

通園センターさくらんぼデイサービス自己評価結果(公表)」

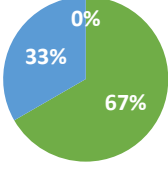
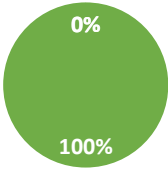
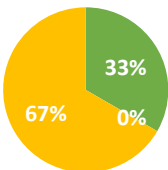
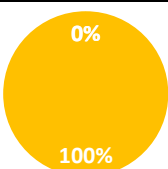
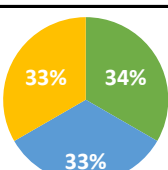
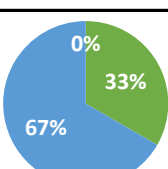
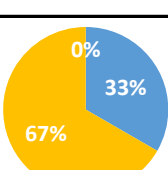
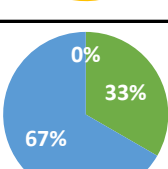
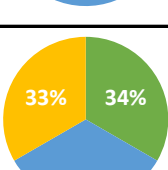
○この「放課後等デイサービス自己評価表(公表)」は、事業所全体で行った自己評価です。自己評価結果について職員間で討議を行い、課題や改善すべき内容、工夫している点について下表に表記いたしました。

公表:平成 31 年 2月 25日

事業所名 さくらんぼ

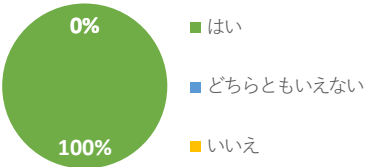
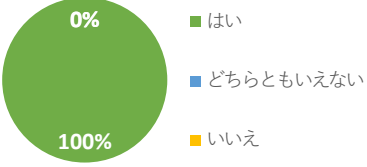
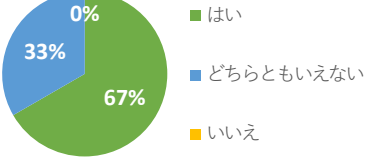
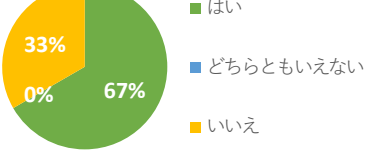
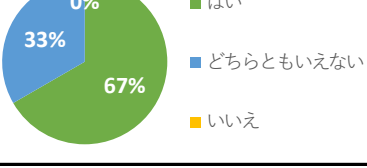
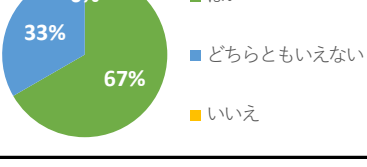
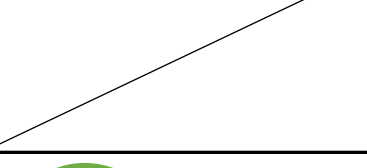
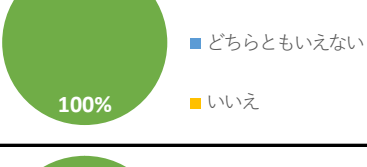
	チェック項目	回答結果	工夫している点や改善内容
環境・体制整備	① 利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切であるか	<ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	ついたてをしたり、別室に取り出して行っています。
	② 職員の配置数は適切であるか	<ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	
	③ 事業所の設備等について、バリアフリー化の配慮が適切になされているか	<ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	事業所内はもちろん、各棟をつなぐスロープがあり、施設とも行き来が出来ます。
業務改善	④ 業務改善を進める為の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	<ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	スタッフで振り返る日を定期的に作るようにしていきます。
	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	<ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	このアンケートを基に保護者と話し意見を取り入れ改善していきます。
	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	<ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	
	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	<ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	

適切な支援の提出

⑧	職員の資質向上を行うために、研修の機会を確保しているか	 <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	外部研修及び、内部研修を定期的に行っています。
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上で児童発達支援計画を作成しているか	 <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	
⑩	子どもの適応行動の状況を図る為に、標準化されたアセスメントツールを使用しているか	 <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	リハビリと連携を取りアセスメントツールを探っていきます。
⑪	活動プログラムの立案をチームで行っているか	 <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	ケース会を通じて、検討していきます。
⑫	活動プログラム固定化しないよう工夫しているか	 <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	
⑬	平日、休日、長期休暇に応じて課題を決め細やかに設定して支援しているか	 <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	
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る児童発達支援計画を作成しているか	 <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	H31年度は、担当職員を決め話し合いを行っていく様にしています。
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	 <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	
⑯	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、気付いた点等を共有しているか	 <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	支援を行った後、担当職員と話をする時間を作っています。

	⑰	日々の支援に関して正しく記録をとる事を徹底し、支援の検証・改善につなげているか	<ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	日々の記録を作成し、ケース会等に支援の検証・改善に繋げより良い支援を目指します。
	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	<ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	
	⑲	ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせる支援を行っているか	<ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	放課後等デイサービスのガイドライン総則に基づいて日々支援を行っていきます。
関係機関や保護者等との連携関係機関や	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もつともふさわしい者が参加しているか	<ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	
	㉑	学校との情報共有(年間計画・行事予定等の交換、子供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	/	/
	㉒	医療的ケアが必要な子どもを受け入れる場合は、子供の主治医等と連携体制を整えているか	<ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	医療的ケアが必要な児に対しては、定期的に会を持ち主治医や各機関情報共有を行っています。
	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	<ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	
	㉔	学校を卒業し、放課後等デイ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	<ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	引継ぎの会等で情報を提供していく様にします。
	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	<ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ 	

保護者との連携	②⑥	放課後児童クラブや児童館との交流や障害のない子供と活動する機会があるか		
	②⑦	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか		
	②⑧	日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子供の発達の状況や課題について共通理解を持っているか		家族様との情報交換を密にし共通理解を持てる様に心掛けていきます。
	②⑨	保護者の対応力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		
保護者への説明責任等	③⑩	運営規定、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		契約時に運営規定・支援内容・利用者負担等について丁寧に説明していきます。
	③①	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		随時、家族様からの子育ての悩み等に対する相談に応じ、助言と支援を行っていきます。
	③②	父母の会の活動を支援したり、保護者回答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		親の会のご案内は保護者会の方より行ってくれています。
	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		
	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		ホームページの紹介や会報を定期的に発行していきます。

	③⑤	個人情報に十分注意しているか	 <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ</p>	個人情報の取り扱いには十分注意をしております同意書も取っています。
	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為の配慮をしているか	 <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ</p>	
	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	 <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ</p>	年に1回は、希望の家祭を地域の方と合同で行い、沢山お越しいただいています。
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	 <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ</p>	マニュアルを閲覧できるようにしていきます。
	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	 <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ</p>	定期的な訓練を行っています。
	④⑩	虐待を防止する為、職員の研修機会を確保する等、適切な対応をしているか	 <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ</p>	年間研修や外部研修等に参加してもらっていく。
	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、児童発達支援計画に記載しているか		
	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	 <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ</p>	利用の際には必ず確認し必要な対応をしていく。
	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	 <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ</p>	月に1回、スタッフ会で安全推進委員会を中心に会を持ち検証・改善をしています。