

令和3年度 児童発達支援・放課後等デイサービス自己評価表

ぽけっとぴーすの森 のびのび保育園・ぽけっとぴーすの森 のびのびクラブ

氏名

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	改善目標・工夫している点など
環境・体制整備	①	利用定員が支援室等活動のスペースとの関係で適切であるか	4	6	0	法令等に遵守したスペースを確保していますが、利用人数が多い時には狭く感じることもあり、部屋を分けたり、多目的室（ホール）を活用するなどの工夫をしています。
	②	職員の配置数は適切であるか	5	5	0	配置基準を満たす職員配置を行っていますが、医療的ケアの必要な利用者が多いときに、看護職員の負担が大きくなることもあり、看護職員の増員を準備中です。
	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	8	2	0	駐車場から指導訓練室、トイレ、多目的室などの共用スペースまで、全てバリアフリーにしています。
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	3	6	1	目標設定と振り返りは行っていますが、全職員が参画し共通理解できるように努めます。
	⑤	利用者や保護者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	0	0	保護者アンケートを実施し、評価やご意見を踏まえ、改善点を協議しました。
	⑥	この自己評価の結果を、事業所の通信等で公開しているか	6	2	0	事業所内に掲示するとともに、ホームページでも公開しています。
	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	0	4	3	現在は行っていませんが、今後必要に応じて導入を検討します。
	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	9	0	0	年4回内部研修会を実施するとともに、外部の研修会への参加も奨励しています。
適切な支援の	⑨	アセスメントを適切に行い、利用者や保護者のニーズや課題を客観的に分析した上で、個別支援計画を作成しているか	7	2	0	アセスメント、モニタリングを行い、プラン案会議を経て個別支援計画を作成しています。
	⑩	活動プログラムの立案をチームで行っているか	6	2	0	個別の活動や集団での活動をチームで話し合い立案しています。
	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	3	0	他事業所の取組みも参考にしながら、固定化しないよう工夫

提供		夫しているか				夫していきます。
	⑫	利用者の状況に応じて、個別支援計画が作成されているか	7	2		アセスメント、モニタリングに基づいて作成した支援計画に沿った支援を行っています。
	⑬	支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、その日に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	6	3		支援開始前の打ち合わせを行っているが、一部の短時間勤務に共有されていなかったこともあるので、全職員で情報を共有し支援につなげられるように改善します。
	⑭	支援終了後には、職員間で必ず打ち合わせをし、その日行われた支援の振り返りを行い、気づいた点等を共有しているか	6	3		支援終了後の振り返りに参加できなかった職員にも情報共有できるように改善します。
	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	10			必ずその日の記録をとり、改善につなげています。
	⑯	定期的にモニタリングを行い、個別支援計画の見直しの必要性を判断しているか	8	1		6か月に1度モニタリングを行い、計画の見直しを行っています。
関係機関や保護者との連携	⑰	相談支援事業所のサービス担当者会議に、利用者の状況に精通した最もふさわしい者が参画しているか	4	3		担当者会議には児童発達支援管理責任者が参加しています。
	⑱	学校との情報共有(年間計画、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	5	3		必要な時には積極的に学校と連絡を取り、連携を図っています。
	⑲	医療的ケアが必要な利用者の主治医等と連絡体制を整えているか	8			主治医からの指示書をもとに看護職員が個別マニュアルを作成しています。
	⑳	自立支援協議会等へ積極的に参加しているか	4	2	1	自立支援協議会の会議には児童発達支援管理責任者が参加していますが、会議の内容を職員と共有するように努めます。
	㉑	児童発達支援や放課後等デイサービスからサービスを移行する場合、それまでの支援内容等の情報を提供する等しているか	3	3		必要な支援内容の情報提供などを行い、連携会議等にも参加しています。
	㉒	日頃から利用者の状況を保護者と伝え合い、状況や課題について共通理解を持っているか	8			連絡帳や送迎時に状況を伝え合い、必要に応じて面談をしています。
	㉓	支援内容、利用者負担等について丁	4	3		契約時および変更があった際の説明に加え、支援内容につ

保護者への説明責任等		寧な説明を行っているか				いては日々の連絡帳や送迎時の会話でもお伝えしています。
	②④	保護者からの相談に適切に応じ、必要な助言と支援を行っているか	8	0	0	相談を受けた時は、必要な助言や支援を行っています。
	②⑤	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	5	3	0	いただいたご意見等に対しては、すぐに職員で話し合い、迅速な対応を心がけています。
	②⑥	定期的に通信等を発行し、活動概要や行事予定、連絡等の情報を子どもや保護者に対して発信しているか	9	0	0	毎月「森のつうしん」を発行し、活動内容や情報などを保護者に発信しています。
	②⑦	個人情報に十分注意しているか	8	1	0	個人情報保護については十分注意しておりますが、尚一層職員の意識向上に努めてまいります。
	②⑧	子どもや保護者との意思疎通や情報伝達のための配慮をしているか	8	0	0	話しやすい雰囲気づくりを心がけています。
非常時等の対応	②⑨	緊急時対応マニュアル、感染症対策マニュアルを策定し、職員や利用者・保護者に周知しているか	3	4	3	感染症対策マニュアルは整備しておりますが、マニュアルの保護者への周知については、周知方法を検討します。
	③⑩	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	2	0	訓練は行っておりますが、より実践的な訓練になるように工夫してまいります。
	③⑪	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	4	4	1	虐待防止委員会を設置し、職員への研修機会を確保します。
	③⑫	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、利用者や保護者に事前に十分説明し了承を得た上で、個別支援計画に記載しているか	7	1	0	保護者への説明と同意を得て個別支援計画に記載しています。
	③⑬	食物アレルギーのある子どもについて、保護者と情報を共有し対応がされているか	8	0	0	アレルギーがある場合は保護者から細かく内容を確認しています。
	③⑭	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	8	1	1	職員間での話し合いも行い、再発防止に努めていますが、短時間勤務の職員との共有ができていないことがあったため、全体での情報共有できるよう改善します。