

公表

事業所における自己評価結果（放課後等デイサービス）

事業所名		公表日				
こどもハウスだんぼ		令和 7 年 5 月 1 日				
		チェック項目	はい	いいえ	工夫している点	課題や改善すべき点
環境・体制整備	1	利用定員が発達支援室等のスペースとの関係で適切であるか。	13	0	こどもの特性を考慮しながら定期的に備品等の配置を変更している	
	2	利用定員やこどもの状態等に対して、 職員の配置数は適切であるか。	10	3	こども：職員＝1：1を心がけている	
	3	生活空間は、こどもにわかりやすく構造化された環境になっているか。また、事業所の設備等は、障害の特性に応じ、バリアフリー化や情報伝達等、環境上の配慮が適切になされているか。	12	1		構造上の段差など解消できない箇所があるが、福祉用具の活用などで補っている
	4	生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境になっているか。また、こども達の活動に合わせた空間となっているか。	13	0	毎日清掃・消毒を行い、衛生面には注意している。こどもの活動に合わせて適宜レイアウトの変更を行っている。	
	5	必要に応じて、こどもが個別の部屋や場所を使用することが認められる環境になっているか。	13	0	パーティションを使用するなど適宜、プライベートな空間を作っている。	
業務改善	6	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。	13	0	会議を通じて確認している。	
	7	保護者向け評価表により、保護者等の意向等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善につなげているか。	13	0		こうした評価で指摘を受けた項目等は会議で話し合うなど検討を行い、業務改善につなげているものの、必ずしも十分ではなく、今後さらに改善に努めたい。
	8	職員の意見等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善につなげているか。	11	2	日頃の支援の中で話し合う機会も多く、意見や提案を業務改善につなげている。	
	9	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。	0	13		今後の課題として検討したい
	10	職員の資質の向上を図るために、研修を受講する機会や法人内等で研修を開催する機会が確保されているか。	13	0	月に1回の会議に合わせて、内部研修の機会を設けている。外部研修においても必要に応じて受講を心がけている。	
適	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	13	0	支援プログラムを作成し、ホームページ上に公表している。	
	12	個々のこどもに対してアセスメントを適切に行い、こ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。	13	0	放課後等デイサービス計画内容が不十分にならないよう、保護者との話し合いを密に行い、ニーズを十分に反映した計画の作成を心がけている。	
	13	放課後等デイサービス計画を作成する際には、児童発達支援管理責任者だけでなく、こどもの支援に関わる職員が共通理解の下で、こどもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。	13	0	職員の意見や提案を考慮しながら、こども本位に検討した放課後等デイサービス計画を作成するように心がけている。	
	14	放課後等デイサービス計画が職員間に共有され、計画に沿った支援が行われているか。	13	0	放課後等デイサービス計画は職員が自由に閲覧できるようにしており、計画に沿った支援を心がけている。	
	15	こどもの適応行動の状況を、標準化されたツールを用いたフォーマルなアセスメントや、日々の行動観察なども含むインフォーマルなアセスメントを使用する等により確認しているか。	13	0	概ね確認できている	
	16	放課後等デイサービス計画には、放課後等デイサービスガイドラインの「放課後等デイサービスの提供すべき支援」の「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」及び「地域支援・地域連携」のねらい及び支援内容も踏まえながら、こどもの支援に必要な項目が適切に設定され、その上で、具体的な支援内容が設定されているか。	13	0	概ね具体的な支援内容を設定できるようにしている。	

切 な 支 援 の 提 供	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	13	0	月1回の会議で話し合っている。	
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	13	0	固定しないように実施している。	
	19	こ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、支援が行われているか。	13	0		偏った計画にならないよう取り組んでいきたい
	20	支援開始前には職員間で必ず打合せを行い、その日行われる支援の内容や役割分担について確認し、チームで連携して支援を行っているか。	13	0		打ち合わせを行っているものの、利用児の医療面、安全面等の確認も多いため、効率的に確認業務が行えるよう取り組みたい
	21	支援終了後には、職員間で必ず打合せを行い、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。	13	0		送迎等により、職員全員が参加しての打ち合わせが難しく、今後改善したい
	22	日々の支援に関して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。	13	0	日々の支援は経過記録等で記録している。	
	23	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、適切な見直しを行っているか。	13	0	6ヶ月ごとにモニタリングを実施し、必要に応じて児童発達支援計画の見直しを実施している。	
	24	放課後等デイサービスガイドラインの「4つの基本活動」を複数組み合わせて支援を行っているか。	13	0	1ヶ月を通じて4つの基本活動を網羅できるよう配慮に努めている。	このうち「地域交流の機会の提供」においては、ボランティアの受け入れにとどめており、感染症の状況により改善に努めたい。
	25	こどもが自己選択できるような支援の工夫がされている等、自己決定をする力を育てるための支援を行っているか。	13	0	例えば、買い物体験に出かけて、こどもに買いたい物を選択してもらうなど、自己選択のしやすい環境を提供しながら支援に努めている。	
関 係 機 関 や 保 護 者 と の 連 携	26	障害児相談支援事業所のサービス担当者会議や関係機関との会議に、そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。	13	0	主に管理者兼児童発達支援管理責任者が参画している	
	27	地域の保健、医療（主治医や協力医療機関等）、障害福祉、保育、教育等の関係機関と連携して支援を行う体制を整えているか。	13	0	母子センター等の医療関係者等と連携しながら支援を実施している。	
	28	学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、こ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。	12	1	必要に応じて、概ね適切に行っている。	
	29	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。	13	0	必要に応じて、概ね適切に行っている。	
	30	学校を卒業し、放課後等デイサービス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。	13	0	相談支援専門員を交えて、こどもの特性や支援内容等の必要な情報を提供している。	
	31	地域の児童発達支援センターとの連携を図り、必要等に応じてスーパーバイズや助言や研修を受ける機会を設けているか。	0	13		今後必要に応じて地域の児童発達支援センターとの連携を図っていきたい。
	32	放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他のこどもと活動する機会があるか。	2	11		特に実施しておらず、感染症の情勢を鑑みながら、改善していきたい。
	33	（自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。	0	13	協議会への参加はできていない。	連絡会には参加しているが、今後は協議会への参加を心がけていきたい。
	34	日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こ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。	13	0	日頃のライン連絡や送迎時に顔を合わせた際に、こどもの状況を話し合う機会をもっている。	
	35	家族の対応力の向上を図る観点から、家族に対して家族支援プログラム（ペアレント・トレーニング等）や家族等の参加できる研修の機会や情報提供等を行っているか。	13	0	必要に応じて実施している。	
	36	運営規程、支援プログラム、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか。	13	0	契約時に説明を行っている。	

保護者への説明等	37	放課後等デイサービス提供を作成する際には、こどもや保護者の意思の尊重、こどもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、こどもや家族の意向を確認する機会を設けているか。	13	0	担当者会議を通じて保護者の希望等を聴き取る機会を設けている。その他日頃の意見交換等においてこどもや保護者の意向を聴き取っている。	
	38	「放課後等デイサービス計画」を示しながら支援内容の説明を行い、保護者から放課後等デイサービス計画の同意を得ているか。	13	0		
	39	家族等からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、面談や必要な助言と支援を行っているか。	13	0	日頃の会話の中で相談に応じている。場合によって保護者の来所により実施することもある。	
	40	父母の会の活動を支援することや、保護者会等を開催する等により、保護者同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。また、きょうだい同士で交流する機械を設ける等の支援をしているか。	13	0	毎年、夏祭り（8月）や運動会（10月）など、保護者やこどもの兄弟等に参加してもらえるイベントを開催している。そのイベントを通じて保護者同士の交流も行われている。	
	41	こ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、こ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。	13	0	契約時に重要事項説明書の説明時に周知する他、こどもや保護者から苦情や相談があった場合は、電話等により迅速に対応している。	
	42	定期的に通信等を発行することや、HPやSNS等を活用することにより、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報をこどもや保護者に対して発信しているか。	13	0	毎月の利用料負担額の請求時に、機関誌（毎月発行）、次月の活動予定等をこども、家族に向けて送付している。機関誌は弊社ホームページにも掲載している。	
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	13	0	鍵付書庫に保管している。	
	44	障害のあるこ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。	13	0	配慮できている。	
	45	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	13		コロナ感染症は落ち着いたとはいえ、様々な感染症に罹患することも多いため、なかなか地域住民の受け入れをし難い面もあるが、今後検討したい。
非常時等の対応	46	事故防止マニュアル、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等を策定し、職員や家族等に周知するとともに、発生を想定した訓練を実施しているか。	13	0	年に2回の消防訓練を実施している。	策定はしているものの家族への周知は不十分であるため、今後は、家族と共に行うイベント等でマニュアルの周知を行いたい。
	47	業務継続計画（BCP）を策定するとともに、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。	13	0	BCPは策定している。	日頃の支援等で、なかなか十分な訓練ができていないのが現状であるため、これからは消防訓練と併せて実施するなど、工夫をしている。
	48	事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状況を確認しているか。	13	0	服薬やてんかん等の情報は事務所内に掲示するなどして、周知徹底を行い、事故等が起こらないよう注意している。	
	49	食物アレルギーのあるこどもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか。	10	3		現在は食物アレルギーのこどもの利用はない。
	50	安全計画を作成し、安全管理に必要な研修や訓練、その他必要な措置を講じる等、安全管理が十分された中で支援が行われているか。	13	0	安全計画を作成し、事業所内に掲示するとともに、安全計画に基づいた管理の中で支援を実施している。弊社ホームページ上でも掲載している。	
	51	こどもの安全確保に関して、家族等との連携が図られるよう、安全計画に基づく取組内容について、家族等へ周知しているか。	13	0	家族等には、安全計画の弊社ホームページへの掲載を伝達し、取り組み内容の周知をお願いしている。	
	52	ヒヤリハットを事業所内で共有し、再発防止に向けた方策について検討をしているか。	13	0	職員にはどんな細かいことでもヒヤリハット事例として提出するよう話合っている。	
	53	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。	13	0	定期的に虐待予防の研修を実施するとともに、虐待と疑う行為があった場合に互いに注意し合える雰囲気づくりを行っている。	
	54	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、こ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。	13	0	自傷行為等やむを得ず身体拘束が必要な場合は、必ず保護者との話し合いを経て、放課後等デイサービス計画に記載している。	