

事業所名:ひまわりぐみ

|              |   | チェック項目                                                                                       | はい | どちらとも<br>いえない | いいえ | 改善、工夫されている点など |
|--------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|---------------|
| 環境・<br>体制整備  | ① | 利用定員が、指導訓練室スペースとの関係で適切であるか。                                                                  | 8  | 2             | 0   |               |
|              | ② | 職員の配置数は適切であるか。                                                                               | 10 | 0             | 0   |               |
|              | 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されてあるか。                                                            | 6  | 4             | 0   |               |
| 業務改善         | ④ | 業務改善を進める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。                                                   | 6  | 2             | 2   |               |
|              | 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。                                     | 6  | 4             | 0   |               |
|              | ⑥ | この評価結果を、事業所のホームページで公開し、事業所内共有と業務向上がされているか。                                                   | 4  | 6             | 0   |               |
|              | 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。                                                             | 3  | 6             | 1   |               |
|              | ⑧ | 資質の向上を行うために、研修の機会を積極的に確保しているか。                                                               | 3  | 5             | 2   |               |
| 適切な支援の<br>提供 | ⑨ | アセスメントを適切に行い、利用者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。                                 | 9  | 1             | 0   |               |
|              | ⑩ | 活動プログラムをスタッフ全員で行っているか。                                                                       | 9  | 1             | 0   |               |
|              | ⑪ | 活動プログラムが固定化しないよう、工夫しているか。                                                                    | 10 | 0             | 0   |               |
|              | ⑫ | 平日・休日・長期休暇に応じて、課題をきめ細やかに設定し支援しているか。                                                          | 10 | 0             | 0   |               |
|              | ⑬ | 子どもの状況に応じ、個別活動と集団活動を適宜組み合わせる個別支援計画を作成しているか。                                                  | 9  | 1             | 0   |               |
|              | ⑭ | 支援開始前後にはスタッフ間で打ち合わせをし、その日行われる支援の内容や役割分担の確認、振り返りがされているか。                                      | 8  | 2             | 0   |               |
|              | ⑮ | 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 | 0             | 0   |               |
|              | ⑯ | 定期的にモニタリングを行い、統計を出して個別支援計画見直しの必要性を判断しているか。                                                   | 8  | 2             | 0   |               |
|              | ⑰ | 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。                                                            | 6  | 4             | 0   |               |
|              | ⑱ | (責任者・リーダースタッフのみ)<br>卒園後、児童発達支援事業所から放課後等デイサービス事業所などへ移行する場合、それまでの支援内容などの情報を提供しているか。            | 2  | 1             | 0   |               |
|              | ⑲ | (責任者・リーダースタッフのみ)<br>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などの支援を行っているか。                        | 1  | 1             | 1   |               |
|              | ⑳ | (責任者・リーダースタッフのみ)<br>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スタッフが参画しているか。                  | 2  | 1             | 0   |               |
|              | ㉑ | (責任者・リーダースタッフのみ)<br>併行通園の場合、幼稚園や保育園との情報共有(年間計画・行事予定などの交換)、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。 | 2  | 0             | 0   |               |
|              | ㉒ | (責任者・リーダースタッフのみ)<br>医療的ケアが必要な子供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。                               | 1  | 1             | 0   |               |

|              |             | チェック項目                                                                                 |    |   |   | 改善、工夫されている点など |
|--------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|---------------|
|              |             |                                                                                        |    |   |   |               |
| 関係機関や保護者との連携 | ㉓           | (責任者・リーダースタッフのみ)<br>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。            | 2  | 0 | 0 |               |
|              | ㉔           | 児童発達支援センターや発達障害者支援センター等専門機関と連携し、助言や研修を受けているか。                                          | 7  | 2 | 0 |               |
|              | ㉕           | 保育園・幼稚園との交流、障害がない子どもと活動する機会があるか。                                                       | 3  | 2 | 5 |               |
|              | ㉖           | 資質の向上を行うために、研修の機会を積極的に確保しているか。                                                         | 3  | 5 | 2 |               |
|              | ㉗           | 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。                                       | 9  | 1 | 0 |               |
|              | ㉘           | 保護者と連絡をとるための確実なツールはあるか。                                                                | 9  | 1 | 0 |               |
|              | ㉙           | その他、該当する以外の障害に関して相談された時に紹介できるネットワークを持っているか。                                            | 7  | 3 | 0 |               |
| 保護者への説明責任等   | ㉚           | (責任者・リーダースタッフのみ)<br>運営規定・支援の内容・利用者負担について丁寧な説明を行っているか。                                  | 3  | 0 | 0 |               |
|              | ㉛           | (責任者・リーダースタッフのみ)<br>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。                         | 3  | 0 | 0 |               |
|              | ㉜           | (責任者・リーダースタッフのみ)<br>父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催するなどにより、保護者同士の連携を支援しているか。                    | 2  | 1 | 0 |               |
|              | ㉝           | (責任者・リーダースタッフのみ)<br>子どもや保護者からの苦情に対して、対応の体制を整備すると共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。 | 3  | 0 | 0 |               |
|              | ㉞           | (責任者・リーダースタッフのみ)<br>定期的に会報を発行し、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。                  | 2  | 1 | 0 |               |
|              | ㉟           | 個人情報に十分注意しているか。                                                                        | 10 | 0 | 0 |               |
|              | ㊱           | 障害のある子どもや保護者との意思疎通や、情報伝達のための配慮をしているか。                                                  | 10 | 0 | 0 |               |
| 非常時等の対応      | 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行っているか。                                                  | 2  | 4 | 4 |               |
|              | ㊳           | (地域住民に事業内容等を説明し、理解を得ているか。                                                              | 4  | 5 | 1 |               |
|              | ㊴           | 緊急時対応マニュアル・防犯マニュアル・感染症対策マニュアルを策定し、職員や保護者に伝えているか。                                       | 9  | 1 | 0 |               |
|              | ㊵           | 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。                                                  | 9  | 1 | 0 |               |
|              | 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。                                                   | 9  | 1 | 0 |               |
|              | 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、子どもや保護者へ事前に十分な説明をし了解を得た上で、個別支援計画に記載しているか。            | 8  | 2 | 0 |               |
|              | ㊸           | 食物アレルギーのある子どもについて、意思の指示に基づく対応がなされているか。                                                 | 9  | 1 | 0 |               |
|              | ㊹           | ヒヤリハット事例集や過去の事例資料を作成し、事業所内で共有しているか。                                                    | 10 | 0 | 0 |               |
|              | その他ご意見・要望など |                                                                                        |    |   |   |               |