

事業者向け自己評価(公表)

平成31年 2月 26日

事業所名 つつじKid'sクラブ

従業員回答数7名 割合の大きかった回答を事業所回答としております。

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

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

- ② 職員の配置数は適切であるか

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

- 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

はい		どちらともえ ない		いいえ	<input checked="" type="radio"/>
----	--	--------------	--	-----	----------------------------------

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

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

- 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

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

- 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

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

事業者向け自己評価(公表)

- 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

はい		どちらともえ ない	○	いいえ	
----	--	--------------	---	-----	--

- 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

はい	○	どちらともえ ない		いいえ	
----	---	--------------	--	-----	--

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

はい	○	どちらともえ ない		いいえ	
----	---	--------------	--	-----	--

- 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

はい		どちらともえ ない	○	いいえ	
----	--	--------------	---	-----	--

- ⑪ 活動プログラムの立案をチームで行っているか

はい	○	どちらともえ ない		いいえ	
----	---	--------------	--	-----	--

- ⑫ 活動プログラムが固定化しないようにつまらしているか

はい	○	どちらともえ ない		いいえ	
----	---	--------------	--	-----	--

- ⑬ 平日、休日、長期休暇に応じて、課題を決め細やかに設定して支援しているか

はい	○	どちらともえ ない		いいえ	
----	---	--------------	--	-----	--

- 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

事業者向け自己評価(公表)

計画を作成しているか

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

- ⑮ 支援開始前に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について確認しているか

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

- 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、気づいた点等を共有しているか

はい		どちらともえ ない	<input checked="" type="radio"/>	いいえ	
----	--	--------------	----------------------------------	-----	--

- 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

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

- 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

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

- ⑲ 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

はい		どちらともえ ない	<input checked="" type="radio"/>	いいえ	
----	--	--------------	----------------------------------	-----	--

関係機関や保護者との連携

- ⑳ 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

事業者向け自己評価(公表)

わしい物が参画しているか

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

㉑ 学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、子どもの下校時間の確認等）、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

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

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

はい		どちらともえ ない	<input checked="" type="radio"/>	いいえ	
----	--	--------------	----------------------------------	-----	--

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等との間で情報共有と相互理解に努めているか

はい		どちらともえ ない	<input checked="" type="radio"/>	いいえ	
----	--	--------------	----------------------------------	-----	--

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

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

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を連携し、助言や研修を受けているか

はい		どちらともえ ない	<input checked="" type="radio"/>	いいえ	
----	--	--------------	----------------------------------	-----	--

㉖ 放課後児童クラブや児童館との交流や、障害のない子どもを活動する機会があるか

事業者向け自己評価(公表)

はい		どちらともえ ない		いいえ	○
----	--	--------------	--	-----	---

⑳(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか

はい		どちらともえ ない	○	いいえ	
----	--	--------------	---	-----	--

㉑日頃から子どもの状況を保護者と伝えあい、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

はい	○	どちらともえ ない		いいえ	
----	---	--------------	--	-----	--

㉒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

はい		どちらともえ ない		いいえ	○
----	--	--------------	--	-----	---

保護者への説明責任等

㉓運営規定、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

はい	○	どちらともえ ない		いいえ	
----	---	--------------	--	-----	--

㉔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、必要な助言を支援を行ってい

るか

はい	○	どちらともえ ない		いいえ	
----	---	--------------	--	-----	--

㉕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

はい		どちらともえ ない		いいえ	○
----	--	--------------	--	-----	---

事業者向け自己評価(公表)

③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

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

④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

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

⑤個人情報に十分注意しているか

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

⑥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

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

⑦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

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

非常時等の対応

⑧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

はい		どちらともえ ない	<input checked="" type="radio"/>	いいえ	
----	--	--------------	----------------------------------	-----	--

⑨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

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

事業者向け自己評価(公表)

④⑩ 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

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--

④⑪ 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

はい		どちらともえ ない	<input checked="" type="radio"/>	いいえ	
----	--	--------------	----------------------------------	-----	--

④⑫ 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

はい		どちらともえ ない	<input checked="" type="radio"/>	いいえ	
----	--	--------------	----------------------------------	-----	--

④⑬ ヒヤリハット事例集を作成して事務所内で共有しているか

はい	<input checked="" type="radio"/>	どちらともえ ない		いいえ	
----	----------------------------------	--------------	--	-----	--