

事業者向け

放課後デイサービス・児童発達支援事業評価表

令和2年12月実施

8名回答

| | | チェック項目 | はい | どちらとも いいない | いいえ | ご意見 |
|-------------|---|---|----|---------------|-----|---|
| 環境・ 体制整備 | ① | 利用者定員が指導訓練等スペースとの関係で適切であるか | 8 | | | |
| | ② | 職員の配置数は適切であるか | 7 | 1 | | |
| | 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 | | | |
| 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 | 8 | | | |
| | ⑤ | ご家族向け利用者表を活用する等によりアンケート調査を実地してご家族の意向を把握し、業務改善につなげているか | 8 | | | |
| | ⑥ | この自己評価にの結果を、事業所の会報やホームページ等で公開しているか | 8 | | | |
| | 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 | 7 | | 1 | 鳥取県の実地指導を受けていて指摘事項はありません。 外部評価に関しては、他部署も併せて法人全体で計画的に受けて、業務改善につ |
| | ⑧ | 職員の配置数は適切であるか等質の向上を行うために、研修の機会を確保しているか | 8 | | | |
| 適切な支援の | ⑨ | アセスメントを適切に行い、ご利用者のご家族のニーズや課題を客観的に分析した上で、放課後デイサービス計画を作成しているか | 8 | | | |
| | ⑩ | ご利用者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 | 8 | | | |
| | ⑪ | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 8 | | | |
| | ⑫ | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | 8 | | | |
| | 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支援しているか | 8 | | | |
| | ⑭ | ご利用者の状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組み合わせ放課後デイサービス計画を作成しているか | 8 | | | |
| | 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しているか | 8 | | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------|--|--|---|---|--|--|
| の提供 | ⑩ | 支援終了後には職員間で必ず打ち合わせし、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 | 8 | | | | |
| | ⑪ | 日々の支援に関して正しく記録をとることを徹底し、支援のお検証・改善つなげているか | 8 | | | | |
| | ⑫ | 定期的にモニタリングを行い、放課後デイサービス計画の見直しの必要性を判断しているか | 8 | | | | |
| | ⑬ | 障がい児相談支援所のサービス担当者会議に利用者様の状況に精通した最もふさわしい物が参画しているか | 8 | | | | |
| | ⑭ | 学校との情報共有(年間計画・行事予定等の交換・ご利用者様の下校時間の確認等)、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 | 8 | | | | |
| 係機関やご家族様との連携関係機関やご家族様との連携 | ⑮ | 医療的ケアが必要なご利用者様を受け入れる場合は、ご利用者様の主治医等と連絡体制を整えているか | 8 | | | | |
| | ⑯ | 就学前に利用していた保育園や幼稚園、認定こども園、児童発達支援事業所等へ移行する場合、それまでの支援内容等の | 8 | | | | |
| | ⑰ | 学校を卒業し、放課後デイサービス事業所から障がい福祉サービス事業所へ移行する場合、それまでの支援内容等の情報 | 8 | | | | |
| | ⑱ | 児童発達支援センターや発達障がい者支援センター等の専門機関と連携し、助言や | 8 | | | | |
| | ⑲ | 放課後児童クラブや児童館との交流や、障がいのない子どもと活動する機会があるか | 6 | 1 | 1 | | |
| | ⑳ | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか | 8 | | | | |
| | ㉑ | 日頃からご利用者様の状況をご家族と伝え合い、子どもの発達の状況や課題につ | 8 | | | | |
| | ㉒ | ご家族の対応力の向上を図る観点から、ご家族様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 | 8 | | | | |
| | ご家族様等への説明責任 | ㉓ | 運営規定、支援の内容、ご利用者様の負担等について丁寧な説明を行っているか | 8 | | | |
| | | ㉔ | ご家族様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 | 8 | | | |
| ㉕ | | 父母の会の活動の支援や、ご家族等の開催等によりご家族様同士の連携が支援されているか | 8 | | | | |
| ㉖ | | ご利用者やご家族からの苦情について、対応の体制を整備するとともにご家族様 | 8 | | | | |
| ㉗ | | 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ご利用者様やご家族様に対し発信しているか | 8 | | | | |

| | | | | | | |
|---------|----|--|---|--|--|--|
| 任等 | ③4 | 個人情報に十分注意しているか | 8 | | | |
| | ③5 | 障がいのある子どもやご家族様との意思の疎通や情報伝達のための配慮をしているか | 8 | | | |
| | ③6 | 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 | 8 | | | |
| 非常時等の対応 | ③7 | 緊急時対応マニュアルや防犯マニュアルを策定し職員やご家族様に周知しているか | 8 | | | |
| | ③8 | 非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出その他の必要な訓練を行っているか | 8 | | | |
| | ③9 | 虐待を防止するため、職員にお研修機会を確保する等、適切な対応をしているか | 8 | | | |
| | ④0 | 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、組織的に決定しご利用者様やご家族様に事前によく説明しているか | 8 | | | |
| | ④1 | 食物アレルギーのあるご利用者様について | 8 | | | |
| | ④2 | ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で | 8 | | | |