		チェック項目	はい	どちらとも	いいえ	 改善目標、工夫している点など
		,		いえない		
	1	利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で				1 人あたり 6.28 ㎡以上の活動スペースを
тш		適切であるか	0			確保し、室内運動の際は机やホワイトボー
環境						ドを活動室端に移動する等の工夫をして います。
· 児	(2)	職員の配置数は適切であるか				います。 児童指導員、保育士を基準数(2 名)
     体	(2)	服兵の配直数は廻りてめるか.	0			火重指導員、休育工を基準数(2 石) 以上配置しています。
制						以上印度しているす。
整	(3)	 事業所の設備等について、バリアフリー化の配				
備		慮が適切になされているか		$\circ$		室まで段差は無く、廊下には手すりを設置
						しています。トイレは多目的トイレも完備し
						ています。
	4	業務改善を進めるための PDCA サイクル (目				本評価について実施スケジュールを作成
		標設定と振り返り)に広く職員が参画している	$\circ$			し、職員会議等で確認をしています。
		か				
	(5)	保護者等向け評価表を活用する等により、ア				保護者向けの評価表結果を基に、月1度
業		ンケート調査を実施して保護者等の意向等を	$\circ$			の職員会議で、業務改善を行っています。
務		把握し、業務改善につなげているか				
改	6	この自己評価の結果を事業所の会報やホーム	$\circ$			法人 HP で公開しています。
善		ページ等で公開しているか				
	7	第三者による外部評価を行い、評価結果を				第三者による外部評価については、現在
		業務改善につなげているか			0	実施予定はありませんが、今後必要に応じ
						て実施を検討していきます。
	8	職員の資質の向上を行うために、研修の機会				法人全体で人材育成のための研修計画
		を確保しているか	0			を策定、実施しています。また、事業所独
	(9)	アセスメントを適切に行い、子どもと保護者のニ				自の研修計画を策定、実施しています。 相談受付票、アセスメントシート、個別支
	9)	アセスメントを適切に行い、すと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				相談受付票、アセスメントシート、個別支援計画書、評価表は法人独自のものを作
		等デイサービス計画を作成しているか				
適		SV 12 CVBIETCH WO CO.ON	$\circ$			個別支援計画を作成しています。また、サ
切切						ービス提供のプロセスを管理するため、ケア
な						マネジメントマニュアルを作成し、使用して
支						います。
援	10	子どもの適応行動の状況を図るために、標準				適応行動の観点からアセスメントツールの
の		化されたアセスメントツールを使用しているか			0	使用も検討していますが、現在は使用して
提						いません。どのアセスメントツールが利用者
供						に合っているのかを判断するためにアセスメ

						います。
	11)	活動プログラムの立案をチームで行っているか				職員同士でのミーティング等で立案してい
			0			ます。
	(12)	 				 
	•	ているか				グラムを設定しています。また選択活動を
		CV-0/J				取り入れ、利用者が主体的にメニューを選
						択できるよう工夫をしています。
	(13)	 	$\cap$			・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(1)	十日、休日、長州が収に心して、課題できる。     細やかに設定して支援しているか				□ 虚布プログラムと杯口限定プログラムを設 □ け、活動を設定しています。
	(14)	子どもの状況に応じて、個別活動と集団活動				「集団の中の個別化」をベースに利用者や
	(14)	子ともの人がに心して、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	$\circ$			「美国の中の個別でしてパースに利用者です。     家族の希望、現在の状態等を把握し、個
		を廻直組の占わせて放譲後寺ディリーに入計     画を作成しているか				家族の布室、現在の状態等を指揮し、個     別と集団の組み合わせを意識した支援計
		囲でTF放しているか				
		 				画を作成しています。
	15)					支援開始前に支援の内容や役割について tttchthtstzchilltsixttxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
		の日に行われる支援の内容や役割分担につい		0		打ち合わせをする時間を設けています。 
		て確認しているか				フのロのストナスのロウにはどここてわらず
	16)	支援終了後には職員間で必ず打合せを行				その日のことをその日中には行えておらず、
		い、その日行われた支援の振り返りで、気付い		0		時間を作ることもできていません。週1回の
		た点等を共有しているか 				ミーティング時に振り返りや気づいた点の共
						有、今後の支援等を話し合っています。
	17)	日々の支援に関して正しく記録を取ることを徹				日々の支援の記録は取っていますが、支
		底し、支援の検証・改善につなげているか 		O		援の検証・改善につなげていけるだけの質
						の高い記録は出来ていません。
	18)	定期的にモニタリングを行い、放課後等デイサ				モニタリングを月1回行い、必要に応じて評
		-ビス計画の見直しの必要性を判断している   .	0			価、見直しを行っています。 
		<i>b</i>				
	19	ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合				利用者の状態や環境、段階等を踏まえ、
		わせて支援を行っているか 	0			組み合わせて支援を行っています。 
	20	障害児相談支援事業所のサービス担当者会	_			障害児相談支援事業所のサービス担当
		議にその子どもの状況に精通した最もふさわし 	0			者会議は契約利用者の凡そ 2/3 程度行
		い者が参画しているか 				われており、参画しています。関係機関で 
						構成するケース会議にも参画しています。
関	21	学校との情報共有(年間計画・行事予定等				学校迎え時に先生と情報を共有していま
係		の交換、子どもの下校時刻の確認等)、連絡	0			す。また、電話連絡やケース会議、先生の
機		調整(送迎時の対応、トラブル発生時の連				見学等で情報を共有しています。
関		絡)適切に行っているか	,	,	,	
ゃ	22	医療的ケアが必要な子どもを受け入れる場合				対象者の利用は現在ありません。
保		は、子どもの主治医等と連絡体制を整えてい				

護		るか				
者	23	就学前に利用していた保育所や幼稚園、認				現在は就学後すぐ利用する方がおらず、ど
٤		定こども園、児童発達支援事業所等との間で				の方も就学から一定期間が経過してからの
の		情報共有と相互理解に努めているか				利用となっています。
連	24)	学校を卒業し、放課後等デイサービス事業所				終了前アセスメントを実施し、ニーズや課
携		から障害福祉サービス事業所等へ移行する場		0		題等の分析結果を次の事業所等へ渡す
		合、それまでの支援内容等の情報を提供する				ためのシートを作成していますが、活用でき
		等をしているか				ておらず、口頭だけでの提供となっていま
						す。シートを活用していきます。
	23	児童発達支援センターや発達障害者支援セ				発達障害者支援センターから助言を受
		ンター等の専門機関と連携し、助言や研修を	0			け、連携を密にしています。
		受けているか				
	26	放課後児童クラブや児童館との交流や、障害				月に 1 回放課後児童クラブとの合同活動
		のない子どもと活動する機会があるか	0			を行っています。今後、他の放課後児童ク
						ラブとも活動できるように機会を広げていけ
						ればと考えています。
	27	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参				橋本・伊都地域自立支援協議会こども部
		加しているか	0			会、ケアマネジメント連携部会に毎回参加
						しています。
	28	日ごろから子どもの状況を保護者と伝え合い、				送迎時や迎えに来られる保護者と情報交
		子どもの発達の状況や課題について共通理解				換しています。
		を持っているか		0		それ以外の保護者とは、必要に応じて連
						絡をしていますが、課題を共有する機会ま
						では設けられていません。
	29	保護者の対応力の向上を図る観点から、保				同法人の就労支援事業所ソプラスとの合
		護者に対してペアレント・トレーニング等の支援			0	同家族会を行っていますが、課題の共有や
		を行っているか				家族支援までは至れていません。
	30	運営規程、支援の内容、利用者負担等につ				体験時や契約時に説明を行っています。
		いて丁寧な説明を行っているか	0			
	(31)	 	0			
		適切に応じ、必要な助言と支援を行っているか				す。
	32	父母の会の活動を支援したり、保護者会等を				 同法人の就労支援事業所ソプラスとの合
保		開催する等により、保護者同士の連携を支援		0		同家族会を行っています。
護		しているか				
者	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				三者委員、運営適正化委員会の情報を
の		│ │ し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応	0			事業所内に掲示しています。また、苦情の
説		しているか				際は苦情受付フローチャートを用いて適切
明						に対応できるようにしています。
責	34	定期的に会報等を発行し、活動概要や行事				年 2 回、広報誌を発行しています。また、

任			$\cap$			 毎月の活動予定表を配布しています。
等		こだして発信しているか				四月 100 日到 17 足18 色田市 10 ているす。
ਹ	35	個人情報に十分注意しているか				 法人で個人情報の保護に関する規則とが
	99	INC. NO. CO. WILLIAM CO. WILLI		$\circ$		イドラインを設けており、見直しをしていま
						す。
	60					」。 出来る限り視覚的に情報を取り入れられ
	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 	O			るように紙ベースのものやホワイトボードを活
						用し伝えています。
	37	事業所の行事に地域住民を招待する等地域				法人としての祭りを年に1度開催しており、
		に開かれた事業所運営を図っているか 			0	地域の方に案内していましたが、新型コロ
						ナウイルス感染症の流行により、中止となっ
						ています。
	38	緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染				各種マニュアルは策定しています。すべての
		症対応マニュアルを策定し、職員や保護者に		0		マニュアルを保護者に周知できていません
		周知しているか				が、準備の整ったものから周知しています。
	39	非常災害の発生に備え、定期的に避難、救	0			年に 2 回、非常災害訓練を実施していま
非		出その他必要な訓練を行っているか				す。
常	40	虐待を防止するため、職員の研修機会を確保				6ヶ月に1度セルフチェックシートを用いて、
時		する等、適切な対応をしているか				自己の業務中の対応について振り返りを
等			0			行っています。法人で虐待防止委員会を
の						設置し、年に1度の人権研修と年に1度
対						の権利擁護・虐待防止研修を実施してい
応						ます。
	(41)	どのような場合にやむを得ず身体拘束を行うか	/	/		虐待防止委員会で身体拘束に関する規
		   について、組織的に決定し、子どもや保護者に				程を定めているが、現在その対象となる利
		   事前に十分説明し了解を得た上で、放課後				用者はいません。
		   等デイサービス計画に記載しているか				
	42	食物アレルギーの子どもについて、医師の診断				アセスメントの際、保護者から聴取していま
		   の指示書に基づく対応がされているか				すが、現在その対象となる利用者はいませ
						٨.
	43	   ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で共有	<u> </u>	V	<u> </u>	
		しているか	0			1 回の職員会議で対策案を検討していま
		- · · · <del>- · ·</del>				す。
			]			