

保護者向け 評価表

回収率 10/13 (76.9%)

| | チェック項目 | はい | どちらともいえない | いいえ | ご意見 |
|----------|--|----|-----------|-----|-----------|
| 環境・体制整備 | ① 子どもの活動等のスペースが十分に確保されているか | 9 | 1 | | 回答率 10/10 |
| | ② 職員の配置数や専門性は適切であるか | 10 | | | 回答率 10/10 |
| | ③ 事業所の設備等は、スロープや手すりの設置などバリアフリー化の配慮が適切になされているか | 10 | | | 回答率 10/10 |
| 適切な支援の提供 | ④ 子どもと保護者のニーズや課題が客観的に分析された上で、放課後等デイサービス計画*1 が作成されているか | 10 | | | 回答率 10/10 |
| | ⑤ 活動プログラム*2 が固定化しないよう工夫されているか | 10 | | | 回答率 10/10 |
| | ⑥ 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 | 2 | 3 | 4 | 回答率 9/10 |
| 保護者への説明等 | ⑦ 支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか | 9 | 1 | | 回答率 9/10 |
| | ⑧ 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ができるか | 8 | 1 | | 回答率 9/10 |
| | ⑨ 保護者に対して面談や、育児に関する助言等の支援が行われているか | 6 | 2 | 2 | 回答率 10/10 |
| | ⑩ 父母の会の活動の支援や、保護者会等の開催等により保護者同士の連携が支援されているか | 3 | 2 | 4 | 回答率 9/10 |
| | ⑪ 子どもや保護者からの苦情について、対応の体制を整備とともに、子どもや保護者に周知・説明し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか | 5 | 4 | | 回答率 9/10 |
| | ⑫ 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がなされているか | 9 | 1 | | 回答率 10/10 |
| | ⑬ 定期的に会報やホームページ等で、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報や業務に関する自己評価の結果を子どもや保護者に対して発信しているか | 8 | 2 | | 回答率 10/10 |
| | ⑭ 個人情報に十分注意しているか | 10 | | | 回答率 10/10 |
| | ⑮ 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、保護者に周知・説明されているか | 8 | | 2 | 回答率 10/10 |
| | ⑯ 非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出、その他必要な訓練が行われているか | 7 | 2 | 1 | 回答率 10/10 |

| | | | | | |
|-----|--------------------|---|--|--|----------|
| 満足度 | ⑪ 子どもは通所を楽しみにしているか | 7 | | | 回答率 7/10 |
| | ⑫ 事業所の支援に満足しているか | 7 | | | 回答率 7/10 |

各コメント

- 問⑩ 参加していないのでわからない。
10月のイベントが台風で中止になってしまい残念だった。
- 問⑪ 苦情を聞いたことが無いのでわからない。
- 問⑫ 防犯マニュアル覚えていない。

事業者向け 放課後等デイサービス自己評価表

| | | チェック項目 | はい | どちらともいえない | いいえ | 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 | | <input type="radio"/> | | 車いすなどが入ると狭く感じる |
| | ② | 職員の配置数は適切であるか | | <input type="radio"/> | | 基準は満たしているが、より良い支援のため拡充を図っている。 |
| | 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 | <input type="radio"/> | | | |
| 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 | | <input type="radio"/> | | 定期的に一人一人の支援内容と目標・課題の設定を見直し、現実的な範囲での実施を心がけている |
| | 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 | | <input type="radio"/> | | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | | 内部・外部への研修への参加や企画を行っている。 |
| | 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 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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 | | <input type="radio"/> | | 個別にアセスメントし、その子どもの適応状態の把握は行っているが、統一された規格化には至っていない。 |
| | ⑪ | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | | <input type="radio"/> | | 行ってはいるが、もっと専門職との連携と有意義な提案を行っていきたいと考えている。 |
| 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 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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 | <input type="radio"/> | | | |

| | | | | | | |
|--------------|------|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| 関係機関や保護者との連携 | (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 | <input type="radio"/> | | | |
| | (19) | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせて支援を行っているか | <input type="radio"/> | | | |
| | (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 | <input type="radio"/> | | | 連絡があった時にはできる限り時間を合わせ協力していくことになっている。 |
| | (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 | <input type="radio"/> | | | 学校とは適時連絡を取れる体制になっている。 |
| | (22) | 医療的ケアが必要な子供を受入れる場合は、子どもの主治医等と連絡体制を整えているか | | <input type="radio"/> | | 事前に主治医などの連絡先や相談先の確認を行っている。 許可書のやりとりのみでご家庭を挟んでいるため書面上でのやり取りになっている。 |
| | (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 | | <input type="radio"/> | | 引継ぎが必要な際は訪問し引継ぎを行っているが全員ではない。 |
| | (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 | | <input type="radio"/> | | 依頼があれば情報を提供できるようにしているが、他事業者からの依頼はまだありません。 |
| | (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 | | <input type="radio"/> | | 今年度は専門機関への研修は参加していない。 |
| | (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 | | | <input type="radio"/> | 地域の図書館との交流程度しかない。 |
| | (27) | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか | | <input type="radio"/> | | |
| 保護者への説明責任等 | (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 | | <input type="radio"/> | | なるべく状況などは伝えるようにしているが、もっと積極的に発信していく必要がある。 |
| | (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 | | <input type="radio"/> | | 必要に応じて助言などはおこなっているが、ペアレントトレーニングとまではできていない。 |
| | (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 | <input type="radio"/> | | | |
| | (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 | | <input type="radio"/> | | ご相談があればできる限りの情報を提供する用意はあるが、積極的には行っていない。 |
| | (32) | 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 | | | <input type="radio"/> | 保護者会は開いていない |

| | | | | | |
|---------|--|---|---|--|---|
| | (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 | | ○ | | 体勢の整備はあり、速やかに解決できるよう考 えているが、まだそのようなことはないので、今 の体制で十分かはわからない。 |
| | (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 | | ○ | | 月間スケジュールを作成、配布しているが、具 体的でない部分や変更することがある。 |
| | (35) 個人情報に十分注意しているか | ○ | | | |
| | (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 | | ○ | | なるべく情報は伝えるようにしている。 |
| | (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 | ○ | | | 事業所の公開イベントには地域の方を招待して いる。 |
| | (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 | | ○ | | マニュアルはあり、周知も行ってきたが、まだ不 十分だと思う。 |
| | (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 | ○ | | | 定期的に訓練を行い、見直している。 |
| 非常時等の対応 | (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 | ○ | | | 虐待防止委員会を設置し、職員への研修や自 己覚知を行っている。 |
| | (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 | ○ | | | 身体拘束についての取り決めや書類、経過観 察の手順はあるが、実施する必要なあるこども は現在いない。 |
| | (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 | ○ | | | アレルギーに対しての指示書はないが、禁食 がある児童が利用する際は摂取しないよう に心がけている。 |
| | (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 | ○ | | | |

事業所内意見・改善点

- ・活動スペースは広いと思っていたが、車いすやケアの備品が入ってくると手狭に感じる。
- ・より良い支援のために人員を増やしたい。
- ・色々な情報をもっと発信していく必要がある。
- ・知識や技術を高めるためにもっと外部の研修などに出ていく必要がある。
- ・医療的ケアや病理への理解をさらに深めていく必要がある。