

公表	事業所における自己評価結果
----	---------------

事業所名	社会福祉法人素心会 地域支援センターそしん（放課後等デイサービス）				公表日	2025年 3月 29日
	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	
環境・体制整備	1	利用定員が発達支援室等のスペースとの関係で適切であるか。	<input type="radio"/>		定員20名に対して73㎡の指導訓練スペースを二部屋確保している。その他74㎡の遊戯室と15㎡の多目的室などを確保している	
	2	利用定員やこどもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。	<input type="radio"/>		法基準数 利用児5：職員1 実配置数 利用児2：職員1	
	3	生活空間は、こどもにわかりやすく構造化された環境になっているか。また、事業所の設備等は、障害の特性に応じ、バリアフリー化や情報伝達等、環境上の配慮が適切になされているか。	<input type="radio"/>		活動室入口の色分け 家具等によるエリア分け 建物内は段差解消 身障用トイレ設置 EVの設置	
	4	生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境になっているか。また、こども達の活動に合わせた空間となっているか。	<input type="radio"/>		毎日の清掃と消毒を活動終了後に行っている。自由時間には自分で活動を選べるように多彩な玩具が用意されている。	
	5	必要に応じて、こどもが個別の部屋や場所を使用することが認められる環境になっているか。	<input type="radio"/>		必要に応じ、会議室や多目的室などを個別の活動室にする場合がある。	
業務改善	6	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。	<input type="radio"/>		日頃の活動内容を職員で共有し、業務洗い出しを行い、必要であれば業務内容をその都度改善し実施している。	
	7	保護者向け評価表により、保護者等の意向等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善につなげているか。	<input type="radio"/>		令和7年1月実施	
	8	職員の意見等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善につなげているか。	<input type="radio"/>		評価表の結果を会議にて話し合い改善につなげている。	
	9	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。	<input type="radio"/>		法人として相互けん制委員会や関係者の定期的な訪問、評価に基づいて助言を得たり、改善をはかっている。	
	10	職員の資質の向上を図るために、研修を受講する機会や法人内等で研修を開催する機会が確保されているか。	<input type="radio"/>		法人研修要項・研修計画において実施	
適切な支援の提...	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	<input type="radio"/>		令和7年1月ホームページに掲載	
	12	個々のこどもに対してアセスメントを適切に行い、こ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。	<input type="radio"/>		保護者を交えてアセスメントやモニタリングを行い、放課後等デイサービス計画に反映させている。	
	13	放課後等デイサービス計画を作成する際には、児童発達支援管理責任者だけでなく、こどもの支援に関わる職員が共通理解の下で、こどもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。	<input type="radio"/>		年に2回作成、モニタリングの時期に会議で話し合いを行う	
	14	放課後等デイサービス計画が職員間に共有され、計画に沿った支援が行われているか。	<input type="radio"/>		活動を行う際には、個別支援計画の内容を意識し、支援するようにしている。	
	15	こどもの適応行動の状況を、標準化されたツールを用いたフォーマルなアセスメントや、日々の行動観察なども含むインフォーマルなアセスメントを使用する等により確認しているか。	<input type="radio"/>		保護者や相談員からの情報や日々の活動の記録などで状況の把握に努めている。	
	16	放課後等デイサービス計画には、放課後等デイサービスガイドラインの「放課後等デイサービスの提供すべき支援」の「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」及び「地域支援・地域連携」のねらい及び支援内容も踏まえながら、こどもの支援に必要な項目が適切に設定され、その上で、具体的な支援内容が設定されているか。	<input type="radio"/>		今年度から5領域等を盛り込んだ個別支援計画を作成している。移行支援や家族支援も本人や保護者のニーズを聞き取り設定している。	
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	<input type="radio"/>		保護者を交えてアセスメントやモニタリングを行い、放課後等デイサービス計画に反映させている。	
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	<input type="radio"/>		遊び・運動・表現（手遊び・ダンス・絵等） リラクゼーション・植物栽培・季節の行事・調理活動・掃除や洗濯	

供	19	こ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、支援が行われているか。	○		個別での制作や作業の提供、子どもの情緒に合わせた個室や個別活動の提供、集団での行事活動や調理活動の提供	
	20	支援開始前には職員間で必ず打合せを行い、その日行われる支援の内容や役割分担について確認し、チームで連携して支援を行っているか。	○		個別の配慮事項、送迎、活動内容等の打ち合わせを、毎日サービス開始前に職員間で話し確認している	
	21	支援終了後には、職員間で必ず打合せを行い、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。	○		活動終了時に、その日の子どもの様子、活動内容や職員の動き、家庭や学校からの引継ぎに関する話の内容の共有、振り返りを行っている。今後の活動内容や支援内容の確認も実施	
	22	日々の支援に関して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。	○		日々の個別記録の記入。活動後の打ち合わせ内容の記録。個別記録様式の見直し。支援に繋げるための記録の振り返り、その記録に基づいてその後の支援に生かしている	
	23	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、適切な見直しを行っているか。	○		半年を目安に定期的にモニタリングを行い。その後職員全体で情報の共有を行っている。	
	24	放課後等デイサービスガイドラインの「4つの基本活動」を複数組み合わせ支援を行っているか。	○		楽器演奏の発表。季節ごとのイベントに合わせた制作活動。玩具やゲームなど分類に分け、自分たちで自由に遊べるように配置している。	
	25	こどもが自己選択できるような支援の工夫がされている等、自己決定をする力を育てるための支援を行っているか。	○		自由活動の時間には、制作活動に適した部屋や身体を動かすに適した部屋、ブロックなどの知育玩具を使用する事に適した部屋などと部屋で役割を分け自らが選んで過ごす部屋を決められるようにしている。	
関係機関や保護者との連携	26	障害児相談支援事業所のサービス担当者会議や関係機関との会議に、そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。	○		障害児相談支援事業所の会議やカンファレンスなど積極的に参加している。	
	27	地域の保健、医療（主治医や協力医療機関等）、障害福祉、保育、教育等の関係機関と連携して支援を行う体制を整えているか。	○		必要に応じて各機関と連携を取り、支援を行っている。	
	28	学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、こ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。	○		年間行事予定表、月ごとの予定等を学校側から提供してもらい。情報を常に更新している。連絡系統を明確にし、緊急時の連絡を行うようにしている。	
	29	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。	○		地域の発達支援事業との情報共有に努めている。	
	30	学校を卒業し、放課後等デイサービス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。	○		保護者の同意を得て、福祉サービス事務所に支援内容等の情報を提供している。	
	31	地域の児童発達支援センターとの連携を図り、必要等に応じてスーパーバイズや助言や研修を受ける機会を設けているか。	○		研修内容に応じて、随時職員を研修に派遣している。	
	32	放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他のこどもと活動する機会があるか。		○	感染症等の流行により交流自体を実施していない	
	33	（自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。	○		自立支援協議会の部会、本会、研修会、に参加している。	
	34	日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こ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。	○		日々の送迎や連絡帳での保護者のニーズ把握。必要であれば電話でも確認をし、子どもの状況や課題について把握できるように対応している。	
	35	家族の対応力の向上を図る観点から、家族に対して家族支援プログラム（ペアレント・トレーニング等）や家族等の参加できる研修の機会や情報提供等を行っているか。	○		保護者に対して研修のご案内をしている。	
	36	運営規程、支援プログラム、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか。	○		契約時に事前に実施している。問い合わせがあれば、説明を速やかに行っている。	
	37	放課後等デイサービス提供を作成する際には、こどもや保護者の意思の尊重、こどもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、こどもや家族の意向を確認する機会を設けているか。	○		契約の際に本人や保護者からニーズ聞き取り、それに基づいて支援を考える。定期的に話し合いの際に、新たなニーズがあれば活動に取り入れれたり、個別支援計画に反映したりしている。	
	38	「放課後等デイサービス計画」を示しながら支援内容の説明を行い、保護者から放課後等デイサービス計画の同意を得ているか。	○		面談や契約際に説明を行い、同意を頂いた上署名して頂いています。	
	39	家族等からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、面談や必要な助言と支援を行っているか。	○		日頃の悩み等は、連絡帳、帰りの送迎などの際に助言や情報の共有を行っている。	

保護者への説明等	40	父母の会の活動を支援することや、保護者会等を開催する等により、保護者同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。また、きょうだい同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。	○		必要に応じ保護者会の実施や行事活動への参加の案内などを行っている。	
	41	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。	○		相談の内容に関して電話での迅速な対応。相談内容に関する職員間での話し合いを行っている。苦情に関しては、受付担当者、解決責任者を配置し対応している。	
	42	定期的に通信等を発行することや、HPやSNS等を活用することにより、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。	○		月に一度配布する活動の様子や内容を示したおたよりの作成。必要に応じた連絡事項の配布。	
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	○		鍵つき書庫での管理	
	44	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。	○		ホワイトボードを使って、その日の活動内容を伝える。 絵カード等を使った意思疎通。 連絡帳にて希望、変更、追加日の記入欄とその他の記入欄を分け見やすくしている。	
	45	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。	○		心創展（作品展）やそしん市（子ども達が育てた野菜や取り組み中での成果物の販売など）への招待。	
	46	事故防止マニュアル、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等を策定し、職員や家族等に周知するとともに、発生を想定した訓練を実施しているか。	○		研修を通しての実践演習、マニュアルの確認。	
非常時等の対応	47	業務継続計画（BCP）を策定するとともに、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。	○		定期的に訓練実施（震災、火災）	
	48	事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等の子どもの状況を確認しているか。	○		服薬状況やてんかん発作等の状況を連絡帳やプロフィール表を定期的に更新	
	49	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。	○		食物アレルギーに関する食べ物については事前に確認し提供しないようしている。	
	50	安全計画を作成し、安全管理に必要な研修や訓練、その他必要な措置を講じる等、安全管理が十分された中で支援が行われているか。	○		安全計画を作成し、計画に基づいて各種訓練や点検等を実施している。	
	51	子どもの安全確保に関して、家族等との連携が図られるよう、安全計画に基づく取組内容について、家族等へ周知しているか。	○		安全計画に基づき、感染症や怪我などについて注意喚起や事業所の取り組みについて周知に努めている。	
	52	ヒヤリハットを事業所内で共有し、再発防止に向けた方策について検討をしているか。	○		毎月の会議にて、ヒヤリハット事例の共有と対策を決めている。 法人内でのリスクマネジメント委員会ではかっている。	
	53	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。	○		法人内及び外部研修への参加、ロールプレイ等で検討	
	54	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。	○		事例なし	