

| | | |
|--|----|---------------|
| | 公表 | 事業所における自己評価結果 |
|--|----|---------------|

| 事業所名 | KIDS LAND Believe | 職員 9 名 | | 公表日 | 令和 8 年 2 月 25 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。 | 8 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> ・整理整頓に努めています。 ・物品の配置を適宜変えながら、お子様に合わせた環境設定を行っています。 | |
| | 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。 | 9 | 0 | <ul style="list-style-type: none"> ・職員の配置は基準人員以上の配置を行っています。 | |
| | 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。 | 5 | 3 | <ul style="list-style-type: none"> ・シンプルなワンフロアの為、お子様にはわかり易い環境となっている。 | <ul style="list-style-type: none"> ・食事をする場所と遊ぶ場所の区別が仕切られていない。 ・配慮がなっているかわからない。 |
| | 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。 | 6 | 3 | <ul style="list-style-type: none"> ・活動し易いように適宜物品の配置を考えています。 ・消毒・換気をごまめに行っています。 | <ul style="list-style-type: none"> ・壁が吹き抜けになっている為、個室感がありません。 ・時折狭いと感じる。 |
| | 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。 | 8 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> ・クールダウンができる個室や、落ち着いた宿題をする個室をお子様と一緒に決めていきます。 | |
| 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。 | 7 | 2 | | |
| | 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。 | 7 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> ・アンケートを通じてご意見を把握し、職員で共有しています。 | |
| | 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。 | 5 | 3 | <ul style="list-style-type: none"> ・毎日のミーティング、支援記録などで、日々の振り返りや改善点を出し合っている。 ・朝礼やミーティングだけでなく、日々の業務の中で気づいたこと・感じたことを話しやすいように関係性を築いています。 | <ul style="list-style-type: none"> ・把握する機会は設けていると思うが、改善につなげているかわからない。 |
| | 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。 | 3 | 5 | <ul style="list-style-type: none"> ・必要に応じて、㈱INFINITYが話し合いの場に入っていたりサポートしてもらっています。 | |
| | 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。 | 6 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> ・感染症対策の研修を実施しています。 ・虐待防止の研修を実施しています。 | <ul style="list-style-type: none"> ・法定研修は実施しているが、資質向上の為の研修受講機会は少ない。 |
| 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。 | 9 | 0 | <ul style="list-style-type: none"> ・丁寧に作成し適切に公表しています。 | |
| | 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。 | 9 | 0 | <ul style="list-style-type: none"> ・契約時だけでなく、日々の保護者との情報共有やお子様のモニタリングを通じて、適切に作成しています。 | |
| | 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。 | 7 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> ・職員間で目的や課題点だけでなく、お子様のやりたいことや、ニーズに合わせた視点から検討をおこなっています。 | <ul style="list-style-type: none"> ・全てのスタッフでの共通理解が必要 |
| | 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。 | 8 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> ・適切に行われています。 | <ul style="list-style-type: none"> ・共有されているが沿ってはいないのではないかと、ひとりひとりに対してどのような支援をしていくのかの話し合いと全職員への情報提供が必要。 |
| | 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。 | 8 | 0 | | |
| | 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。 | 9 | 0 | <ul style="list-style-type: none"> ・個別支援計画書には丁寧に設定されている。 | |
| | 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。 | 8 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> ・個別支援会議にて職員で共有したプログラム立案を考えている。 | |
| | 18 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。 | 8 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> ・お子様の状況に合わせながら、職員でアイデアを出し合い、活動を考えています。 | |

| | | | | | | |
|--------------|----|--|---|---|--|--|
| 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。 | 8 | 1 | ・お子様の状況に合わせながら、職員でアイデアを出し合い、適切に支援を行っています。 | |
| | 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。 | 8 | 1 | ・朝礼にて前日の振り返りを行っています。 | |
| | 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。 | 5 | 4 | ・1日の終わりにはできないが、翌日に振り返りをしている。 ・翌日の朝礼にて行っております。 | |
| | 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。 | 9 | 0 | ・支援の記録、気づきは、毎日丁寧に、次の支援に活かしています。 | |
| | 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。 | 8 | 0 | ・定期的に行い、内容を踏まえ、適切な見直しを行っています。 | |
| | 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。 | 7 | 2 | ・支援の場面によって、複数の使い分け、組み合わせを行っています。 | |
| | 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。 | 9 | 0 | ・話しやすい環境や、優しい言葉遣い等、自己選択・自己決定ができるように支援をして参ります。 | ・選択できるような支援の工夫がされていると思うが、自己決定する力を育てる為の支援の話し合いが必要。 |
| 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。 | 8 | 1 | ・児童発達支援管理責任者が参画いたします。 | |
| | 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。 | 6 | 2 | ・サービス担当者会議を行い、地域の小学校・学童保育所等と情報共有を行っています。 | |
| | 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。 | 9 | 0 | ・年間計画書、一週間の学校行事、予定表を頂き、下校時刻や登所時間を把握しています。 ・トラブル発生時には、保護者を通じて学校と連絡をとっています。 | |
| | 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。 | 7 | 1 | ・担当者会議や園訪問を行い、情報共有を行っています。 | |
| | 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。 | 3 | 5 | | ・卒業生がいない ・対象者がまだいない。 |
| | 31 | 地域の児童発達支援センターとの連携を図り、必要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。 | 4 | 4 | | |
| | 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。 | 5 | 4 | ・市内の遊戯施設や地域の公園に出かけています。 | ・公園と一緒に遊ぶ機会もある |
| | 33 | （自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。 | 5 | 3 | | |
| | 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。 | 9 | 0 | ・送迎時での保護者との会話や、保護者と繋がっているアプリ機能を利用し、丁寧に情報共有を行っています。 | ・共通理解はわからない。 |
| | 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。 | 2 | 7 | | ・行政から周知された情報は保護者にも提供しているが、ベアトレは取り入れていない。 ・保護者会等を行い、その中で外部講師もしくは職員の中からの研修や講習の時間を設けるとよいと思う。 |
| | 36 | 運営規程、支援プログラム、利用者負担等について丁寧に説明を行っているか。 | 8 | 0 | ・丁寧に説明を行いご理解を得ている。 | |
| | 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。 | 9 | 0 | ・送迎時での保護者との会話や、保護者と繋がっているアプリ機能を利用し、丁寧に情報共有を行っています。 | |
| | 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。 | 9 | 0 | ・丁寧に説明を行い同意を得ています。 | |
| | 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。 | 8 | 1 | ・送迎時での保護者との会話や、保護者と繋がっているアプリ機能を利用し、丁寧に情報共有を行っています。 | |

| | | | | | | |
|----------|--|--|---|--|--|--|
| 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械を設ける等の支援をしているか。 | 0 | 8 | | <ul style="list-style-type: none"> ・保護者会は実施していない。 ・年に1～2回程度の保護会や土曜日・祝日の開所時に、兄弟参加の親子イベントを行い、保護者だけでなく、家族での交流を深める機会があればよいと思う。 |
| | 41 | こ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、こ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。 | 8 | 0 | <ul style="list-style-type: none"> ・苦情の窓口を設置し適切に対応しています。 | |
| | 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こどもや保護者に対して発信しているか。 | 9 | 0 | <ul style="list-style-type: none"> ・ホームページやSNS、事業所通信を活用し、活動の様子を公開しています。 | |
| | 43 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | 9 | 0 | <ul style="list-style-type: none"> ・施錠し適切に保管している。 ・シュレッターを使用し適切に処理を行っています。 | |
| | 44 | 障害のあるこ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。 | 8 | 0 | <ul style="list-style-type: none"> ・視覚支援や声の掛け方など、配慮工夫している。 | |
| | 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。 | 3 | 6 | <ul style="list-style-type: none"> ・散歩や公園遊びなどでは、丁寧に挨拶を交わっております。 | <ul style="list-style-type: none"> ・地域住民との関係づくりはまだ不足している。 |
| 非常時等の対応 | 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。 | 9 | 0 | | |
| | 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。 | 7 | 0 | <ul style="list-style-type: none"> ・適切に計画策定・訓練を行っています。 | |
| | 48 | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状況を確認しているか。 | 9 | 0 | <ul style="list-style-type: none"> ・てんかんの訓練を行い、いつでも対応できるようにしております。 | |
| | 49 | 食物アレルギーのあるこどもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか。 | 8 | 0 | <ul style="list-style-type: none"> ・適切に対応しております。 | |
| | 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。 | 9 | 0 | <ul style="list-style-type: none"> ・普通救命救急講習を乗降し、安全管理に努めています。 | |
| | 51 | こ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。 | 8 | 0 | | |
| | 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。 | 8 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> ・起きた事例を記録共有し再発防止に努めています。 | <ul style="list-style-type: none"> ・方策までの話し合いはない。 |
| | 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。 | 9 | 0 | <ul style="list-style-type: none"> ・研修の機会を設け、適切な対応を行っています。 | |
| 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、こ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。 | 8 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> ・個別支援会議にて決定し、保護者の方にも同意を得た上で、適切に対応しております。 ・契約時に説明し、同意を得、サインをいただいております。 | <ul style="list-style-type: none"> ・説明しているかわからない。了解を得た印としてサインをもらった方がよい。 | |