



|                             |    |               |     |
|-----------------------------|----|---------------|-----|
| 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 | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                             | 7  | 0             | 0   |

- ・十分なスペースを確保しております。

|                |    |               |     |
|----------------|----|---------------|-----|
| ②職員の配置数は適切であるか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                | 5  | 2             | 0   |

- ・職員の勤務についてはシフト制を取り入れており、人員配置も満たしております。

|                                  |    |               |     |
|----------------------------------|----|---------------|-----|
| ③事業所の設備について、バリアフリー化の配慮が適切にされているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                  | 5  | 1             | 1   |

- ・多目的トイレ、エレベーターや手すりのある階段を設置しています。

|                                   |    |               |     |
|-----------------------------------|----|---------------|-----|
| ④業務改善を進めるためのPDCAサイクルに広く職員が参画しているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                   | 2  | 4             | 1   |

- ・事業所全体の動きについてはPDCAサイクルに基づいて、毎月振り返りと計画立てをしています。

|                                                         |    |               |     |
|---------------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ⑤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 | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                         | 4  | 3             | 0   |

- ・今年度アンケートを受けて利用時間の変更をしました。今後とも意見を改善に役立てていきます。

|                                    |    |               |     |
|------------------------------------|----|---------------|-----|
| 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 | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                    | 7  | 0             | 0   |

- ・HPにて公開しております。

|                                  |    |               |     |
|----------------------------------|----|---------------|-----|
| 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 | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                  | 2  | 2             | 3   |

・ 外部評価の結果と改善案を職員間で再度共有します。

|                               |    |               |     |
|-------------------------------|----|---------------|-----|
| 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 | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                               | 7  | 0             | 0   |

・ 内部・外部研修共に参加しています。今後も知識の向上に努めて参ります。

|                                                              |    |               |     |
|--------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ⑨アセスメントを適切に行い、子供と保護者のニーズや課題を客観的に分析したうえで、放課後等デイサービス計画を作成しているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                              | 7  | 0             | 0   |

・ 保護者様のご要望や日々のお子様の記録をもとに放課後等デイサービス計画の作成をしています

|                                            |    |               |     |
|--------------------------------------------|----|---------------|-----|
| 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 | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                            | 5  | 1             | 1   |

・ 標準化されたアセスメントツールの活用を検討していきます。

|                        |    |               |     |
|------------------------|----|---------------|-----|
| ⑪活動プログラムの立案をチームで行っているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                        | 5  | 2             | 0   |

・ 事業所内で会議を行い、プログラムを立案しています。

|                         |    |               |     |
|-------------------------|----|---------------|-----|
| ⑫活動プログラムが固定しないよう工夫しているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                         | 6  | 1             | 0   |

・ 新しいプログラムを取り入れ、静動の活動がまんべんなくできるように計画しています。

|                                      |    |               |     |
|--------------------------------------|----|---------------|-----|
| 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 | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                      | 4  | 3             | 0   |

・ 日々のレクリエーションの目的意識を全職員で周知できるようにしていきます。

|                                                    |    |               |     |
|----------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| 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て放課後等デイサービス計画を作成しているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                    | 7  | 0             | 0   |

|                                                     |    |               |     |
|-----------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ⑮支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、その日行われる支援の内容や役割分担について確認できているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                     | 7  | 0             | 0   |

・毎朝その日の活動の目的や子どもたちの様子について共有する時間を設けています。

|                                        |    |               |     |
|----------------------------------------|----|---------------|-----|
| ⑯支援終了後には、職員間で必ず打ち合わせを行い、気づいた点等を共有しているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                        | 5  | 2             | 0   |

・当日の申し送りと翌日に子供達の様子の振り返りをしています。

|                                           |    |               |     |
|-------------------------------------------|----|---------------|-----|
| 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 | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                           | 7  | 0             | 0   |

・子どもの様子と支援方法を記載することで、一人ひとりにあった支援が出来るようにしています。

|                                             |    |               |     |
|---------------------------------------------|----|---------------|-----|
| 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 | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                             | 7  | 0             | 0   |

・定期的にモニタリングと計画の見直しを行っています。

|                                   |    |               |     |
|-----------------------------------|----|---------------|-----|
| ⑲ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせて支援を行っているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                   | 6  | 1             | 0   |

・今後もガイドラインに則った支援をしていきます。

|                                                    |    |               |     |
|----------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| 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供の状況に精通した最もふさわしい者が参加しているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                    | 6  | 1             | 0   |

・今後も参加させていただき、ご家庭や関係機関と連携の取れた支援に繋げていきます。

|                                                                                  |    |               |     |
|----------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ②①学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、<br>子供の下校時刻の確認等）、連絡の調整（送迎時の対応、<br>トラブル発生時の連絡）を適切に行っているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                                                  | 6  | 1             | 0   |

・学校からお便りをいただいで確認しています。

|                                                |    |               |     |
|------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ②②医療ケアが必要な子どもを受け入れる場合は、<br>子供の主治医等と連絡体制を整えているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                | 3  | 2             | 2   |

・現時点で受け入れを実施していません。

|                                                                   |    |               |     |
|-------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ②③就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定<br>こども園、児童発達支援事業所等との間で<br>情報共有と相互理解に努めているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                                   | 2  | 3             | 2   |

・個人情報には留意し、事前の情報収集に努めます。

|                                                                                  |    |               |     |
|----------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ②④学校を卒業し、放課後等デイサービス事業所から<br>障害福祉サービス事業所等へ移行する場合、<br>それまでの支援内容等の情報を提供する等して<br>いるか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                                                  | 4  | 3             | 0   |

・今後、そのような依頼があった場合は情報提供をしていきます。

|                                                         |    |               |     |
|---------------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ②⑤児童発達支援センターや発達障害者支援<br>センター等の専門機関と連携し、助言や研修を<br>受けているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                         | 6  | 0             | 1   |

・静岡市発達障害者支援センター主催の研修に参加させていただいております。

|                                             |    |               |     |
|---------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ②⑥放課後児童クラブや児童館との交流や、障がいの<br>ない子供と活動する機会があるか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                             | 0  | 4             | 3   |

・ボランティアの学生との交流があります。今後児童館へも足を運んでいきます。

|                                |    |               |     |
|--------------------------------|----|---------------|-----|
| ②⑦（地域自立支援）協議会等へ積極的に<br>参加しているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                | 2  | 1             | 4   |

・自立支援協議会への参加はできていないので、今後検討していきます。

|                                                        |    |               |     |
|--------------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ⑳日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、<br>子供の発達状況や課題について共通理解を<br>持っているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                        | 7  | 0             | 0   |

・送迎時や連絡ノートを活用しています。

|                                                          |    |               |     |
|----------------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ㉑保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者に<br>対してペアレントトレーニング等の支援を行っ<br>ているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                          | 3  | 2             | 2   |

・ペアトレーニングに関する研修に参加した職員はいる為、今後検討します。

|                                        |    |               |     |
|----------------------------------------|----|---------------|-----|
| ㉒運営規定、支援の内容、利用者負担等について<br>丁寧な説明を行っているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                        | 7  | 0             | 0   |

・契約時にお伝えしております。

|                                                |    |               |     |
|------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ㉓保護者からの子育ての悩み等に対する相談に<br>適切に応じ、必要な助言と支援を行っているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                | 6  | 1             | 0   |

・どの職員も対応ができるように体制を整えていきます。

|                                                        |    |               |     |
|--------------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ㉔父母の会の活動を支援したり、保護者会等を<br>開催する等により、保護者同士の連携を支援<br>しているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                        | 6  | 1             | 0   |

・今年度は4回の親子イベントを開催しました。保護者向けセミナーなども検討していきます。

|                                                                                 |    |               |     |
|---------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ㉕子どもや保護者からの苦情について、対応の体制<br>を整備するとともに、子供や保護者に周知し、<br>苦情があった場合に迅速かつ適切に対応してい<br>るか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                                                 | 7  | 0             | 0   |

|                                                           |    |               |     |
|-----------------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ㉖定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、<br>連絡体制等の情報を子供や保護者に対して発信<br>しているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                           | 7  | 0             | 0   |

|                  |    |               |     |
|------------------|----|---------------|-----|
| ③⑤個人情報に十分注意しているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                  | 7  | 0             | 0   |

・写真の掲載に関しては同意書を取り、その他の個人情報も注意して取り扱っております。

|                                           |    |               |     |
|-------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ③⑥障害のある子供や保護者との意思の疎通や<br>情報伝達のための配慮をしているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                           | 7  | 0             | 0   |

|                                           |    |               |     |
|-------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ③⑦事業所の行事に地域住民を招待する等地域に<br>開かれた事業運営を行っているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                           | 7  | 0             | 0   |

・地域の方も来場可能なイベントを開催しています。

|                                                            |    |               |     |
|------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ③⑧緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染症<br>対応マニュアルを策定し、職員や保護者に周知<br>しているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                            | 7  | 0             | 0   |

|                                           |    |               |     |
|-------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ③⑨非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出<br>その他必要な訓練を行っているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                           | 7  | 0             | 0   |

|                                          |    |               |     |
|------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ④⑩虐待を防止するため、職員の研修機会を確保する<br>等適切な対応をしているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                          | 6  | 1             | 0   |

・今後も研修に参加していきます。

|                                                                                          |    |               |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ④⑪どのような場合にやむを得ず身体拘束行うかにつ<br>いて、組織的に決定し、子供や保護者に事前に<br>説明し了解を得た上で、放課後等デイサービス計<br>画に記載しているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                                                                          | 4  | 2             | 1   |

・現在、身体拘束を行う必要がありませんが、行う場合についての対応を全職員が把握できる  
よう周知します。

|                                            |    |               |     |
|--------------------------------------------|----|---------------|-----|
| ④⑫食物アレルギーのある子供について、医師の指示<br>書に基づく対応がされているか | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                                            | 3  | 4             | 0   |

・現時点で該当するお子さんがいません。利用開始時の面談での聞き取りを継続していきます。

|                              |    |               |     |
|------------------------------|----|---------------|-----|
| 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 | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ |
|                              | 7  | 0             | 0   |