

令和6年度放課後等デイサービス自己評価表

公表日:令和7年3月31日

事業所名 アイリス

	チェック項目	はい	いいえ	工夫していると思う点・改善が必要だと思われる点など
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。	○		法令で定められた設置基準を遵守したスペースを確保している。
	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。	○		法令で定められた人員基準を遵守した職員数を配置している。
	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。		○	安全面に配慮した環境を整備しておく。 手すりなどの設置や手を繋ぐなどのフォローをしている。
	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。	○		環境整備の維持と室内環境の調整に努めている。
	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。	○		必要に応じて柔軟に対応している。
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。	○		サービス提供時間前後にミーティングを行い業務改善に取り組んでいる。
	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。	○		日々、保護者様との対話に努め業務改善につなげている。
	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。	○		日々、職員との対話に努め業務改善につなげている。
	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。		○	今後、第三者による評価を検討していく。
	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。	○		外部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。	○		HPでの公表。
	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。	○		個別支援計画期間ごとに評価や見直しを行い保護者様に同意を得ている。
	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。	○		ケース会議を行っている。
	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。	○		日々、職員間で情報を確認・共有をしながら個別支援計画に沿ったプログラムを実施している。
	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。	○		アセスメントシート等を作成し活用している。

適切な支援の提供	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。	○		
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	○		個別支援計画に沿った個別、集団プログラムを立案している。
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	○		お子様の活動能力に応じたプログラムを企画、提供している。
	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。	○		お子様の状況に応じて、個別集団活動が実施できるよう個別支援計画を立案している。
	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。	○		サービス提供時間前後にミーティングを行い、支援内容の確認、役割分担を行っている。
	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。	○		サービス提供時間前後にミーティングを行い、支援の振り返りや改善点の確認をしている。
	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。	○		日々の支援は記録し、個別支援計画の評価や見直しの資料として活用している。
	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。	○		個別支援計画期間ごとに評価や見直しを行い、保護者様に同意を得ている。
	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」を複数組み合わせ合わせて支援を行っているか。	○		
	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。	○		お子様に確認しながら適宜行っている。
関係機関や保護者との連携	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。	○		児発管、個別担当者、専門職等が連携して参画に努めている。
	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。	○		
	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。	○		
	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。	○		
	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。	○		
	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バイズや助言や研修を受ける機会を設けているか。	○		必要に応じてスーパーバイズや助言を受けている。
	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。	○	○	今後、連携に努めていく。

	33	(自立支援) 協議会等へ積極的に参加しているか。	○		
	34	日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの発達状況や課題について共通理解を持っているか。	○		日々、個別のフィードバック等の時間を設け、状況や支援内容の確認等を行っている。
	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。	○		事業所内相談支援を通じてフォローしている。
保護者への説明等	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。	○		契約時に説明している。また、事業所内に掲示している。
	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。	○		
	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。	○		
	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。	○		日々、保護者様からの相談に応じ、必要に応じて事業所内相談支援を実施している。
	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会を設ける等の支援をしているか。	○		集団療育の際、保護者同士での連携を図ることのできる場を提供している。
	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。	○		施設内外に苦情相談窓口を設けている。
	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。	○		メールにて連絡している。
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	○		鍵付きの書庫に保管し、適切に取り扱いを行っている。
	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。	○		日々、個別にフィードバック等の時間を設けて対応している。
	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。		○	地域に開かれた事業運営を行っている。
非常時等の	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。	○		各マニュアルを策定し、職員に周知している。保護者会等にてマニュアルの内容の周知に努めていく。
	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。	○		BCPを策定し、法令で定められた訓練を実施している。
	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。	○		契約時に確認している。
	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。	○		必要に応じて食物アレルギーの確認を行っている。前年度は実施なし。
	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。	○		計画を策定し、訓練を実施している。

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。	○		保護者会等にて内容の周知に努めていく。
	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。	○		情報共有シートを作成し、情報の共有を行っている。
	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。	○		外部で開催される権利擁護研修に参加するほか、所内で虐待防止研修を行っている。
	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。	○		契約時に説明している。また、事業所内に掲示している。