

事業者等向け放課後等デイサービス評価表の集計結果(公表)

公表日

2023年 11月 1 日

事業所名

さわやか愛の家 さいじょう館

対象職員数 6 名

回収数: 6 名

回収率: 100.0%

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	改善点	改善に向けた 具体的な取り組み
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	3	3	0	十分な広さがあり、活動によってスペースを分けておりますが、今後も安全面には注意して支援をいたします。	職員の見守り体制の強化をしていきます。
	2	職員の配置数や専門性は適切であるか	1	1	4	法人内で月に1回研修を実施しております。事業所内でも定期的に研修を行っております。	今後も研修等継続して行ってまいります。また、利用児童の人数に応じた職員人数の確保にも努めます。
	3	事業所の設備等は、スロープや手すりの設置等バリアフリー化の配慮が適切にされているか	2	3	1	2階にある事業所の為、階段がありますが、手すりが設置されております。	室内はバリアフリーとなっております。安全面には十分に配慮いたします。
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、広く職員が参加しているか	4	2	0	計画実施後には必ず職員全員で振り返りを行い、改善を意識して業務に取り組んでおります。参加が難しい場合には申し送りノートを活用しております。	振り返りの中で上がった改善点は、次の活動等に反映しております。職員全員がPDCAサイクルを意識して業務に取り組みます。
	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	6	0	0	保護者の皆様にはアンケートにご協力いただき、感謝しております。	保護者の皆様からのご意見を真摯に受け止め、お子様を安心して預けられるよう改善してまいります。
	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	6	0	0	アンケート集計後、事業所の玄関・ホームページにて結果を公開しております。	お手すきの際に保護者の皆様にもご確認いただきたく存じます。
	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	4	0	2	事業所として外部評価は行っておりませんが、本社による内部監査を定期的に行っております。	法人としては第三者による外部監査を受けています。今後も本社の指示のもと、業務改善に努めてまいります。
	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	6	0	0	毎月1回事業所内研修・本社研修を行っております。	今後も研修を行い、職員のスキルアップに努めます。
適切な 支援の 提供	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	6	0	0	計画更新の際には、学校や家庭での様子を面談等で伺い、全職員で分析したうえで作成しております。	今後も関係機関の皆様と連携を図り、課題に沿った支援計画を作成して参ります。
	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	3	3	0	計画更新の際、アセスメントシートを使用し実施しております。	法人としてリタリコを導入しており、支援等の際に使用しております。
	11	活動プログラムの立案をチームで行っているか	4	2	0	活動プログラムは職員全員で立案し、実施しております。法人としては、リタリコを導入しております。	法人内の事業所が行っている活動内容を集約し、統一した活動が提供できるようにいたします。
	12	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	5	1	0	季節に応じた活動を取り入れております。外出支援や交流も少しずつ取り入れております。	季節感を大切にし、子どもたちが安全に楽しめる活動を提供していきます。また、保護者様からのご要望等も取り入れていきます。

適切な支援の提供	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	4	2	0	滞在時間に応じてスケジュールを作成しております。	新型コロナウイルス感染症防止のため外出レクが行えませんでした。現在少しずつ増やしております。
	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	6	0	0	支援計画に基づき集団活動と個別活動をそれぞれ取り入れております。	今後も保護者様からのご希望を取り入れながら、集団活動と個別活動を実施します。
	15	支援開始前には職員間で必ず打合わせをし、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	6	0	0	朝礼時に当日の活動・目的・注意事項等を細かく話し合い、全職員で確認しております。	引き続き、朝礼時の打ち合わせを実施し、安全に支援ができるよう努めます。
	16	支援終了後には、職員間で必ず打合わせをし、その日行われた支援の振り返りを行ない、気づいた点等を共有しているか	6	0	0	終礼時に、当日の活動の振り返りや児童様の様子を共有し、改善点等を話し合っております。	今後も、終礼時に振り返りを実施し、全職員での情報共有を行います。
	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	6	0	0	記録物は当日に記入を行い、職員2名以上で内容の確認実施、月末には再度確認を行っております。また、日々の活動の反省も記録し、次回の活動に活かしております。	記入漏れのないよう今後も継続して記録の確認を行います。
	18	定期的にモニタリングを行ない、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	5	1	0	支援計画更新時には対象児童のモニタリングを実施し、保護者様との面談にて家庭と事業所それぞれの様子を共有しております。	学校等の関係機関との連携も積極的に行って参ります。
	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	4	2	0	新型コロナウイルス感染防止のため、「地域交流の機会の提供」ができておりません。	コロナが落ち着き次第、交流が持てる場を作っていきます。
関係機関や保護者との連携	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加しているか	5	1	0	サービス担当者会議には、児童発達支援管理責任者が同席しております。会議の内容は全職員で共有しております。	今後も全職員で情報共有をし、支援を行って参ります。
	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	6	0	0	利用開始時や本児の状況が変わった際には、学校へ訪問し、打ち合わせを行っております。また、学校の予定表をいただけるためとても助かっております。	今後も保護者様や学校の先生方と連携を図りながら、情報共有を行って参ります。
	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	0	2	4	現在医療的ケアが必要な児童様のご利用はありません。	今後医療的ケアが必要な児童様のご利用になる場合には、病院の主治医、医療機関の方々との連携を図る体制を整えます。
	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	4	2	0	新1年生ご契約の際には、保育所や幼稚園等に伺い、支援方法等の情報共有を行っております。	引き続き、ご利用前には保育所や幼稚園との連携を図り、情報共有に努めてまいります。
	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	0	2	4	開所から現在まで障害福祉サービス事業所等へ移行された方がいらっしゃいません。	今後、さいじょう館より障害福祉サービス事業所へ移行される方がいらっしゃった場合、これまでの支援内容等の情報提供をし、障害福祉サービス事業所との連携を図ります。
	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	0	1	5	現在、専門機関の研修等への参加はできておりません。児童相談所の職員が実施する勉強会には参加しております。	管理者、児発管が研修へ参加し、全職員との共有ができる体制づくりを行います。
	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	1	0	5	新型コロナウイルス感染防止のため行っておりません。	コロナが落ち着き次第、交流の機会が持てるよう検討していきます。