

きららのいえでは、提供するサービスの質について、指導員自ら評価・点検をしています。

指定基準を満たしたうえで、より良いサービス提供を目指しお子様の幸せ・未来に貢献し続けるとともに、自己評価結果を公表することで、皆様に安心してご利用いただく一助となる為の物です。

なお、標準基準は、厚生労働省が定める「放課後等デイサービスガイドライン」をもとに独自の基準を設けています。

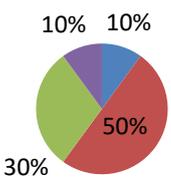
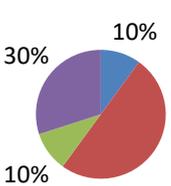
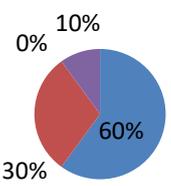
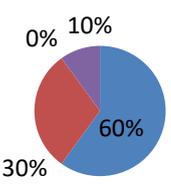
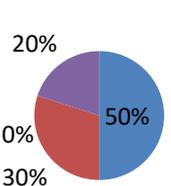
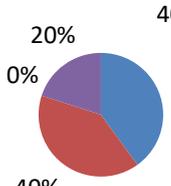
| | チェック項目 | 回答割合 | 改善目標、工夫している点など |
|---------|--|---|---|
| 環境・体制整備 | 1 利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切であるか | <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答</p> | ・構造化、スペースを確保する為、パーティション等を使用するなどして利用者に対応を心掛けている。 |
| | 2 職員の配置数は適切であるか | <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答</p> | ・人員としては足りているが、より良い支援の為にはもう少し人員が欲しい。 ・介助度が高い利用者に対して、人員が不足している。職員同士が不安に感じないように、声を掛け合いながらその日の配置を工夫している。 |
| | 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 | <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答</p> | ・車イスが通るには狭い箇所がある。 |
| | 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 | <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答</p> | ・ミーティングが不十分。 ・集まる機会を設ける必要がある。 |
| | 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 | <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答</p> | |

| | | | | |
|------|----|---|---|---------------------------------|
| 業務改善 | 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 ■ 無回答 | ・事業所内に掲示しているが、HPには掲載できていない。 |
| | 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 ■ 無回答 | |
| | 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 | <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答 | ・人権研修、同行援護従事者研修、強度行動障害研修をおこなった。 |
| | 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 | <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答 | |
| | 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 | <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答 | |
| | 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 ■ 無回答 | |

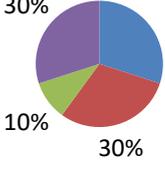
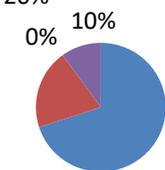
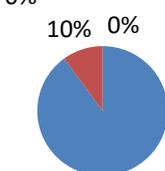
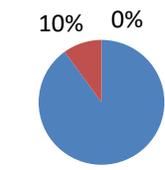
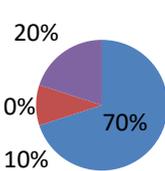
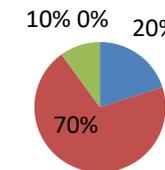
適切な支援の提供

| | | | |
|----|--|---|--|
| 12 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | <p>0% 0% 30% 70%</p> <ul style="list-style-type: none"> はい どちらともいえない いいえ 無回答 | ・毎月、季節に応じたカレンダーやものづくりをしている。 |
| 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 | <p>0% 10% 30% 60%</p> <ul style="list-style-type: none"> はい どちらともいえない いいえ 無回答 | |
| 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て放課後等デイサービス計画を作成しているか | <p>0% 10% 0% 90%</p> <ul style="list-style-type: none"> はい どちらともいえない いいえ 無回答 | ・制作などの個別活動、クッキングやゲームなどの集団活動を取り入れている。 |
| 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 | <p>0% 10% 0% 90%</p> <ul style="list-style-type: none"> はい どちらともいえない いいえ 無回答 | ・毎日、ミーティングをおこなっている。 |
| 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 | <p>0% 0% 40% 60%</p> <ul style="list-style-type: none"> はい どちらともいえない いいえ 無回答 | ・送迎がある為、終了後に集まって振り返る時間を設けるのは難しいが、常勤職員で話し合い、翌日のミーティングに反映している。 |
| 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 | <p>0% 0% 30% 70%</p> <ul style="list-style-type: none"> はい どちらともいえない いいえ 無回答 | ・個別支援計画をもとに支援、記録に反映している。 |
| 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 | <p>20% 0% 20% 60%</p> <ul style="list-style-type: none"> はい どちらともいえない いいえ 無回答 | ・毎月、各職員がその子の様子を専用の用紙に入、提出している。それらをまとめ、見直しの判断をしている。 |

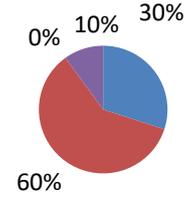
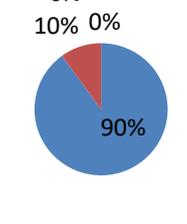
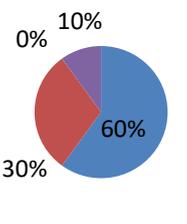
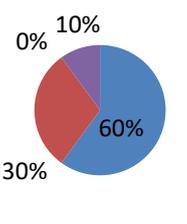
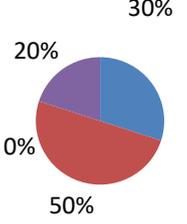
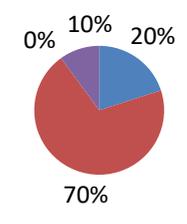
| | | | | |
|--------------|----|--|--|---|
| 関係機関や保護者との連携 | 19 | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ合わせて支援を行っているか | <p>30% はい 50% どちらともいえない 20% いいえ 0% 無回答</p> | ・各職員がガイドラインに目が通せるよう冊子を置いている。 |
| | 20 | 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議にその子どもの状況に精通した最もふさわしい者が参画しているか | <p>70% はい 10% どちらともいえない 20% いいえ 0% 無回答</p> | |
| | 21 | 学校との情報共有(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 | <p>80% はい 10% どちらともいえない 10% いいえ 0% 無回答</p> | ・連絡帳、メール、電話にて情報の共有をしている。 |
| | 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 | <p>60% はい 20% どちらともいえない 20% いいえ 0% 無回答</p> | ・保護者の方から通院の様子や結果を報告していただいている。 ・必要時、事業所での子供の様子を文書し、保護者を通して主治医に伝えていただいている。 |
| | 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 | <p>30% はい 50% どちらともいえない 20% いいえ 0% 無回答</p> | |
| | 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 | <p>30% はい 50% どちらともいえない 20% いいえ 0% 無回答</p> | ・障害福祉サービス事業所との連携が不十分。 |
| | 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 | <p>40% はい 40% どちらともいえない 20% いいえ 0% 無回答</p> | |

| | | | |
|----|--|---|---|
| 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 |  <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答 | ・同区の加盟している事業所連絡会で児童クラブや児童館との交流を模索する案があるが、実現に至っていない。 |
| 27 | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか |  <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答 | ・同区の加盟している事業所連絡会でつながりはあるが、自事業所としては不十分。 |
| 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 |  <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答 | ・連絡帳、メール、電話、送迎時にて伝えている。 |
| 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 |  <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答 | |
| 30 | 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 |  <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答 | |
| 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 |  <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答 | |

保護者への説明責任等

| | | | |
|----|--|---|---|
| 32 | <p>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</p> |  <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答</p> | <p>・保護者参加の行事を通して、保護者同士の交流の場を設けている。</p> |
| 33 | <p>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</p> |  <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答</p> | |
| 34 | <p>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</p> |  <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答</p> | <p>・毎月おたよりを作成し、利用者に配布している。</p> |
| 35 | <p>個人情報に十分注意しているか</p> |  <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答</p> | |
| 36 | <p>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</p> |  <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答</p> | <p>・絵カードやジェスチャー、手話などその子にあったコミュニケーション方法を図っている。</p> |
| 37 | <p>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> |  <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答</p> | <p>・餅つき大会を通して近隣住民と一緒に関わる機会があった。</p> |

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 ■ 無回答</p> | <p>・マニュアルはあるが、火災以外の訓練ができていない。</p> |
| 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 ■ 無回答</p> | <p>・毎月、予定表に避難訓練を取り入れている。 ・火災の訓練はできているが、地震を想定した訓練も定期的に取り入れていきたい。</p> |
| 40 | 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 |  <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答</p> | <p>・年に1回、虐待防止、権利擁護の研修に参加している。</p> |
| 41 | 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 |  <p>■ はい ■ どちらともいえない ■ いいえ ■ 無回答</p> | <p>・保護者の同意を得て個別支援計画書に記載している。</p> |
| 42 | 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 ■ 無回答</p> | <p>・アセスメント時に確認し、職員に周知している。 ・保護者からの連絡にて自宅や学校の対応をきいて対応している。</p> |
| 43 | 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 ■ 無回答</p> | <p>・事例が不十分。作成時には職員間で共有している。</p> |