

放課後等デイサービス デイサ-

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ |
|----------------------|----|--|----|---------------|-----|
| 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 | | | ○ |
| | 2 | 職員の配置数は適切であるか | ○ | | |
| | 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 | | | ○ |
| 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 | ○ | | |
| | 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 | ○ | | |
| | 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 | ○ | | |
| | 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 | | | ○ |
| 適切 な支 援の 提供 | 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 | ○ | | |
| | 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 | ○ | | |
| | 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 | | | ○ |
| | 11 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | ○ | | |
| | 12 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫して いるか | ○ | | |
| | 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 | ○ | | |
| | 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 | ○ | | |
| | 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 | ○ | | |
| | 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 | ○ | | |
| | 17 | 日々の支援に関して正しく記録を取ることを徹 底し、支援の検証・改善につなげているか | | | ○ |
| 関係 機関 | 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 | ○ | | |
| | 19 | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合 わせて支援を行っているか | ○ | | |
| | 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 わしいものが参画しているか | ○ | | |
| | 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 | | | ○ |

| | | | | | |
|----------------------|------------|---|-----------------------------------|---|---|
| や保護者との連携関係機関や保護者との連携 | 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 | | | ○ |
| | 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 | | | ○ |
| | 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 | ○ | | |
| | 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 | | ○ | |
| | 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 | | | ○ |
| | 27 | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか | ○ | | |
| | 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 | ○ | | |
| | 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 | | | ○ |
| | 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 | ○ | |
| 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 | ○ | | |
| 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 | ○ | | |
| 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 | ○ | | |
| 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 | ○ | | |
| 35 | | 個人情報に十分注意しているか | ○ | | |
| 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 | ○ | | |
| 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 | | | ○ |
| 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 | | ○ | |
| | 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 | ○ | | |
| | 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 | | ○ | |
| | 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 | | | ○ |
| | 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 | | | ○ |
| | 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 | | | ○ |

サービスポレポレ

| 改善目標、工夫している点など |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">・定員に対して十分なスペースはあるが、身体が大きい利用者も多く狭く感じる・その日の利用者数によって適切なスペースがある日とそうでない日がある |
| <ul style="list-style-type: none">・今は対象者がいないため問題はない・玄関前に階段がある、各部屋の入り口も狭い |
| <ul style="list-style-type: none">・会議などで職員間の話し合いはできている |
| <ul style="list-style-type: none">・送迎時などに保護者等と話し合っている |
| <ul style="list-style-type: none">・ホームページで公開 |
| <ul style="list-style-type: none">・第三者による外部評価は行っていない |
| <ul style="list-style-type: none">・法人全体や、放課後等デイサービス事業所での合同研修を実施 |
| <ul style="list-style-type: none">・アセスメントは行っているが、ツールのフォーマット等は再度検討が必要・職員間で話し合って毎日の活動を計画している |
| <ul style="list-style-type: none">・休日は活動時間が長いため、プラスの課題設定が必要・休日の午前の過ごし方を考える必要がある |
| <ul style="list-style-type: none">・高校生の利用者なので、卒業後の生活もイメージしながら活動を計画している |
| <ul style="list-style-type: none">・打ち合わせは毎日行い、確認できている |
| <ul style="list-style-type: none">・支援計画に沿った記録の様式に改善が必要 |
| <ul style="list-style-type: none">・期間ごと、また随時会議で計画を話し合っている |
| <ul style="list-style-type: none">・地域交流の機会は少ないので課題 |
| <ul style="list-style-type: none">・市町村によっては、十分に話し合える機会がない場合もある |
| <ul style="list-style-type: none">・学校によっては連絡調整がスムーズに行えないときがある |

| |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ・現在は対象となる児童がいない ・主治医との連携など、必要な場合に備えて体制を考慮しておく |
| <ul style="list-style-type: none"> ・高校生の利用者が主体なので、連携する機会は少ない |
| <ul style="list-style-type: none"> ・同法人内では情報共有をしているが、他法人との情報共有は今後の課題 |
| |
| |
| <ul style="list-style-type: none"> ・法人として参加している |
| <ul style="list-style-type: none"> ・送迎時や面談などを通して利用者の状況は話し合っている |
| |
| <ul style="list-style-type: none"> ・利用者負担については案内文を配布 |
| |
| <ul style="list-style-type: none"> ・保護者の方が、法人の親の会に役員として参加 |
| |
| |
| |
| <ul style="list-style-type: none"> ・法人全体としてはイベント等を行っている |
| <ul style="list-style-type: none"> ・法人としてのマニュアルはあるが、事業所としてのマニュアルを作っていく |
| <ul style="list-style-type: none"> ・避難訓練は定期的に行っている |
| <ul style="list-style-type: none"> ・常に話し合っているが、研修は実施していない |
| <ul style="list-style-type: none"> ・対象者がいないため今は実施していない |
| <ul style="list-style-type: none"> ・保護者からの聞き取りを行っており、現在アレルギー対応が必要な利用者はいない |
| <ul style="list-style-type: none"> ・フォーマットの見直しを行っていく |