

放課後等デイサービス キッズボンド地蔵 自己評価表

調査期間：令和6年1月4日～ 令和6年1月31日 (8名中 8名回答)

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いいない | いいえ | 改善目標、工夫している点など |
|------------------|---|-------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|----------------------------------------------------------------|
| 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 | 8 | | | 活動内容によって狭く感じる事はあるが、限られたスペース内で個々が安全に活動できるよう、心がけている。 |
| | ② | 職員の配置数は適切であるか | 6 | 1 | 1 | 最低人数は満たしているが送迎に無理がある日がある。 |
| | 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 | 1 | 1 | 訓練指導室からトイレまではバリアフリーになっており車椅子でも利用できる。 |
| 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 | 7 | | 1 | 毎日、ミーティングを実施しており職員全員から意見を聞いている。職員会で積極的に発言していきたい。 |
| | 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 | 8 | | | 業務改善をしていくミーティングを常にしていきたい。 |
| | 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 | 5 | | | ホームページに公開している。 |
| | 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 | 今後も改善につなげていきたい。 |
| | 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 | 8 | | | 社員研修、アセスメント講習等、定期的に行い、研修議事録を回覧し徹底している。 |
| 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 | 8 | | | 相談支援専門員と連携をとり、十分な時間を費やして支援計画書を作成している。 |
| | 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 | 8 | | | キッズボンドグループで標準テンプレートがあり、それを使用している。 |
| | ⑪ | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 7 | 1 | | 原案を担当者が決め、職員のディスカッションで決定している。 |
| | ⑫ | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | 8 | | | 職員で意見を出し合い、活動内容やルール等に変化を持たせたり、運動療育を基本としたり、個々の児童に合わせた活動を実施している。 |
| | 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 | 7 | 1 | | 平日と学校休業日では支援内容を変えている。 |
| | 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 | 8 | | | 支援計画に基づき、個別活動と集団活動を組み合わせて支援計画を作成している。 |
| | 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 | 7 | 1 | | 受入前ミーティングを必ず実施し、支援内容や役割を決めて支援している。 |

| | | | | | | |
|--------------------------|---|------------------------------------------------------------------------|---|---|---|------------------------------------------------------------|
| | 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 | 8 | | | 職員1人1りがその日の子どもの様子や気づいた事を共有している。 |
| | 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 | 7 | 1 | | 支援計画、支援内容等、支援計画に沿った内容を記録し、共有するよう徹底している。今後も見直し、検証を行っていききたい。 |
| | 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 | 7 | 1 | | 原則、半年に一度モニタリングを行っている。必要であれば、前倒しで実施する。今後も見直しをしていきたい。 |
| | ⑲ | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせさせて支援を行っているか | 7 | 1 | | 製作、食育、お出かけ、地域交流を柱とし支援を行っている。 |
| 関係機関や保護者との連携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 | 8 | | | 気必要に応じて、担当者会議を開催している。 |
| | 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 | 8 | | | 保護者とは連絡帳やメール、電話を通して、また学校とは必要に応じ連絡を取り、適切に行っている。 |
| | 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 | | 2 | 6 | 医療的ケアを必要とする子どもは現在のところいないが、今後利用した場合、関係機関と連携していきたい。 |
| | 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 | 8 | | | 今後も児童発達支援事業所とは連絡を密に取り、情報共有をしていきたい。 |
| | 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 | 1 | 2 | 5 | 学校を卒業し障害福祉サービス事業所へ移行する児童は、現在ところない。 |
| | 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 | 2 | 3 | 3 | 児童発達支援事業センターへの連絡は少ないので、今後増やしていきたい。 |
| | 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 | 1 | 2 | 5 | 外出先で他児と同じ空間で過ごす事はあるが、一緒に活動できていないので今後取り組みたい。 |
| | ㉗ | （地域自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか | 6 | 1 | 1 | 自立支援協議会に参加して、情報共有を行っている。 |
| | 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 | 8 | | | 日々の送迎時、保護者の会話の中や定期的に保護者との面談を通じ、共通理解をもっている。 |
| | 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 | 7 | 1 | | 定期的に保護者との面談を行ったり、日々の連絡を通じ、共通理解を持つようにしている。 |
| 保護 | 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 | 8 | | | 契約時の重要事項説明書で丁寧に説明している。 |

| | | | | | | |
|----------|---|---------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------|
| 者への説明責任等 | ⑳ | 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 | 7 | 1 | | 電話対応やお迎え時にお話を聞いたり、個別に連絡をとり訪問をしたりしている。 |
| | ㉑ | 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 | | 2 | 6 | 父母の会や保護者会開催は必要と思うが、実施されていない。 |
| | ㉒ | 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 | 8 | | | 苦情があった場合には、担当指導員は管理者・児発管に報告し、保護者と面談するなど速やか且つ適切な対応をとっている。 |
| | ㉓ | 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 | 8 | | | 毎月、キッズbond通信の発行、活動行事予定表を配布し周知している。 |
| | ㉔ | 個人情報に十分注意しているか | 7 | 1 | | 書類は鍵付書庫で厳重に保管、HP上の写真には保護者の同意を得た上、モザイクをかけている。子どもの目に触れないように今後も配慮していきたい。 |
| | ㉕ | 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 | 8 | | | ジェスチャーやメモを使用している。あいまいな表現を使わず、会話以外に視覚化して情報伝達し、意思の疎通を図っている。 |
| | ㉖ | 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 | | 2 | 6 | 地域住民が参加できるイベントは実施していない。 |
| 非常時等の対応 | ㉗ | 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 | 8 | | | 掲示等、書類にして周知している。 |
| | ㉘ | 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 | 8 | | | 毎月避難訓練を実施し、年2回消防署の来所で、職員の救命講習や総合訓練（通報訓練）等で子供向けの対応の学習を行っている。 |
| | ㉙ | 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 | 8 | | | 研修は定期的に行い、毎月の職員会でテーマとして取り上げ、周知徹底している。 |
| | ㉚ | 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 | | | 身体拘束について児童、保護者ともに説明をし、了解を得ており運営規定に記載している。 |
| | ㉛ | 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 | 5 | 2 | 1 | 医師の指示書に基づき、保護者より詳しく説明を受け対応している。 |
| | ㉜ | 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 | 7 | 1 | | 職員会議に於いても共有している。事業所内だけでなく、グループ全体として取り上げ、意識を高めていきたい。 |