | お子さん1人にあたり6ヶ月に1度モニタリングを行っております。計画の実施状況を確認に計画内容を検討しております。 |
| | 19 | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ合わせて支援を行っているか | 7 | 7 | 0 | 活動では制作・部屋ごとのプログラム（絵本読み・輪投げ・ボーリング等）スヌーズレンや運動などの余暇の提供を行っており、トイレやおやつ・整理整頓など自立支援を意識した活動を行っております。 |
| 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か | 13 | 1 | 0 | 相談支援事業所や学校が主催するサービス担当者会議に児童発達支援管理責任者と支援担当者が参加しています。 |
| | 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か | 12 | 2 | 0 | 学校へのお迎えの際や電話にて連絡させて頂いております。学校が行う事業所連絡会に参加しております。 |
| | 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か | 7 | 5 | 2 | 保護者様を通じて主治医のご意見を伺っております。 |
| | 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か | 2 | 11 | 1 | 多機能型の事業所の為、事業所内で共有しています。 |
| | 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か | 3 | 10 | 1 | 卒業後の進路先からご要望がある場合には提供いたします。ご家族の了承が得られる場合には当センターの短期入所との情報交換を行っております。 |
| | 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か | 3 | 10 | 1 | 乳幼児育成相談や世田谷区発達障害相談・療育センター“げんき”等と定期的に情報共有をしています。 |
| | 26 | 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 | 5 | 7 | 2 | 昨今の情勢により事業所外での活動は行っておりません。 |
| | 27 | （地域自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか | 0 | 11 | 3 | 障害児通所事業所連絡会などに管理者等が参加しております。 |
| | 28 | 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの発達の状況や課題について共通理解を持っているか | 14 | 0 | 0 | ご帰宅の際や、支援計画の面談の際にお伝えさせて頂いております。 |
| | 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か | 1 | 10 | 3 | ご希望に応じて心理士による保護者相談の機会を作っています。 |
| 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か | 13 | 1 | 0 | 新規ご利用希望者については説明を実施しております。サービス内容や負担額の変更時には同意書にてお伝えさせて頂いております。ご質問等は随時伺っています。 |
| | 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か | 13 | 1 | 0 | 随時承っております。 |
| | 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か | 10 | 4 | 0 | 昨今の情勢により実施する機会が設けられておりません。 |

| | | | | | | |
|---------|----------------------------|---|----|---|--|---|
| | 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 | 13 | 1 | 0 | ご指摘・ご要望を頂いた場合には児童発達支援管理責任者・管理者が事実確認後、ご家族に報告させて頂いております。 |
| | 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 | 13 | 1 | 0 | “ぷらみんぼーとだより”を発行しており活動内容をお伝えしております。サービス内容についてのお知らせは適宜お手紙でお伝えいたします。 |
| | 35 | 個人情報に十分注意しているか | 14 | 0 | 0 | 鍵のかかる棚に保管しております。 |
| | 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 | 13 | 1 | 0 | 言葉だけでなく、写真や絵カードなどを活用しております。 |
| | 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 | 0 | 6 | 8 | コロナウイルス感染症の蔓延に伴い、今年度は実施しておりません。 |
| 非常時等の対応 | 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 | 6 | 8 | 0 | コロナウイルス感染症に関する対策を職員間で共有し、保護者には手紙を通してお伝えさせて頂いております。 |
| | 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か | 11 | 3 | 0 | 児童発達支援と協力し事業所全体で訓練を行っております。 |
| | 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か | 14 | 0 | 0 | 虐待防止委員会にて全職員に対し研修を行っております。 |
| | 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 | 8 | 4 | 1 | 身体拘束が必要なお子さんがいる場合には、多職種で必要性の検討し説明を行います。身体的拘束適正化のための指針を作成しました。指針をもとに放課後等デイサービス計画に記載・同意を行っていきます。 |
| | 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 | 10 | 4 | 0 | 利用児全員に診療情報提供書の提出を依頼しております。診療情報提供書に食物アレルギーへの対応について指示を頂いております。アレルギーを含め健康状況に変化がある場合には看護師が聞き取りを行います。必要に応じて診療情報提供書の再提出を依頼します。 食事提供の日にはメニューとアレルギーの注意喚起を行い、提供前に混入がないか確認を取っています。 |
| 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 | 14 | 0 | 0 | 朝の打ち合わせにて、前日に発生した事故は共有しております。また、報告書の供覧を行い対策の進捗を確認しております。 | |