

事業所名：放課後等デイサービス 星の王子さま2

アンケート実施期間：令和3年9月1日～9月10日

回答数：5/6件

公表：令和3年11月1日

|                                  |   | チェック項目  | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | 無回答 | 改善目標、工夫している点など  |
|----------------------------------|---|---|----|---------------|-----|-----|---|
| 環境・<br>体制<br>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                                  | 5  |               |     |     | 設置基準を満たしていますが、コロナ禍では密に感じる時もある為、検討していきたい。  |
|                                  | ② | 職員の配置数は適切であるか   | 3  | 2             |     |     | 法令設置基準以上は問題ないが、介助を要する利用者が半数を占めるので人員配置増に努めた。   |
|                                  | 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                           | 2  | 3             |     |     | 福祉車両が導入された。移動式スロープを準備し、必要に応じて設置しているが、今後も改善に努めた。   |
| 業務<br>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              | 5  |               |     |     | 毎日、支援開始前に打ち合わせを行い、職員間で情報を共有し、随時、個別支援会議も実施している。  |
|                                  | 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     | 5  |               |     |     | 保護者向けのアンケート調査を実施し、保護者等の意向を把握し、業務改善に努めている。   |
|                                  | 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                           | 5  |               |     |     | 順次、ホームページにて公開している。  |
|                                  | 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                             |    | 5             |     |     | 法人の内部監査・当事業所以外の職員の評価を受けている。   |
|                                  | 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                                | 5  |               |     |     | 県や相談事業所主催の研修に参加しているが、今年度は新型コロナの影響で中止が相次いでいるため、事業所内で研修会を行っている。   |
| 適切<br>な<br>支<br>援<br>の<br>提<br>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 | 5  |               |     |     | モニタリングの時期に保護者へ聞き取り用紙を配布しニーズの確認をしている。また、必要に応じて保護者と連携を取りながら情報共有を行っている。聞き取り用紙や子どもの課題に合わせて支援計画を作成するよう努めている。 |
|                                  | 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                   | 5  |               |     |     | アセスメントシートを作成し、職員間での共有に努めている。  |
|                                  | ⑪ | 活動プログラムの立案をチームで行っているか                                       | 5  |               |     |     | 会議等を通して、活動プログラムの検討に努めている。   |
|                                  | 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  |               |     |     | 今年度は新型コロナの影響で、活動が制限されることも多かったが、社会情勢を見つめながら楽しめる活動を検討していく。  |
|                                  | 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                         |    | 5             |     |     | 一人ひとりの課題や利用状況に応じて、活動内容を工夫している。プリントを活用した SST もしている。  |
|                                  | 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放課後等デイサービス計画を作成しているか            | 5  |               |     |     |   |
|                                  | 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             | 5  |               |     |     | 毎日、支援開始前に打ち合わせを行っている。   |

|                          |   |  |   |   |   |   |   |
|--------------------------|---|--|---|---|---|---|---|
|                          | 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                   | 3 | 2 |   |   | 支援終了後に振り返りを行う時間はないので、翌日の支援開始前の打ち合わせで情報を共有している。        |
|                          | 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                               | 5 |   |   |   | 個別支援会議においてケースを取り上げ、支援の改善につなげている。                      |
|                          | ⑱ | 定期的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                              | 5 |   |   |   | 半年毎にモニタリングを実施し、個別支援計画の見直しをしている。                       |
|                          | ⑲ | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせさせて支援を行っているか                                     | 5 |   |   |   |   |
| 関係機関や保護者との連携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画しているか                     | 3 | 2 |   |   |   |
|                          | 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 | 5 |   |   |   | 学校との情報共有を図っている。                                       |
|                          | 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                             |   |   |   | 5 | 現在、医療的ケアが必要な児童はいないが、医療機関との連絡体制は整っている。                 |
|                          | 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                |   | 4 | 1 |   | 可能な限り情報共有を行い、相互理解ができるように努めていきたい。                      |
|                          | 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     | 5 |   |   |   |   |
|                          | 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                          |   |   |   | 5 | 面談時同席していただき、相談支援員から助言を受けている。                          |
|                          | 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                                  |   |   |   | 5 | 放課後児童クラブや児童館との交流は行っていないが、長期休業中は小学生に来所してもらい交流する機会を設けた。 |
|                          | ㉗ | （地域自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか   | 2 | 3 |   |   | 理事長が、年に一回参加している。                                      |
|                          | 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                        | 5 |   |   |   |   |
|                          | 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                       | 4 | 1 |   |   | モニタリング時等、随時相談を受けた際に支援を行っている。                          |

|            |    |   |   |   |   |   |   |
|------------|----|---|---|---|---|---|---|
| 保護者への説明責任等 | ③⑩ | 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   | 5 |   |   |   | 契約時に説明している。   |
|            | ③⑪ | 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                                       | 5 |   |   |   | 相談を受けた場合には早急に対応するよう努めている。                                     |
|            | ③⑫ | 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                                   |   | 4 | 1 |   | 保護者会がないため、親子行事等で保護者同士の交流の機会を引き続き設ける。(新型コロナの影響で中止になった。)        |
|            | ③⑬ | 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             | 4 |   |   | 1 | 苦情受付箱を設置している。苦情対応マニュアルに沿って迅速かつ適切に対応するように心がけている。               |
|            | ③⑭ | 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                               | 4 |   |   | 1 | 日々の活動の様子は毎月発行のおたよりやホームページ、ツイッターで発信している。                       |
|            | ③⑮ | 個人情報に十分注意しているか  | 5 |   |   |   | 個人情報の取り扱いについては、規定を設け配慮しているが、職員間でも取り扱いについて確認をしている。             |
|            | ③⑯ | 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  | 5 |   |   |   | 個々に合った方法で意思の疎通や情報伝達を心がけている。                                   |
|            | ③⑰ | 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   |   | 1 | 4 |   | 今後、地域の方と交流ができるような行事等を検討していく。                                  |
| 非常時等の対応    | ③⑱ | 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                                | 5 |   |   |   | 各マニュアルを策定し職員間で周知している。保護者への周知や説明に努める。                          |
|            | ③⑲ | 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   | 5 |   |   |   | 定期的に避難訓練を実施している。  |
|            | ④① | 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   | 4 | 1 |   |   | 県や相談事業所主催の研修に参加しているが、今年度は新型コロナの影響で中止が相次いでいるため、事業所内で研修会を行っている。 |
|            | ④② | 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 |   |   |   | 5 | 現在、身体拘束をしている子はいない。  |
|            | ④③ | 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   |   |   |   | 5 | 現在、該当する事案はない。   |
|            | ④④ | 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  | 5 |   |   |   | 打ち合わせ時の振り返りで情報を共有し、報告書に記入している。                                |