

公表

事業所における自己評価総括表

○事業所名	はなのき放課後等デイサービス		
○保護者評価実施期間	令和 6 年 1 月 6 日		～ 令和 7 年 1 月 31 日
○保護者評価有効回答数	(対象者数)	6名	(回答者数) 6名
○従業者評価実施期間	令和 6 年 12 月 1 日		～ 令和 6 年 12 月 23 日
○従業者評価有効回答数	(対象者数)	2名	(回答者数) 2名
○事業者向け自己評価表作成日	令和 6 年 12 月 23 日		

○ 分析結果

	事業所の強み(※)だと思われること ※より強化・充実を図ることが期待されること	工夫していることや意識的に行っている取組等	さらに充実を図るための取組等
1	医療的なケアが必要な児童が安心して通えるよう看護師の配置を行っています	看護師が常勤で勤務していることで、体調面のケアを行いながら一緒にレクリエーションやゲーム・創作などの活動に参加することができています	看護師も同行した外出活動を今年度より開始しました
2	送迎時に、保護者と情報共有が行いやすく、体調面も含めた様子報告が円滑です	送迎時の話で気になったこと等は、事業所内で共有し、場合によっては必要な対応を行っています	
3	医療的なケアが必要な児童が多くおられるため、利用中は個別のリハビリメニューや少人数での活動を中心に取り組んでいます	理学療法士等と連携して、個々に合わせたストレッチメニューを考案し、実施しています	

	事業所の弱み(※)だと思われること ※事業所の課題や改善が必要だと思われること	事業所として考えている課題の要因等	改善に向けて必要な取組や工夫が必要な点等
1	地域との交流の機会が少ない	一人ひとり医療的なケアを含めた配慮が必要な利用児童に対し、ゆとりのある人員体制が組めていない。そのため、児童館との交流や、地域の他のことと活動する機会に出向くことは出来ていません	今年度より、看護師も付き添う外出の機会を創出し、複数回実施できました。近隣の店舗へ出向くことができ、今後もできる範囲で継続していきたいと考えています
2			
3			

放課後等デイサービス 事業所における自己評価結果(公表)

公表:令和7年3月17日

事業所名: はなのき放課後等デイサービス

区分	チェック項目	はい	いいえ	工夫している点	課題や改善すべき点を踏まえた改善内容又は改善目標
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	○		併設する生活介護と活動スペースを分け、適切な空間確保に努めています。	
	2 職員の配置数は適切であるか	○		法令に沿った人員配置を行っています。医ケアが必要な児童が安心して通えるよう看護師の配置を行っています。	保護者の要望される個別支援を実現させるため、人員の確保が必要。
	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	○		施設全体でバリアフリー化に努めています。	
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、広く職員が参画しているか	○		業務改善が必要な場合、職員で意見を出し合って目標を設定し、改善と振り返りに努めています。	
	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	○		保護者アンケートの結果の他に、日々の保護者との相談や面談から、意向や要望を把握し、業務改善に努めています。	
	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	○		令和6年度の自己評価結果をホームページで公開しています。	令和7年度分も令和7年度中に公開予定です。
	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	○		令和6年度9月に南丹保健所による集団指導を受けました。	
	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	○		法人内での研修や、外部での研修に参加しています。放デイ事業所の見学は1回実施しました。	

区分	チェック項目	はい	いいえ	工夫している点	課題や改善すべき点を踏まえた改善内容又は改善目標
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	○		児童の日々の様子の観察や、保護者との面談で情報を整理し、計画作成に努めています。お手伝い活動や役割・当番等で、児童が成功体験を重ねられる機会を作ります。	
	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	○		発達検査の結果や心理士の所見、サポートブック等の情報を、児童との関りに生かしています。	
	11 活動プログラムの立案をチームで行っているか	○		児童発達支援管理責任者、児童支援員、看護師で相談し、プログラムを立てています。	
	12 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	○		児童のニーズに応じた個別活動の他に、集団でのゲームや制作、散歩等を組み合わせて支援を行っています。また、不定期で外出活動を実施し、児童が地域と触れ合う機会を作っています。	
	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	○		平日は個別支援を中心にを行っています。短縮校時や学校休業日は集団活動を組み合わせて支援を行っています。	
	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	○		集団活動では他利用児と同じ空間で一緒に活動して過ごします。個別活動では利用児1人1人のニーズに応じた取り組みを行っています。	
	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	○		支援開始前に、支援内容や役割分担について確認しています。	
	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		○	支援終了後に職員が送迎に出るため、全員揃っての打ち合わせが難しい状況です。翌日朝のミーティングで共有を行っています。	
	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	○		児童の状態、医療的ケアの実施状況、活動の様子を丁寧に記録しています。1人1人の支援計画の内容に基づいて、記録を行うようにしています。	
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	○		年間計画を立案後、半年ごとにモニタリング会議を行っています。児童の状況に応じて、定期的に見直しも行っています。		
19 ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせさせて支援を行っているか	○		ガイドラインの総則の基本活動を組み合わせさせた支援を行っています。		

区分	チェック項目	はい	いいえ	工夫している点	課題や改善すべき点を踏まえた改善内容又は改善目標
関係機関や保護者との連携	20		○	今年度の実施はありませんでした。	
	21	○		送迎時を中心に情報共有に努めています。行事や活動内容についても適宜情報交換を行っています。	
	22	○		受け入れ前に主治医を確認しています。ケアに関して必要なことはご家族を通して確認を行っています。	
	23	○		保護者に了承を得てから、必要に応じて情報収集を行っています。	
	24	○		今年度該当の方はいらっしゃいませんが、移行される児童がおられる場合、障害福祉サービス事業所等へ情報共有を行っています。	
	25	○		法人内の児童発達支援センターから助言を受けています。	
	26		○		医療的なケアが必要な児童が多くおられるため、利用中は個別のリハビリメニューや少人数での活動を中心に取り組んでいます。穏やかな時間を過ごしてもらおうを考えているため、現在は交流の機会を持っていません。
	27	○			福祉保健圏内の自立支援協議会に放課後等デイサービス事業所の集まりがあるため、参加をしています。
	28	○		連絡帳内や送迎時に、利用時の様子や家庭での様子、困りごと等を保護者と共有しています。	
29			○		

区分	チェック項目	はい	いいえ	工夫している点	課題や改善すべき点を踏まえた改善内容又は改善目標	
保護者への説明責任等	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	○		契約時に資料をお渡しし、丁寧な説明を行っています。	
	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	○		保護者から相談や困りごとをお聞きしたり、支援についての共通認識を取り合っています。	
	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		○	現在保護者会はありません。	
	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	○		苦情受付窓口を設置しており、契約時に説明しています。苦情受付時、速やかに対応出来る体制をセンターでとっています。	現在苦情はありません。
	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	○		花ノ木の所内報を配布しています。事業所内では発行していませんが、行事や活動の様子を適宜写真で配布・掲示しています。	
	35	個人情報に十分注意しているか	○		毎年個人情報保護規定に基づいた研修を実施しています。個人情報の取り扱いには十分注意しています。	
	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	○		支援前や活動前には必ず子どもたちに声掛けをしてから支援しています。連絡帳の保護者欄や、利用日の確認もわかりやすい表にすることで情報のやり取りを行っています。	
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	○		事業所での行事は行っていませんが、法人主催で地域住民に参加していただける『花ノ木ふれあいまつり』を昨年10月に開催しました。ご利用されている児童もご家族と参加されました。		
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	○		各マニュアルを策定、職員に周知しています。保護者には面談等でお伝えしています。	今後より分かりやすく、かつ簡単にマニュアルをチェック出来る方法があれば検討します。
	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	○		地域支援部通所係として開催していますが、放デイ単体での防災訓練は実績がありません。	放デイ単体での防災訓練の実施を検討しています。
	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	○		法人内の虐待防止研修に参加しています。	
	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	○		年に1回、支援計画の面談時に説明、同意を得ています。また、モニタリングの際に評価・見直しを行っています。	
	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	○		利用前の聞き取りの面談時に栄養士が同席し、アレルギーの有無の確認を行っています。必要に応じ、医師とも相談して対応しています。	
	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	○		1ヶ月毎に取りまとめ、対策を立てたものを事業所内で共有しています。	