放課後等デイサービスSui 事業所職員向け自己評価表 令和4年度

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | 工夫している点、課題や改善すべき点など |
|---------|----|---|----|---------------|-----|---|
| 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 | 5 | 2 | 0 | 基準は満たしている。 |
| | 2 | 職員の配置数は適切であるか | 7 | 0 | 0 | 基準は満たしている。※今年度はコロナの関係で職員配置に不安を感じることもあり、その際には障害福祉課に相談を行っている。 |
| | 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 | 2 | 4 | 1 | トイレ・階段の手すりは設置されているがバリアフリー ではない為、今後必要であれば設置の検討を行ってい く。 |
| 業務改 | 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 | 0 | 0 | 非常勤も含めると全員で行うことが難しい状況ではあるが、記録や伝達を用いて全職員に行き届くよう取り組んでいく。 |
| | 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 | 7 | 0 | 0 | 面談や直接お話しした際にお聞きした意向を職員間で共 有し、都度検討を行っている。 |
| 善 | 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 | 0 | 0 | ホームページにて公開をおこなっている。 |
| | 7 | 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 | 7 | 0 | 0 | 定期的に開催されている。 虐待防止・身体拘束・感染症防止・スキル向上などの研 修に参加している。(社内・社外) |
| | 8 | 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 | 7 | 0 | 0 | アセスメントシートにて保護者様への聞き取り、可能ならばご利用時への聞き取りを行い、職員会議に手ニーズや課題を共有し計画を作成している。 |
| | 9 | 子どもの適応行動の状況を把握するために、 標準化されたアセスメントツールを使用して いるか | 7 | 0 | 0 | WISKや田中ビネー等の検査を受けられた方には、出来るだけ結果をお知らせ頂くようにお願いしている。 |
| | 10 | 活動プログラムの立案をチームで行っている か | 6 | 1 | 0 | 各人が毎月案を持ち寄り検討している。 非常勤も含めると全職員で立案を行っていくことは難し い状況にあるが、事前に意見を案を聞いておくなど、全 員で行えるよう工夫していく。 |
| | 11 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫して いるか | 6 | 1 | 0 | 出来るだけご利用者全員に楽しんで頂けるプログラムを 考えている。 |
| 適切 | 12 | 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 | 6 | 0 | 0 | 職員間で話を行い設定している。 |
| な支援の提供 | 13 | 子どもの状況に応じて、個別活動と集団活動 を適宜組み合わせて放課後等デイサービス計 画を作成しているか | 6 | 0 | 0 | 活動の様子を検討し職員会議にて支援内容に関する意見 交換を行いその後計画書の作成を行っている。全職員が計画の内容をしっかりと把握・理解し支援を行えると、より良いのではと感じられる。 |
| | 14 | 支援開始前の打ち合わせや、支援終了後の振 り返りを行い、気付いた点などを共有してい るか | 6 | 0 | 0 | 支援開始前のミーティングを行っているが、非常勤の参加が時間的に厳しいことが多い。 タ方も当日の児童や支援の様子を報告しあっているが、 退勤時間を過ぎてしまうことも多く全員で行うことが難 しい。 |

| _ | | | | | | |
|----------|----|---|---|---|---|--|
| | 15 | 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 | 0 | 0 | ありのままを記載するようにしている。また、記録の記載についての説明(研修)をおこない、必要性について職員にも理解を得ている。 |
| | | 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 | 0 | 0 | 事業所内での計画書に対する検討会議や、保護者様との 面談を通し計画の見直しを検討している。 |
| | 17 | 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 | 7 | 0 | 0 | ガイドラインをしっかり理解し、自分がどのような立ち 位置でどのような支援を行わなければいけないのかを職 員全員が理解できるよう努めていきたい。 |
| | 18 | 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 い者が参加しているか | 7 | 0 | 0 | 主に児童発達支援管理責任者が参加しているが、場合によっては担当職員も一緒に参加を行っている。 |
| | | 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 | 7 | 0 | 0 | 学校によっては関わりが難しい場合があるが出来るだけ 情報の共有など行って頂けるよう今後もお願いしてい く。 |
| 関係 機 | 20 | 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 | 7 | 0 | 0 | 令和4年度は、地域の幼稚園への見学に行かせていただいたが、保育園への訪問は関係者を通じて確認を行ったがコロナ渦の為難しい状況だった。 |
| 関や保 | 21 | 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 | 7 | 0 | 0 | 事業所内の事案に対する助言を頂いているが、特定のご利用者になっている。 発達障がい者支援センターに研修を依頼し社内研修を 行った。 |
| 護者との連 | 22 | (地域自立支援) 協議会等へ積極的に参加し ているか | 6 | 1 | 0 | 令和4年度は開催された子供部会には欠席することなく全て管理者が参加しているが、全員参加することは業務上難しく、報告のみとなっている。こども部会で開催された研修会にはほとんどの職員が参加することが出来た。 今後も、地域との連携の為積極的に参加し、非常勤も含め、出来るだけ全職員で情報共有できるよう努めていきたい。 |
| 携 | 23 | 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 | 7 | 0 | 0 | 連絡帳やLINE、電話や直接お会いした際など伝え合うことが出来ている。 |
| | _ | 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 | 5 | 1 | 1 | 今後行う予定です。 ペアレントトレーニングという名目で、別途時間を設け ての取り組みは行えていないが、現在令和5粘土実施開始 に向けて準備中である。 |
| | 25 | 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 | 7 | 0 | 0 | ご利用契約の際に説明を行っている。また、月のお知ら せにてその都度伝えている。 |
| 保護 | 26 | 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 | 0 | 0 | 保護者様の悩みや相談を聞く機会を増やし、会議などで 共有し必要な助言等を行えるよう努めていく。 |
| 者への説明責任等 | 27 | 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 | 7 | 0 | 0 | 苦情窓口に関する説明は重要事項の説明の際に行っている。 普段より、苦情に繋がらないよう気になることがあった際には出来るだけ詳しくその都度説明を行うよう努めている。 |
| | | 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 | 7 | 0 | 0 | 毎月、お知らせと行事予定の配布をおこなっている。 |
| | 29 | 個人情報に十分注意しているか | 7 | 0 | 0 | 十分に注意し取り扱っている。 |
| | | | | | | I. |

| | 30 | 障がい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 | 7 | 0 | 0 | ご利用者個々の特性に合わせ伝達を行っているが、より 寄り添った支援を行えるよう職員間で検討、共有を行っ ていく。 |
|---------|----|---|---|---|---|--|
| 非常時等の対応 | 31 | 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 | 7 | 0 | 0 | マニュアルを作成し事業所内に掲示、また職員に配布を行っている。 |
| | 32 | 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 | 7 | 0 | 0 | 年に2度避難訓練をおこなっている。(内1回は消防署の立ち会いのもと) |
| | 33 | 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 | 7 | 0 | 0 | 毎日、振り返りシートに記載や研修をおこなっている。 |
| | 34 | 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 | 7 | 0 | | デイサービスの支援計画書に記載をおこなっている。また、指針を設け、同意書と共に保護者様にお知らせしている。 |
| | 35 | 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 | 7 | 0 | 0 | 医師から直接指示書を受け取っているわけではないが、 保護者を通し支持を受けている。情報の共有を全職員で 共有している。 |
| | 36 | 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 | 0 | 0 | 朝のミーティングの際に前日のヒヤリハットを報告し あっており報告書を作成している。また、個別の支援会 議での検討事項の際に共有をおこなっている。 |