

## 公表

## 事業所における自己評価結果／児童発達支援・放課後等ディサービス

事業所名	すぽ・まい東野幌
------	----------

公表日

R7年3月25日

	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
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。	○		運動スペース（指導訓練室）は定員10名の施設基準（24.7m <sup>2</sup> ）の約3.5倍（85.9m <sup>2</sup> ）の広さを確保しており、広く動き回れるように、また、柱や間仕切りをなくしています。角にはコーナーガードを設置しています。	
	2 利用定員や子どもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。		○		○職員配置基準数および定められている有資格者数を満たして運営しておりますが、病欠等で欠勤者が出ていた場合、急な代替職員がいない状況です。新規の採用、2施設でのシフトの運用を随時おこなっています。
	3 生活空間は、子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。	○		運動が特徴の療育を行うためのスペース、器具を充実させています。	
	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、子ども達の活動に合わせた空間となっているか。	○		日々の清掃と、週次、月次で清掃ルーティンを組んでいます。加えて、年2回のカーペット・エアコンの特別清掃を実施しています。クレベリンを設置したり、換気・器具・指導員のマスク着用やアルコール除菌の徹底で感染症の予防に努めています。また、室温・湿度を季節や療育時間内の状況に合わせて細めに調整しております。	
	5 必要に応じて、子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。	○			
業務改善	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。	○			
	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。	○			
	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 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。		○		地域の民生委員に依頼する多忙のため了承得られず現状実施しておりません。
	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。	○		2施設合同で毎月テーマ別及び運動療育研修を実施しています。	
適切な支援の	11 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	○		運動療育を特徴とした支援プログラムをホームページに掲載いたしました。	
	12 個々の子どもに対して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、放課後等ディサービス計画を作成しているか。	○		『すぽ・まい』の特徴である運動面を中心に保護者のニーズと必要と感じるものを擦り合わせ作成しています。	
	13 放課後等ディ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、子どもの支援に関わる職員が共通理解の下で、子どもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。	○			
	14 放課後等ディ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。	○			
	15 子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。	○		個別記録表を用いて、施設利用時の取り組み状況を記録、共有しています。	
	16 放課後等ディサービス計画には、放課後等ディサービスガイドラインの「放課後等ディ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、子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。	○		ホームページに公表している支援プログラムに沿った支援内容としています。	
	17 活動プログラムの立案をチームで行っているか。	○		曜日ごとの運動療育担当が原案を作成し、指導員ごとの役割を確認しています。	
	18 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	○		曜日ごとの運動療育担当を月ごとに変更したり、同じ運動効果でも違う種目を取り入れ変化をつけています。	

事業所名	すぽ・まい東野幌
------	----------

公表日

R7年3月25日

	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
提供	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。	○		職員でミーティングを行い、その子の課題を見つけて児童発達支援計画を立てている。	
	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。	○		当日利用の児童の情報は共有されており、運動については必ず話し合っている。	
	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。	○		個別記録表に記載とともにミーティングを行い、情報共有するとともに、日誌にも記録しています。	
	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。	○		日々もれなく、個別記録表に記録しており、支援プランに活用しています。	
	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。	○		児童ごとの支援プランミーティングを行い、保護者のニーズと擦り合わせています。	
	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。	○		①日常生活の充実と自立支援のための活動 ②多様な遊びや体験活動 ③地域交流の活動 ④こどもが主体的に参画できる活動 それぞれの組み合わせで支援を行っています。	
関係機関や保護者との連携	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。	○			
	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、その子どもの状況をよく理解した者が参画しているか。	○		管理者が参加しています。	
	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。	○		他事業所等と支援プランの共有をしております。	
	28 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。	○		学校から時間割や年間予定表をいただきたり、保護者と連絡を密にして行事予定や送迎予定の確認をしています。	
	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。		○		現状行えていません。今後検討してまいります。
	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。		○		現状対象者がいませんが、対応の準備はできています。
	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バイズや助言や研修を受ける機会を設けているか。	○		センター主催や自立支援協議会主催の研修会に参加しています。	
	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。		○		2施設合同のイベントで、子ども同士・兄弟・保護者の交流を図っています。
	33 (自立支援) 協議会等へ積極的に参加しているか。	○		2ヶ月に1回の開催に管理者が参加しています。	
	34 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。	○		送迎時や連絡ノート利用時の様子を共有している他、気になることがあれば電話でも伝え合っています。	
	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（ペアレン特訓・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。		○		現状行えていません。今後検討してまいります。
	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。	○			
	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、子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。	○			
	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。	○			

公表

## 事業所における自己評価結果／児童発達支援・放課後等デイサービス

事業所名	すば・まい東野幌
------	----------

公表日

R7年3月25日

	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
保護者への説明等	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。	○			
	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会を設ける等の支援をしているか。	○		『すば・チャレ』（2施設合同運動会）でお子様の成長確認の場、保護者同士の交流の場、ご兄弟との交流の場として毎年開催してまいります。	
	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。	○			
	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。	○			SNSの活用が不十分。今後検討してまいります。
	43 個人情報の取扱いに十分留意しているか。	○		近隣2施設合同で行う月1回の会議・研修会で個人情報の取り扱いについて年次で研修を実施しています。	
	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。	○			
	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。		○		地域住民を招待していませんが、お子様の成長確認の場、保護者同士の交流の場、ご兄弟との交流の場として毎年開催している『すば・チャレ』（2施設合同運動会）に高校ボランティア部と連携しています。
非常時等の対応	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。	○		安全計画・各マニュアルの指針をホームページに掲載したことを再周知いたします。	
	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。	○			
	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。	○			対応方法に未熟さがあるため職員の知識・技術の向上に努めてまいります。
	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。	○		医師の指導書ではなく、フェイスシート・保護者からの聞き取りで対応しています。	
	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。	○			
	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。	○		安全計画・各マニュアルの指針をホームページに掲載したことを再周知いたします。	
	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検討をしているか。	○		日々の支援後のミーティングで確認共有するとともに、近隣2施設合同で行う月1回の会議・研修会で2施設分のヒヤリハットを共有しています。	
	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。	○		近隣2施設合同で行う月1回の会議・研修会で年間計画に組み込んでいます。	
	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。	○			