

|              |    | 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  | 7  | 3   |  |
|              | 2  | 職員の配置数は適切であるか   | 10 |     |  |
|              | 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   | 8  | 2   | 室内に「はり」があり、全盲の児童がぶつかってしまう。             |
| 業務改善         | 4  | 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                         | 9  | 1   |  |
|              | 5  | 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   | 10 |     |  |
|              | 6  | 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  | 9  | 1   | 事業所内研修を年6回行っております。                     |
| 適切な支援の提供     | 7  | 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                     | 10 |     | 保護者との面談・ヒヤリングを定期的に行っております              |
|              | 8  | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか   | 9  | 1   |  |
|              | 9  | 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   | 9  | 1   |  |
|              | 10 | 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                                | 10 |     | 午前中に事業所内担当者会議を行い、日々、子供たちの状況把握を共有しています。 |
|              | 11 | 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                                  | 10 |     | 毎日の朝の朝礼、申し送りを行っています。                   |
|              | 12 | 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  | 10 |     |  |
|              | 13 | 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                                      | 10 |     |  |
| 関係機関や保護者との連携 | 14 | 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          | 10 |     |  |
|              | 15 | 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  | 3   | 未記入2                                   |
|              | 16 | 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              | 8  | 2   |  |
|              | 17 | 白旗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                                  | 9  | 1   | 毎日の連絡帳と、送迎時の保護者との関わりを密に行っております。        |
|              | 18 | 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             | 10 |     | その日のうちに、対応しております。                      |
|              | 19 | 個人情報に十分注意しているか  | 10 |     |  |
| 非常時等の対応      | 20 | 緊急時対応、防犯対応、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   | 10 |     |  |
|              | 21 | 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   | 10 |     | 毎月一回、避難訓練を計画しています。                     |
|              | 22 | 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   | 10 |     | 研修には必ず参加しています。                         |
|              | 23 | 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 | 9  |     | 未記入1                                   |
|              | 24 | 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   | 9  |     | 未記入1                                   |
|              | 25 | 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  | 10 |     | ヒヤリハット、事故報告は、厳しく対応しております。              |

保護者等からの放課後等デイサービス事業所評価の集計結果(公表)

公表: 令和 3 年 11 月 15 日

事業所名: 多機能型障がい児通所支援事業所みなみ 保護者等数(児童数) 27名 回収数 21 割合 80 %

|                  | チェック項目   | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | わからない | ご意見               | ご意見を踏まえた<br>対応         |
|------------------|--|----|---------------|-----|-------|-------------------|------------------------|
| 環境・<br>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   | 13 | 4             | 2   | 2     | 児童の人数に対して狭く感じられる。 | 柵の設置工事を行いホールスペースを確保した。 |
|                  | 2 職員の配置数や専門性は適切であるか  | 16 | 2             | 1   | 2     |                   |                        |
|                  | 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  | 19 |               |     | 2     |                   |                        |
| 適切な<br>支援の<br>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が作成されているか   | 18 | 2             |     | 1     |                   |                        |
|                  | 5 活動プログラムが固定化しないよう工夫されているか   | 19 |               | 1   | 1     |                   |                        |
|                  | 6 放課後児童クラブや児童館との交流や、障がいのない子どもと活動する機会があるか   | 11 |               | 5   | 5     |                   |                        |
| 保護者<br>への<br>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  | 19 | 1             |     |       | 未記入1              |                        |
|                  | 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ているか  | 16 | 3             |     | 1     | 未記入1              |                        |
|                  | 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  | 13 | 2             | 2   | 4     |                   |                        |
|                  | 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   | 4  | 3             | 5   | 9     | コロナのため仕方がない       | コロナ終息次第検討。             |
|                  | 11 子どもや保護者からの苦情について、対応の体制を整備するとともに、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  | 17 | 1             |     | 3     | 苦情を出したことがない。      |                        |
|                  | 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   | 20 | 1             |     |       |                   |                        |
|                  | 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   | 18 | 2             |     | 1     |                   |                        |
|                  | 14 個人情報に十分注意しているか  | 21 |               |     |       |                   |                        |
| 非常時<br>等の<br>対応  | 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   | 13 | 3             | 2   | 3     |                   |                        |
|                  | 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   | 20 | 1             |     |       |                   |                        |
| 満足<br>度          | 17 子どもは通所を楽しみにしているか  | 18 | 3             |     |       |                   |                        |
|                  | 18 事業所の支援に満足しているか  | 19 | 2             |     |       |                   |                        |
| その他              | <p>・とても楽しく通っています。・いつも素敵な対応をありがとうございます。・今後共よろしくお願ひします。<br/>                 ・学校よりみなみの話を聞くことが多いです。・利用時間が少ないため、活動や父母の会等参加出来ず、こちらの都合 に合わせてもらいいつもありがとうございます。・安心安全な時間を過ごさせて頂いています。</p> |    |               |     |       |                   |                        |