

事業所名 共育学舎とむ∞とむ

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	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	○				戸建1棟で開設しており、全て開放している。
	②	職員の配置数は適切であるか		○			活動内容によっては、個別で対応がしづらい状況となっている。
	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			○		バリアフリー住宅ではない。
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	○				最近少しずつ取り組み始めている。
	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	○				3月までには実施する予定。
	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	○				ホームページに公表する予定である。
	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			○		外部評価は導入していない。
	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	○				研修参加の申し出があった際には、できるだけ希望に沿うように対応
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	○				保護者からの聞き取りとともに実施している。
	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		○			随時改定していく予定。
	⑪	活動プログラムの立案をチームで行っているか	○				チームで実施している。
	⑫	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	○				毎日固定しないよう、毎月プログラムを計画している。
	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	○				
	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放課後等デイサービス計画を作成しているか		○			まだプログラムに改善は必要であるが、今後の課題と考える。
	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	○				朝に打合せ実施している。

	⑩⑥	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		○			共有できるよう調整中である。
	⑩⑦	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		○			できるだけ徹底しており、改善に努めている。
	⑩⑧	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	○				
	⑩⑨	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を全員に徹底周知できていない。
関係機関や保護者との連携関係機関や保護者との連携	⑩⑩	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者が参画しているか	○				状況に応じて選定し参加している。
	⑩⑪	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	○				適宜行っている。
	⑩⑫	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	○				医療職がないので、実際医療的ケア児の受け入れはない。
	⑩⑬	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	○				共有に努めている。
	⑩⑭	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	○				共有している。
	⑩⑮	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	○				必要時は助言を受けている。
	⑩⑯	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	○				制度外事業を同時に実施しており、毎日交流している。
	⑩⑰	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか	○				参加している。
	⑩⑱	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	○				出来るだけ伝達する機会を設けている。
	⑩⑲	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・トレーニング等の支援を行っているか		○			トレーニングまではないが、支援は実施している。

保護者への説明責任等	③⑩	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	○				できるだけ行っているとは認識しているが、不足があるとも認識してい
	③⑪	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	○				不登校に関する事項等、細やかに実施している。
	③⑫	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	○				茶話会やセミナー等を企画実施している。
	③⑬	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	○				随時対応している。
	③⑭	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	○				活動予定や内容については、SNS等で発信しているが、十分とはいえない。
	③⑮	個人情報に十分注意しているか	○				個人情報には配慮し実施するよう努めている。
	③⑯	障がい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	○				配慮し実施している。
	③⑰	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	○				地域で食堂やカフェ、また近隣の事業所や高齢者住宅との交流を定期的に行っている。
非常時等の対応	③⑱	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		○			マニュアルが整備しているが、周知徹底しているとはいえない。
	③⑲	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		○			避難訓練は今後実施予定。
	④⑰	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	○				研修の機会を法人全体で持っていく予定である。
	④⑱	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	○				現状で対象者がいないため未計画。
	④⑲	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			○		医師の指示書はないが、保護者からの聞き取りにより実施。
	④⑳	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		○			周知徹底しているとはいえない。

◎ この「事業所における自己評価結果（公表）」は、事業所全体で行った自己評価です。