

集計結果と回答（2020年11月実施分）

かぼすの丘 秋葉通り

		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	利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切であるか	1	3	0	⇒年齢や体格を考えると狭く感じることもあるが、スペースを工夫して使用していきます。
	②	職員の配置数は適切であるか	0	4	0	⇒職員4名体制で対応しています。利用人数に合わせて職員数を増員をしたり配慮しています。
	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	4	0	0	⇒室内は基本的にフラットな作りで、出入りに関しては段差がない裏口を利用して頂くようにしています。
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	1	0	⇒日々、会議やミーティングを通し全員で取り組んでいます。
	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	2	2	0	⇒今後もアンケートの実施を行い、意向や意見を取り入れ、適切に対応できるよう努めています。
	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	3	1	0	⇒毎年アンケート調査を実施し、ホームページに結果を公開しています。
	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	1	3	0	⇒関係機関等で月に1回、話し合いを行い、連携をとり評価をしています。
	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	1	1	2	⇒市や県で開催される研修に参加できる時は参加しています。職員との面談等も実施し、様々な研修に参加出来るようしていきます。今年は救命講習にも参加しました。
適切な 支援の 提供	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	2	2	0	⇒今後も保護者の方と連携をとり、計画を作成しています。
	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	1	3	0	⇒現在、使用していません。今後、使用するか検討してまいります。
	⑪	活動プログラムの立案をチームで行っているか	4	0	0	⇒月に一度の活動ミーティングを実施しています。
	⑫	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	4	0	0	⇒各職員からの意見、利用者、保護者の意見、要望、アイデアを取り入れています。
	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	3	1	0	⇒平日、休日、長期休暇は、その時に応じて活動内容を計画しています。
	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	3	1	0	⇒利用者の状況に応じて臨機応変に対応しています。
	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	4	0	0	⇒毎朝のミーティング、送迎時に打ち合わせ等行っています。
	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	4	0	0	⇒その日の振り返りや引継ぎを送迎後に行い、翌日の業務の打ち合わせも行っています。

	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	2	2	0	⇒毎日、記録をつけています。今後も記入漏れ、引継ぎ漏れ等のないように努め、支援に反映させていきます。
	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	2	1	1	⇒定期的にモニタリングを実施する機会があり、支援計画作成にもつなげています。
	⑲	ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせさせて支援を行っているか	3	0	1	⇒同じ支援を職員全員が提供できるように徹底してきます。
関係機関や保護者との連携	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	3	1	0	⇒管理者、児童発達支援管理責任者が主となり、出席しています。
	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	4	0	0	⇒学校担任、保護者連絡、お便り等で各職員が確認を行っています。
	㉒	医療的ケアが必要な子どもを受け入れる場合は、子どもの主治医等と連絡体制を整えているか	1	1	2	⇒緊急時の対応について確認を行っています。現在は対象の利用者の受け入れがありません。
	㉓	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	1	1	2	⇒現在は対象の利用者の受け入れがありません。
	㉔	学校を卒業し、放課後等デイサービス事業所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	2	2	0	⇒まだ対象者はいませんが、卒業を見越して必要な引継ぎ等は可能な限り関係者へ行っています。
	㉕	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	0	2	2	⇒相談支援員の方と話し合いを行い、情報交換を行っています。今後、案内があった場合は積極的に参加していきます。
	㉖	放課後児童クラブや児童館との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか	0	2	2	⇒今年は新型コロナウイルス感染症の影響もあり、交流の機会がありませんでした。今後も状況をみながら検討していきます。
	㉗	（地域自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか	0	2	2	⇒地域の活動に協力しています。参加した職員から報告、引継ぎをして内容の共有を行い、今後も同様に共有をしていきます。
	㉘	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	2	2	0	⇒面談や送迎時、連絡帳などを通して行っています。引き続き、調整が難しいご家庭ともしっかりと連携していけるよう努めていきます。
	㉙	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	0	2	2	⇒日々、保護者の方からの相談を聞いたり、支援の詳細等を伝えあう機会を設けています。また、モニタリング会議等を行い担っています。今後は、自信を持って対応できるようペアレントトレーニング研修等にも参加していきたいと考えております。
保護者への説明責任	⑳	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	3	0	1	⇒利用契約時に説明を行っています。
	㉑	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	2	2	0	⇒相談に応じて、その都度対応しています。今後も相談等話せる機会を大事にしていきます。
	㉒	父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催する等により、保護者同士の連携を支援しているか	1	1	2	⇒新型コロナウイルス感染症の影響もあり、今年は合同行事等が開催できませんでした。例年、行事等の企画を行っています。今後も状況をみながら様々な計画を検討していきます。

等	③③	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	2	2	0	⇒苦情があった際には、事業本部、副部長が主となり、迅速かつ適切に対応できるようにしていきます。
	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	4	0	0	⇒かばす便りやホームページ、Facebookで発信しています。
	③⑤	個人情報に十分注意しているか	3	1	0	⇒個人情報、十分配慮するよう職員全員に伝え、職員間でも徹底しています。今後も保護者、職員で確認をきちんと行っていきます。
	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	3	1	0	⇒利用者本人、保護者、必要に応じて関係機関と連携し、配慮に努めています。
	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	0	2	2	⇒新型コロナウイルス感染症の影響もあり、実施には至っていないが、地域の方を招待するなどの活動を今後、検討していきたいと思っています。
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	2	2	0	⇒保護者の方も周知していけるようホームページに掲載しています。今後、利用契約の際に保護者の方に説明する資料を検討していきたいと思っています。
	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	4	0	0	⇒年2回、火事、地震を想定した避難訓練を実施しています。また、防災クイズ等を活動に取り入れて利用者と一緒に日頃より意識づけをおこなっています。
	④⑩	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	3	0	1	⇒研修会を行い、適切な対応ができるようにしていきます。
	④⑪	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	2	1	1	⇒該当する児童がいません。
	④⑫	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	2	0	2	⇒アレルギーをお持ちの利用者の方には利用開始時に確認を行っています。また、クッキングなどの活動時には再度確認をしています。
	④⑬	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	2	2	0	⇒報告書などはあるが事例集はないため、今後ヒヤリハットを作成も検討し、事業所内で共有していきます。

＜ 要望 ＞ ・壁などの破損個所の修繕をしてほしい。

＜ 回答 ＞ ・壁の張替えを予定しています。今後も問題があれば早急に対応していきます。  
・今後も働きやすい職場環境を目指していきます。