公表

事業所における自己評価結果

事業所名 放課後等デイサービスぷれも・しすい

公表日 令和7年3月21日

		- http		=			
		チェック項目	はい	いいえ	無回答	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。	11	0	0	各部屋1名ずつで使用する。	こどもにとっては広すぎる場合もあり、その 場合は部屋の隅に机を寄せて支援をする。
	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。	9	2	0	休暇は前もって報告し、それに合わせてス タッフの出勤日を調整する。	調整することで配置数は適切である。
	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。	11	0	0	部屋数が多いため、入り口に絵のマークを付けて、こどもにわかりやすくしている。	近所への配慮で、全ての利用者が正面入口か ら入らないようにしている。
	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。	11	0	0	13:00と療育終了後に清掃、消毒をおこなっている。室内は、利用児によって視覚的情報量を少なくしている。	引き続き清掃、消毒を行っていく。 こどもによって使いやすい室内環境にする。
	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。	11	0	0	部屋数は多いので問題ない。	部屋数は多いので問題ない。
	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。	11	0	0	PDCAを念頭に置いている。	今後もPDCAを念頭に置いて支援する。
業	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。	11	0	0	保護者会開催時、保護者には保護者評価実施 シートのアンケート結果を報告している。	保護者アンケートの自由記載の意見をスタッフ会議で共有し、改善点を探り解決策を考える。
来務改善	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。	9	2	0	スタッフ会議で従業者評価実施シートのアン ケート結果を共有している。	スタッフ意見を皆で共有し、働きやすい環境 にするため出来るところから改善する。
	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。	11	0	0	年2回の第三者委員会を開催し、評価してい ただいている。	第三者委員の評価を受けて、指摘されたこと に関し改善する努力をする。
	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。	11	0	0	法人全体で毎月ABA研修、OT研修が行われている。また、事業所に必要な研修を行っている。	スタッフのスキルアップのための研修をして 事業所全体の支援レベルを上げる。
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	9	2	0	R7年2月にホームページで公表する。	個別支援計画作成会議を行い、適切な支援計画を作る。
	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。	9	2	0	モニタリング後に個別支援計画作成会議をして計画書を作成している。	担当スタッフを中心に会議の時間を確保する。
	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。	9	2	0	担当スタッフを中心に支援計画作成会議をし ている。	今後も、支援計画作成会議を担当スタッフ、児童 発達支援管理者、その他のスタッフも含めて行 い、話し合いを経て支援計画を作成する。
	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。	9	2	. 0	療育は支援計画を確認し、保護者と話し合い ながら支援内容を確認している。	ケース会議をしてスタッフ間で支援計画を共 有する。
	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。	8	3	0	アセメントは標準化されたものを使用している。また、日常的に行動観察等して、毎回療育記録を記入している。	アセスメントが行えるスタッフの育成をする ため、研修等に参加できるようにする。
適	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。	11	0	0	ガイドラインを基に法人全体で会議をして決 定項目で、具体的な支援内容にしている。	具体的な支援内容について保護者の要望を取り入れる。
切な支援の提供	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	9	2	0	活動前にプログラムの確認をして、終了後には良かった点、反省点等を話し合う時間を設けている。	次回の療育の内容まで確認して積み重ねられ るようにする。
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	11	0	0	こどもの特性、人数等を考慮し、年間計画を 立案している。	成長の過程を見通し、自己肯定感を高めて充 実した時間を提供する。
	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。	11	0	0	ケース会議等をして支援を行っている。	こどもの成長、保護者の要望等を念頭に置き より良い支援を目指す。

		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					
	20	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。	8	3	0	支援開始前に関わるスタッフで内容の確認を している。	チームで話し合いの内容を次回の療育に活か す。
	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。	9	2	0	支援開始後に関わったスタッフで振り返りを している。	チームで話し合いの内容を次回の支援に役立 てる。
	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。	11	0	0	ケースが終了する毎に記録を書き、記入後の ダブルチェックをしている。	記録内容の確認をして支援に役立てる。
	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。	11	0	0	9月と3月にモニタリングを行っている。	モニタリングを踏まえ、次期支援計画作成の ため役立てる。
	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。	10	0	1	放課後等デイサービスガイドラインをスタッ フ会議で共有し、支援に活かすようにしてい る。	スタッフ会議、ケース会議を通してガイドラ インの内容確認をする。
	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。	11	0	0	スケジュールを提示する時に、自己選択でき る課題を設定している。	こどものレベルに合わせて、文字や絵カード 等を使うことを考える。
	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。	10	0	1	担当者会議等には教室長と担当者が出席をしている。	今後も教室長と担当者が参加するようにす 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。	10	0	1	必要に応じ、訪問して連携をしている。	現在は医療的ケア児はいないが、受け入れた 場合は医療との連携を検討する。
	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。	10	0	1	学校の情報を端末で共有できるように登録し ている。	送迎は保護者がしているので、送迎時のトラ ブルはない。
関係	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。	10	0	1	就学前は、必要に応じて園訪問等を行っており、他事業所とも連携している。	児発の時より訪問回数が少なくなると思われるので、電話やメールを使って情報共有していきたい。
機関や個	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。	8	2	1	必要に応じ、連携をしている。一緒に障害福祉サービス事業所へ訪問も行った。	今後も引き続き必要に応じて行っていく。
保護者と	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。	3	7	1	当事業者が児童発達支援センターのため、常 に相談できる体制である。	今後も引き続き相談体制を作っている。
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。	9	2	0	適所しているこどもはほとんどが保育所・幼 稚園との併用のため、こども同士の交流はな いが、園訪問にスタッフが行く時には交流で きるよう支援する。	スタッフが園訪問した時には、他児と交流が 深められるように支援や提案をする。
	33	(自立支援) 協議会等へ積極的に参加しているか。	9	1	1	市町村の自立支援協議会でこども部会が立ち 上がったため、参加している。	今後、こども部会を通して地域のこどもに役 立つ提案をしていく。
	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。	11	0	0	療育時に保護者同席のため、フィードバック を行っている。	療育後のフィードバックの継続と事業所内相 談の提案をする。
	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。	11	0	0	保護者対象のペアレントトレーニングと勉強 会を実施している。	保護者が望んでいる内容の勉強会を開催する ため、意見を聞く。
	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。	11	0	0	契約時の説明と年度変わり等変更がある時に は文書でお知らせする。	不明点がある時には、いつでも内容説明を行 う。
	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。	11	0	0	モニタリングの際に次期児童発達支援計画の ねらい等を確認し、児童発達支援計画に反映 させている。	児童発達支援計画の原案を元に家族の意向を 確認して修正する機会を設ける。
	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。	8	3	0		同意を得られない時は、もう一度保護者との 話し合いやケース会議をする。
	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。	11	0	0	療育時に話題が出た時はその都度できる限り の助言をしている。	その場で助言できない時は、ケース会議を開催する。利用者の次回療育日までに助言できるようにする。
保護者への	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。	9	1	1	保護者会やおしゃべり会を通して保護者同士 の交流はできている。	きょうだい児の交流は実施していない。要望 があるか確認し、今後実施を検討する。
の説明等	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。	11	0	0	相談があった時は、担当スタッフ中心に事業 所内相談支援を利用し、迅速に対応するよう にしている。	担当スタッフ以外にも報告し、共有する。
寺	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。	11	0	0	毎月1日にラインにて「ぶれもだより」を発行している。重要な事柄については紙ベースのお知らせで周知している。	引き続き、紙ベースでお知らせを発行し周知 する。また、ラインや口頭でも周知する。

						個人ファイルは鍵付きの書庫に保管し、療育	引き続き、個人ファイルの取り扱いに注意す
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	11	0	0	個人ファイルは疑りさい音単に休官し、原育時は他者の目に触れないよう配慮している。	うけさ続き、個人ファイルの取り扱いに注意 9 るよう各スタッフと共有する。
	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。	11	0	0		保護者の思いに寄り添い、家庭や保育園等で もこどもの意思を尊重できるような工夫を考 えていく。
	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。	8	3	0	町や社会福祉協議会が主催する行事に参加し ている。	地域住民を招待するような行事は実施いてい ない。今後の課題になる。
	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。	11	0	0	各マニュアルに関してスタッフ会議で話題と している。また、避難訓練は、月1回行って いる。	避難訓練で利用者と共に行う回数が少ないので、利用者に周知し訓練に参加してもらう。
	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。	9	0	2	業務継続計画(BCP)は、いつでも閲覧でき るようにしている。	非常食や備品についての管理を徹底する。
	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。	10	0	1	契約時にアセスメントシートに記入後、提出 してもらっている。	療育の始めに体調等聞き、変化のある時には 気を付ける。
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。	10	0	1	現在は食事の提供はしていない。	提供をする時は、保護者に確認する。
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。	10	0	0	避難訓練、虐待防止研修、身体拘束適正化研修、衛生管理研修を実施している。	引き続き、各訓練、研修を実施していく。
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。	8	2	1	毎月発行の「ぶれもだより」で周知している。また、安全計画はいつでも閲覧できるようにしている。	引き続き、「ぶれもだより」で毎月の避難訓 練について掲載して周知する。
	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。	10	0	1	ヒヤリハットがあった翌日の朝礼で話題にすることで各スタッフに周知し、対策を考えている。	非常動スタッフの周知をスタッフの連絡帳や スタッフのグループラインで周知する。
	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。	10	0	1	虐待防止研修は2~3か月の1回の割合で行っている。また、毎月アンケートを実施し、虐待防止の意識を持てるようにする。	スタッフ全員が虐待防止の意識を高められる ように、研修は引き続き行う。
	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。	9	0	2	契約時、やむを得ず身体拘束に繋がるような 行為をする場合は、保護者の同意を取るとい う内容を保護者に説明している。	現在、やむを得ず身体拘束に繋がるような行 為に繋がるこどもはいない。