

放課後等デイサービス自己評価表

放課後等デイサービス セントラルパークC

		チェック項目	保護者の評価			自己評価			<ul style="list-style-type: none"> 保護者からのご意見 保護者の評価、自己評価を受けての改善目標など
			はい (%)	どちらともいえない (%)	いいえ (%)	はい (%)	どちらともいえない (%)	いいえ (%)	
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	100	0	0	70	20	10	(改善目標など) 定員に即した広さを確保しております。
	2	職員の配置数は適切であるか	87	13	0	70	30	0	(改善目標など) 配置基準に即した職員を配置しております。
	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	75	25	0	80	20	0	(改善目標など) 砂利が敷いてあるためバギーが押しづらい。 (保護者から) 砂利が敷いてあるためバギーが押しづらいのでコンクリートにして頂きたい。
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	/			80	10	10	(改善目標など) 今後も業務改善に様々な職員が参画できるシステムを構築してゆきます。
	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	/			90	10	0	(改善目標など) アンケートの結果を全職員で共有し業務改善に繋げてゆきます。
	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	/			90	10	0	(改善目標など) 自己評価の結果はホームページで公表して行きます。
	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	/			80	20	0	(改善目標など) 現在第三者評価は入れておりませんが、今後検討してゆきます。
	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	/			90	10	0	(改善目標など) 現在も様々な研修に対し職員が積極的に参加しており、スキルの工場に努めております。
適切な支	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	100	0	0	90	0	10	(改善目標など) 定期的にご利用者のアセスメントを行い、計画に反映させております。

適切な支援の提供	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	/			90	0	10	(改善目標など) どの職員も均一的なアセスメントが出来るように、共通のアセスメントツールを使いアセスメントを行っております。
	11	活動プログラムの立案をチームで行っているか	/			90	10	0	(改善目標など) 活動プログラムは様々な職員から意見を聞き担当者が立案しております。
	12	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	63	25	12	90		10	(改善目標など) 活動プログラムはご利用者の特性などを考慮し、季節に合った活動を提供しております。
	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	/			80	10	10	(改善目標など) 休日は時間があることから、時間がかかるようなプログラムを提供するなどして、平日との区別をしております。
	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	/			90	0	10	(改善目標など) 平日は個別のプログラムが多くなってしまっていますが、休日は集団活動なども取り入れながら支援を行っております。
	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	/			70	20	10	(改善目標など) 朝の出勤時にその日の注意事項や連絡を毎日行っております。
	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	/			90	10	0	(改善目標など) 勤務終了後その日に気になったこと等を共有しております。また連絡ノートを活用し漏れの無いように努めております。
	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	/			90	10	0	(改善目標など) 毎日その日のご利用者の様子等を記録しファイルして、その後の支援に生かしております。
	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	/			90	10	0	(改善目標など) 定期的にモニタリングを行い支援の効果等を検証し、その後の支援に生かしております。
19	ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ支援を行っているか	/			90	10	0	(改善目標など) ガイドラインは職員がすぐに見られるところに置き、すぐに見られる環境を設定しております。	
関係機関や保護者	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	/			90	10	0	(改善目標など) 担当者会議は管理者、もしくは看護師など適切な職員が出席するようにしています。
	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	/			90	10	0	(改善目標など) 担当者会議で学校との情報共有を行っております。また、送迎時に情報共有を行っております。

保護者への説明責任等	34	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	75	25	0	90	10	0	(改善目標など) 毎月通信を発行させて頂き活動の様子など保護者にお伝えさせて頂いております。
	35	個人情報に十分注意しているか	75	25	0	90	10	0	(改善目標など) 職員の入職時に個人情報の取扱いについて誓約書を取り、個人情報流失に努めております。
	36	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	87	13	0	90	10	0	(改善目標など) 利用児童の特性に合った声掛けや意思の疎通を図っております。
	37	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	/			10	80	10	(改善目標など) コロナ過の現在はできておりませんが、今後検討してまいります。
非常時等の対応	38	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	25	63	12	90	10	0	(改善目標など) マニュアルについては職員には周知しておりますが、保護者の方にどのように周知していくか検討してまいります。
	39	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	50	50	0	90	10	0	(改善目標など) 年に2回定期的に火災、地震を想定した避難訓練を実施し、通信でその様子をお伝えしております。
	40	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	/			90	10	0	(改善目標など) 虐待の研修について毎年職員を参加させ意識付けを行っております。
	41	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	/			90	10	0	(改善目標など) 身体拘束を安全上行う場合は、支援計画に盛り込み、保護者に承諾を頂いたうえで、行った際は記録を残すようにしております。
	42	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	/			90	0	10	(改善目標など) 契約時に保護者からアレルギーについて書面で確認をしております。
	43	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	/			90	10	0	(改善目標など) ヒヤリハットについては職員がすぐに見られる環境をつくり、ヒヤリハットがあったときには共有しております。
満足度	44	こどもは通所を楽しみにしているか	100	0	0	/			(改善目標など) 今後も楽しい時間が過ごせるように努めてまいります。
	45	事業所の支援に満足しているか	75	25	0	/			(改善目標など) 今後も、ご利用者、保護者に満足いただける事業所運営を目指してまいります。

※未回答があるため100%にならない項目がある