

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5年11月15日

事業所名：児童ルームたちキッズ鳥栖中央

実施日：令和5年9月1日

		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 設備	①	利用定員が指導訓練室スペースと関係で適切であるか。	0	7	0	<ul style="list-style-type: none"> ・学習時は適切だが、キッズトレーニング等の時は狭い。 ・利用人数増加に伴い手狭になっている。 ・15名定員が集まり軽運動等を行う場合、少々手狭だと感じる。それ以外は事足りている。 ・活動によっては狭いことがあるので、レイアウトを工夫して行っている。 ・人数が多い日などは活動を分けるなどの対処を行う。 ・定員上限だと手狭に感じる。 ・学習ルームのスペースは適切であるが、活動ルームについては最大利用者において少し狭く感じられる。
	②	職員の配置数は適正であるか。	5	2	0	<ul style="list-style-type: none"> ・適正ではあるが、余裕があるわけではない。 ・余裕のある人員配置である。 ・利用者の人数に応じて、児童指導員の人数を調整している。 ・介助が必要な利用者が多い日はスタッフが少なく感じる。
	③	事業所の設備等について、バリアフリー化の配置が適切になされているか。	0	6	1	<ul style="list-style-type: none"> ・段差があったりスロープ対応等出来ていない。今のところ車イスの利用者はいない。 ・完全バリアフリー化ではないが、1階活動室～玄関・トイレまでフラットである。 ・現在、車いすや松葉杖を使用する利用者がない為問題ないが、いる場合、階段等がバリアフリー（手すりはあるが）化できていない。昇り降りが困難な可能性あり。 ・2階の階段手すりあり。車いすの利用者がいれば検討が必要。 ・段差などが多くバリアフリーにされている所が少ない。見守りや手助けを行う。 ・階段は急だが手すりが付いている。 ・文章（言葉）による指示・注意に加え、ピクトグラムによる方法も多く取り入れることを検討してはどうか。

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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・朝終礼を行っている。 ・ミーティングを毎月行っている。 ・ねらいや目標設定を行い、業務にスタッフ間で確認している。 ・主に朝礼、終礼等で職員間での話し合いが行われている。 ・朝礼、終礼、ミーティングなどで行っている。 ・朝礼、終礼、ミーティング等を通して行う。
	⑤	保護者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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・保護者向けアンケートを実施したり連絡帳のやりとり、送迎時に話しをしたりしている。 ・アンケート集計後、スタッフ間で内容確認や改善に繋がっている。 ・アンケートや保護者面談、送迎時の会話からも保護者の意向を把握、くみ取り業務改善に繋がっている。 ・アンケート実施後業務改善についてスタッフで話し合っている。 ・年に1度保護者アンケートを行い職員全体で確認を行っている。 ・アンケート集計後、意見を参考に業務改善に向けた対策を行う。
	⑥	この自己評価の結果を、事業所の会議やホームページ等で公開しているか。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・ホームページに掲載している。 ・事業所内、ホームページ内で公開している。 ・たちキッズのホームページに記載している。 ・公開している。 ・どちらも公開している。 ・ホームページを公開。
	⑦	第三者による外部評価を行い、評価結果を業務改善に繋げているか。	1	1	5	<ul style="list-style-type: none"> 実施はされていないと思う。保護者からの評価はある。 ・第三者による外部評価は行っていない。 ・つなげている。 ・していない。
	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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・研修に行った際、報告会を実施し共有出来ている。 ・研修受講希望者は随時参加できるよう行っている。 ・どのような内容の研修が行われているのか、研修の日程等は職員全体に共有されており、気になる研修があれば上司に伝え、参加することができる。 ・研修会の参加、伝達講習まで行っている。 ・研修の案内を定期的に回覧している。

⑨	<p>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うえで、放課後等デイサービス計画を作成しているか。</p>	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・スタッフ全員で意見を出し取り組んでいる。 ・スタッフによるアセスメントと、保護者の意向や思いを加味し、計画作成を行っている。 ・アセスメントを適切に行ったうえで、放課後等デイサービス計画を作成している。 ・皆で取り組んでいる。 ・全員でアセスメントを行い計画を管理者が行う。 ・直近で気になる部分や強みなど最新の情報で行う。
⑩	<p>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。</p>	6	1	0	<ul style="list-style-type: none"> ・アセスメントを全員で作り、朝終礼で情報の共有をしている。 ・アセスメントシートを統一化し、使用している。 ・使用している。 ・アセスメントシート使用し、全体で取り組んでいる。 ・当所において「標準化されたアセスメントシート」の使用の有無については把握していない。もしあるとすればご教授してもらい、それらについて知識を得たい。
⑪	<p>活動プログラムの立案をチームで行っているか。</p>	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・ミーティング時に皆で案を出し合っている。個々に合う内容か等、偏らないように行っている。 ・日々の活動をチームで考え実践している。 ・朝礼やミーティングの際、職員間で話し合いながら活動プログラムの立案を行っている。 ・月単位や日々話し合っていて決めている。 ・朝礼にて話し合いを行っている。 ・朝礼、終礼、ミーティング等を通して行う。
⑫	<p>活動プログラムが固定化しないように工夫しているか。</p>	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・週ごとに内容を変えている。 ・スタッフ間で話し合い固定化しないよう取り組んでいる。 ・先週、先月と活動を見比べたりし内容が固定化しないよう努めている。 ・季節や利用者によっても工夫している。 ・週で活動を決め前週などとはかぶらないようにしている。 ・週ごとに考えている。

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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・外出や調理、工作等、偏らないように行っている。 ・放課後や休日など、時間や時期によって課題内容を変えながら療育にあたっている。 ・平日にはおおまかな流れ、課題を設定し支援を行う。休日、長期休暇では課題や流れを細やかに設定し支援を行っている。 ・スタッフ全員で話し合って決めている。 ・ミーティングにて決めている。 ・朝礼、ミーティング等で行う。
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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・学習スペースと運動の部屋と分けたり、ホワイトボードにタイムスケジュールを書き、分かりやすいようにしている。 ・集団療育を基本に、必要に応じて個別活動を提供している。 ・子どもの状況に応じて個別、集団、小集団を適宜組み合わせで行っている。 ・学年や本人のできることなどでグループ分けをするなどを考え行っている。 ・自由活動と集団活動で時間を分けて活動。
⑮	支援開始前は職員間で必ず打ち合わせをし、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	1	0	<ul style="list-style-type: none"> ・朝礼で行っている。 ・朝礼を日々行い、その日の内容確認を行っている。 ・している。 ・朝礼にて確認している。 ・朝礼を行っている。 ・朝礼、活動前に確認。 ・必要時は支援開始前に打ち合わせは実施するが毎日未実施の状況につき「どちらともいえない」と回答。例えば、今後は週初めに1回は必ず原則実施を検討してはいかかか。
⑯	支援終了後には、職員間で必ず打ち合わせをし、その日行われた支援の振り返りを行い、気づいた点を共有しているか。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・終礼で行っている。 ・日々終礼を行い、その日の気づき等を共有している。 ・終礼にて、その日の支援の振り返りを職員全体で行う。利用者一人一人の気づいた点を共有している。 ・朝礼にて行えている。休みの人も口頭や議事録にて確認している。 ・終礼を行っている。 ・終礼で確認。

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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・赤ファイルに記録し終礼で振り返りを行い、改善に繋げている。 ・記録は日々漏れなく行い、アセスメントの材料としている。 ・赤ファイルや終礼にて、その日の記録を行い、情報共有を行う。情報共有後、その特性が改善できるよう話し合いを行っている。 ・記録を残し、朝礼、終礼で話し合っている。 ・ケース記録を毎日記入している。 ・日々の記録、終礼、ミーティング等を通して対策。 ・出来るだけ正しく具体的な記述に努め、特にスタッフ間で共有すべき内容については終礼、ミーティング等で認識を共有し支援の検証、改善に繋げたい。
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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・支援員や保護者とモニタリングを行っている。 ・定期的なモニタリングを行っている。 ・定期的に行われている。
⑲	ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ支援を行っているか。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・ガイドラインの内容に沿った療育活動を行っている。 ・バランスよく、その時の利用者に応じた活動の実施。
⑳	障害児童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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・管理者が出席している。 ・担当者会議は児発管が中心となって参加している。 ・管理責任者が会議等に参加している。 ・管理者が参加している。 ・管理者が参加している。
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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・送迎時に子どもの様子等話している。 ・送迎時に利用者の様子を確認したり、行事等の確認を行っている。 ・行っているが不十分なことがあったため、不明な点はないか日頃から確認や声掛けを行っている。 ・できていない学校もある。

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。	0	7	0	<ul style="list-style-type: none"> ・医療ケアの必要な利用者はいない。 ・医療的ケア児は現在在籍していない。 ・医療的ケアが必要な利用者がいない。 ・利用無し。 ・ケアが必要な子がいない。
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との間で情報共有と総理解に努めているか。	5	2	0	<ul style="list-style-type: none"> ・関係機関と情報共有は行っている。 ・必要に応じて情報収集を行っている。 ・児童発達支援事業所(タッチキッズ)を来所しており、新1年生として本事業所に来所する際は、情報の受け渡しをし、総理解に努めている。 ・書類や直接お話しをして情報共有に努めている。 ・共有できている。
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	7	0	<ul style="list-style-type: none"> ・まだ移行した利用者がない。 ・該当利用者は現在までいない。 ・学校を卒業し、本事業所から障害福祉サービス事業所等へ移行することがまだない為分からない。 ・今まで対象の児童がいない。 ・まだ移行した児童なし。 ・本事業所での事例なし。
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。	6	1	0	<ul style="list-style-type: none"> ・研修の機会があれば受けている。 ・研修を必要に応じて受講している。 ・研修を受けている。 ・年に数回うけている。
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。	1	1	5	<ul style="list-style-type: none"> ・コロナ禍で行われていなかったが、今後そのような機会を作れたらと思う。 ・地域での施設利用等で関わりあり。 ・コロナ禍ということもあり、行っていない。 ・外出時などに障害のないお子さんとも関わることもある。 ・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。	6	1	0	<ul style="list-style-type: none"> ・子ども部会に参加している。 ・毎回参加している。 ・子ども部会への参加がされている。

⑳	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。	6	1	0	<ul style="list-style-type: none"> ・電話や送迎時に話したり連絡帳で伝え合っている。 ・送迎時や連絡帳を通して保護者との共有を行っている。 ・送迎時や連絡帳にて、保護者と連絡をとりあい、現状や課題を日々話し合い共通理解に努めている。 ・送迎時、連絡帳、電話を通して確認。理解が不十分な場合は、保護者と再度話しをしている。 ・保護者様によって、知りたい内容や伝え方など異なるため不明点はないか説明後の確認を徹底していく。 ・お互いがすぐに質問や確認がし合えるような関係性作りの継続と向上に努めていきたい。 ・連絡帳や送迎の際に話しをしている。 ・常日頃から子ども達の様子や当所の活動への取り組みを保護者へ伝えると共に、保護者が相談等をしやすい出来るようにコミュニケーションを密にしていきたい。
㉑	保護者の対応力の向上を図る視点から、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。	3	4	0	<ul style="list-style-type: none"> ・相談時に行えていると思う。 ・必要に応じた助言等を行っている。 ・相談時に対応されている。 ・面談や相談時に軽く行われている。 ・必要な際に個別で対応。
㉒	運営規定、支援内容、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・相談があった時は行っている。支援内容は送迎時や連絡帳で伝えている。 ・契約時に必ず説明をしている。 ・入所前(契約時)に丁寧な説明を行っている。 ・入所時(契約時)の説明、また必要に応じ行っている。 ・契約時に管理者が行っている。

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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・相談があればその都度対応している。保護者面談も行っている。 ・相談があった際は対応している。 ・保護者からの悩みは適宜受け付けており職員全体に共有し適切な対応、適切な助言を行っている。 ・スタッフ間でも情報共有し対応している。 ・面談時や連絡帳、送迎時などに行えている。 ・悩みがあった際にそれに応じた対策を検討、実施している。
③②	父母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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・今年初めて実施できた。 ・コロナ感染症が5類に移行したことで、今年度より実施している。 ・保護者交流会を開き、保護者同士の関わり、連携を支援した。 ・9月に開催し、保護者同士の交流ができていた。 ・今年保護者会を行っている。 ・本年度は保護者会を開催。
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、苦情があった場合は迅速かつ適切に対応しているか。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・そのような場合、迅速に対応しスタッフ間で情報共有し業務改善に努める。 ・苦情があった際は迅速に対応している。 ・苦情を受け付けた際は職員間でも情報を共有し、迅速かつ適切な対応を行っている。 ・スタッフ間で共有し対策まで話し合っている。解決できるまで何度も話し合いを行っている。迅速に対応するよう心掛けている。 ・苦情があった場合は迅速な行動を行う。
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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・毎月お便りを発行している。より詳細にお知らせはマチコミメールを使っている。 ・毎月お便りを発行している。 ・毎月、保護者様にお便りを出し、活動概要や行事予定等の情報を発信している。 ・毎月会報が発行されている。 ・お便りに写真を載せるなどして毎月配っている。 ・お便りやマチコミで情報発信。

③⑤	個人情報に十分注意しているか。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・行っている。 ・鍵付きのキャビネットに保管したり同意書を使用し取り扱いを行っている。 ・個人情報の保護に注意し、情報漏洩しないように努めている。 ・気をつけて取り扱っている。 ・個人情報の入った書類等の処分は必ずシュレッダーで行う。
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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・伝えているが、今後もより一層情報伝達をスムーズに出来るよう努めなければならない。 ・保護者との関係性を構築し、連絡帳や送迎時に伝達をしている。 ・心掛けて行っている。継続的に検討が必要。 ・言葉などに気をつけながら相手に伝わりやすいように心がけている。 ・非言語コミュニケーションにより伝わることや難しいことの分析、共有する。
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。	0	1	6	<ul style="list-style-type: none"> ・行えていない。コロナ規制緩和に伴い、今後地域の方との交流も深めたい。 ・地域住民を招待するような行事は行っていない。 ・コロナ禍ということもあり行っていない。 ・していない。
③⑧	緊急対応マニュアル、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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・いつでも見て頂けるよう玄関にファイリングしている。スタッフも研修を受けている。 ・契約時に保護者に説明し、スタッフには研修等行っている。 ・多くのマニュアルはファイルに挟まれ、いつでも閲覧できるようになっている。 ・いつでも閲覧できるようにされている。 ・玄関にマニュアル冊子を置いて誰でも見れるようにしている。 ・契約時に説明。
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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・訓練を行っている。 ・定期的な訓練を行っている。 ・年に2回、避難訓練を見守り含めて行っている。 ・避難訓練の実施や防災センターへ行き、説明を受けている。 ・防災訓練を年に2回行っている。 ・年に2回以上実施。

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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・委員会を設け研修を行っている。 ・定期的に行っている。 ・委員会を通して実施されている。 ・虐待防止委員会があり委員の人による研修を行っている。 ・ミーティングを行い対策の強化をする。
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、組織等に決定し、子どもや保護者に事前に十分に説明し了承を得た上で、放課後等デイサービス計画に記載しているか。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・今後必要であれば記載が必要になる。 ・身体拘束に関するマニュアルが組織的に作成している。 ・契約時など事前に説明確認を行っている。 ・契約時に説明。
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。	5	2	0	<ul style="list-style-type: none"> ・保護者から伝えられている児童は、おやつ等気をつけている。 ・医師の指示書がある方はコピーをとっている。 ・診断書や保護者様の報告にて対応している。 ・指示書などはないがアレルギーのある子は把握している。
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。	7	0	0	<ul style="list-style-type: none"> ・行っている。 ・作成と共有を行っている。 ・職員が気付いた時にヒヤリハットを作成し、ヒヤリハットを作成した後は職員全員が閲覧後ファイルに挟みいつでも閲覧できるようにしている。 ・改善点まで共有できている。 ・作成、共有している。 ・作成後、スタッフで共有。 ・今後は出来るだけ多く案件を挙げ、事故の未然防止に繋げたい。