公表 事業所における自己評価結果

事業所名 ローゼルこどもDayさぽーとV

公表日 令和 7 年 2 月 14 日

		7 <u>+</u> 17.0	(ab		T+1 7 7 F	
		チェック項目	はい	いいえ	工夫している点	課題や改善すべき点
	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。	5		どの訓練室も必要な広さを設けています。	
環境	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。	5		児童発達支援管理責任者1名、 児童指導員2名以上配置しています。	
体制	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。	5		室内は安全の為、マットを使用しています。	
整備	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。	5		日頃から衛生管理、掃除や消毒を徹底しています。	
	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。	5		場所は限られるが、クールダウン等での利用 が可能な環境になっています。	
	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。	5		目標を立て実行する為に、具体的な方法を決めている。	
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。	5		第三者委員会検討中。社内実地にて他事業所 や法人からの提案等を取り入れて業務改善に 繋げている。	
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。	5		目標を立て実行する為に、具体的な方法を決めている。	
	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。	5		第三者委員会検討中。社内実地指導にて他事 業所や他法人からの提案等を取り入れて業務 改善に繋げている	
	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。	5		事業所にて委員会を作り、勉強会・研修を開催。県・市町村の研修会にも積極的に参加している。	
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	5		支援プログラムを作成し、HPにて公表して います。	
	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。	5		担当者会議・モニタリング等で情報収集を行 い、個別支援計画書の作成を行なっている。	
	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。	5		職員で児童支援会議を行い、計画書の質の向 上に取り組んでいる。	
	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。	5		目標を立て実行する為に、具体的な方法を決めている。	
	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。	5		5領域の内容に基づき分析しやすくなった。	
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。	5		放課後等デイサービスガイドラインに基づ き、支援内容を設定しています。	
切な支	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	5		職員で協力しながら案を出し合って、プログ ラムがマンネリ化しないよう工夫していま す。	
援の提	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	5		職員同士で意見を出し合いマンネリ化しない よう工夫している。	
供	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。	5		児童支援会議を行い、児童の状況に合わせて 作成している。	

	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。	5		支援開始前にブリーフィングを実施している。	
	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。	5		ステップ記録などで情報共有出来るようにしています。申し送りノートなどを活用しています。	
	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。	5		日々の記録、ステップ記録等を元に職員で ミーティングを行い支援の質の向上に取り組 んでいます。	
	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。	5		計画書作成の1ヶ月前にモニタリングを行い計画書更新をしています。	
	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。	5		自立支援と日常生活の充実・創作活動・地域 交流・余暇活動を通して支援しています。	
	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。	5		朝の会の司会や当番制などを設けています。	
	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。	5		児童発達支援管理責任者や児童指導員も会議 に参加しています。	
	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。			関係機関が集まり支援を行う体制を整えています。	
	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。	5		計画書作成の1ヶ月前にモニタリングを行い計画書更新をしています。	
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。	5		就学前に利用していた施設との支援会議 などを通して情報共有を行っています。	
機関や保	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。	5		事業所を卒業前に移行出来るよう支援会 議を通して、これまでの支援内容の情報 を提供させていただいています。	
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。		5	EJENCE CONCIO COSTO	相談等を実施しているが、今後はもっと多く 連携や相談の機会がもてるとよいと思っている。
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。		5	以前は児童館へ行き交流してました。今 後は活動する機会があれば交流したいで す。	
	33	(自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか。	5	3	市町村の連絡協議会(イベント/研修)に 参加しています。	
	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。	5		送迎時に相談する機会があります。会議 等の開催しています。	
	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。	5		様々な機会に提案や支援方法のアドバイ スを行なっています。	
	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。	5		契約時にて保護者に説明を行っています。	
	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。	5		モニタリングや担当者会議にて本人・保護者 の意向を確認しています。	
	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。	5		支援計画について丁寧な説明を心がけ、保護 者様に理解していただたうえで同意を得てい ます。	
	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。	5		事業所の専用携帯にて相談しやすいよう 環境を整えています。	
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。	5		年に2回は保護者を招待して音楽祭・運動会を開催し交流する機会を設けています。	
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。	5		苦情申請書をもとに情報共有し、電話対応 など迅速に行っています。	

				1	T	1
		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			毎月、事業所便りを作成し保護者へ配布	
	42	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			しています。日々の活動や行事の報告を	
		して発信しているか。	5		しています。	
-					鍵のついた書庫に個人情報の書類を保管	
	42	個人情報の取扱いに十分留意しているか。				
	43				しています。職員には秘密保持同意書を	
			5		交わしてます。	
	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。			笠田 ヤナ は 19 14 「	
					管理者をはじめ、職員間で 情報共有しな	
			5		がら配慮しています。	
-						
	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。				以前は行われていたと聞いてますので、
				_		イベント等を行い交流を図りたいです。
				5		
		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			マニュアルを作成し職員にて共有してい	
	46	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。	5		る。年に2回の訓練を実施している。	
		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を作成し職員で共有しています。年	
	47				に2回の避難訓練(地震/火災など)実施	
	77		_			
-			5		している	
		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。			てんかん発作等は保護者から事前に確認し対	
	48				応しています。	
					※服薬等は看護師がいない為、対応していま	
			5		せん。	
	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。				
非					医師の指示のもと事業所に掲示しています。	
常			5		2 4-3k///-19-5-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-	
時			,			
等	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。				
の					安全計画を作成し訓練を実施している。	
対			5			
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。			車券ボニア 取名生体物画もたま 噂号に共	
					事業所にて、緊急先連絡票を作成し職員に共	
			5		有しています。	
-						
	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			怪我や事故などの危険性がありそうな場	
		検討をしているか。			面では月毎に報告書を提出しています。	
			5			
	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。			事業所内研修、県・市町村開催の研修に	
					参加している。虐待防止・身体拘束適正	
		O CVISII's	5		化委員会にて研修を行っています。	
		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				
	54	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			身体拘束に関するマニュアル作成、同意書を	
		課後等デイサービス計画に記載しているか。	_		準備しています。※該当児童なし	
		床1女子ノイソーに人計画に記載しているが。	5			