|         |        | 2022度放課後等テ  |  |  |   |                 | 千歳県                |                     |                 |                 |              |  |
|---------|--------|---|--|--|---|-----------------|--------------------|---------------------|-----------------|-----------------|--------------|--|
|         | チェック項目 |   | 本要率つばめ回<br>はい どちらとも いいえ  |  | <b>中国収の原理</b><br>はい どちらとも<br>いえない                                 |                 |                    | 無状面<br>はい どちらとも いいえ |                 |                 |              |  |
|         | 1      | 利用定員が指導訓練等スペースとの関係で適切であるか   | 4  | 4  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
| 環       | 2      | 聯員の配置物は連切であるか   | 4  | 3  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 4               | 1               | 0            |  |
| 境・      |        | 事業所の設備等について、パリアフリー化の配慮が適切になされている  |  |  |   |                 |                    |                     |                 |                 |              |  |
| 体制整     | 3      | かかりの政権等について、バッテラットにの配送が適切になされているか   | 7 つばめ間で  | 2のを関ロに   | 2 職段があり   | 6<br>パリアフリ-     | -になってい             | り<br>ないが、(は)        | 5 転場から際に        | 0 一覧がるスロ        |              |  |
| 備       |        | 分析  | 行い、パリ  | つば必慮での玄関口に階段があり、パリアフリーになっていないが、駐車場から庭に繋がるスローブエキ<br>行い、パリアフリー化した。<br>療育室内の設備等の環境整備行い、児童に安心安全なサービスを提供していく事を目指していく。 |   |                 |                    |                     |                 |                 |              |  |
|         |        | 改善方針  | 療育室内6  | り設備等の理   | 環境整備行い  | 、児童に安           | 心安全なサ              | 一ビスを提供              | していく事を          | を目指してい          | ζ,           |  |
|         | 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、広く戦<br>員が参画しているか  | 5  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
|         | 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<br>者等の意向等を把握し、業務改善につなげているか                             | 6  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
|         | 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<br>か   | 6  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
| 業務      | 7      |   |  |  |   | 6               | 0                  |                     | 0               | 2               | 3            |  |
| 改善      |        | 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   | 2  | 1  | 3   |                 |                    | 0                   |                 |                 |              |  |
|         | 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  | 6 第二条164   | 0<br>mを実施して  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
|         |        | 分析  |  |  |   |                 |                    |                     |                 |                 |              |  |
|         |        | 改善方針  | 先ず、日主  | 監査を実施し   | <b>レ</b> てリスクを  | 崔認し、改善          | 案を実施す              | 5.                  |                 |                 |              |  |
|         | 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<br>分析した上で、放課後等デイサービス計画を実施しているか                         | 6  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
|         | 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<br>を使用しているか   | 4  | 2  | 1   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
|         | 11     | 活動プログラムの立案をチームで行っているか   | 6  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 4               | 1               | 0            |  |
|         |        |   |  |  |   |                 |                    |                     |                 |                 |              |  |
|         | 12     | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか   | 5  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
| *       | 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<br>いるか   | 4  | 2  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
| 適切な     | 14     | 子どもの状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組合わせて放課後<br>等デイサービス計画を作成しているか                                    | 6  | 0  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
| 支援      | 15     | 支援開始前には必ず打ち合わせをし、その日に行われる支援の内容や<br>役割分担について確認しているか                                      | 7  | 0  | 0   | 5               | 1                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
| の提供     | 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<br>振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか                              | 7  | 0  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
|         | 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<br>つなげているか  | 7  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
|         | 18     |   |  |  |   |                 |                    |                     |                 |                 |              |  |
|         | 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<br>要性を判断しているか  | 6  | 0  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
|         | 19     | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせて支援を行っているか  | 4  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 3               | 2               | 0            |  |
|         |        | 分析  | 適切な支援の実施をしているが、ICT化による更なる支援を実施する段階に来たと思う。  |  |   |                 |                    |                     |                 |                 |              |  |
|         |        | 改善方針  | - 平日の通ごし方はパターン化している部分も多くありそれを好む利用者もいるが、利用者の年齢により億<br>市内容の検討を進める。ICT化の療育体制の構築を進める。適切なアセスメントを行うためのICT化アセス<br>ントの実施を検討する。 |  |   |                 |                    |                     |                 |                 |              |  |
|         | 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<br>通した最もふさわしい者が参照しているか                                  | 2  | 1  | 1   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
|         | 21     | 学校との情報共有(年間計画・行事予定等の交換、子どもの下校時刻の<br>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<br>行っているか          | 7  | 0  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
| 関係      | 22     | 行っているか<br>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<br>絡体制を整えているか                                | 1  | 2  | 1   | 5               | 0                  | 1                   | 1               | 3               |              |  |
| 機関や     |        | 総体制を整えているか<br>就学前に利用していた保育所や幼稚園。認定こども間。児童保達支援事  |  |  |   |                 |                    |                     |                 |                 | ·            |  |
| 保護      | 23     | 業所等との間で情報共有と相互理解に努めているか   | 2  | 2  | 1   | 3               | 3                  | 0                   | 0               | 5               | 0            |  |
| 者との     | 24     | 学校を卒業し、放便後等デイサービス事業所から障害指征サービス事業<br>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<br>いるか              | 1  | 2  | 2   | 3               | 3                  | 0                   | 1               | 4               | 0            |  |
| 連携関係機関や | 25     | 児童発達支援センターや角達障害者支援センター等の専門機関と連携<br>し、助言や研修を受けているか。                                      | 1  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 1               | 3               | 1            |  |
|         | 26     | 放課後児童クラブや児童館との交流や、障害のない子どもと活動する機<br>会があるか   | 3  | 1  | 0   | 0               | 5                  | 1                   | 4               | 1               | 0            |  |
|         | 27     | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか  | 2  | 0  | 1   | 5               | 1                  | 0                   | 0               | 4               | 1            |  |
| 保護者     | 28     | 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  | 7  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
| ٥       | 29     | について共通理解を持っているか<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<br>レーニング事の支援を行っているか                 |  |  |   |                 |                    |                     |                 |                 |              |  |
| 連携      | 29     |   | 2 3 1 2 4 0 1 2 2 1 コロナ橋にあり、保護者会などの交流会を開催することが出来なかった。保護者に対してのペアレントトレ   |  |   |                 |                    |                     |                 |                 |              |  |
|         |        | 分析  | ニングにつ  | いては、面割   | i該の際などで行ったが、満足とは言えなかった。<br>きた時には、保護者交流会を開催し、コミュニケーションが取れる場の提供やペアレ |                 |                    |                     |                 |                 |              |  |
|         | 改善方針   |   |  | グに繋がる  | 易を設けてい  | きたいと考           | えている。zo            | omによる保              | 護者会の開           | 催を検討した          | ELV.         |  |
|         | 30     | 運営規定、支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明は行っている<br>か   | 4  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
|         | 31     | 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<br>支援を行っているか   | 5  | 0  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
|         | 32     | 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<br>同士の連携を支援しているか                                       | 1  | 2  | 2   | 2               | 4                  | 0                   | 0               | 2               | 3            |  |
| 保       | 33     | 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とともに、子<br>どもや保護者に関切し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応してい                    | 4  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
| 接者      | 34     | るか<br>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   | 4  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
| の説      |        | 子どもや保護者に対して発信しているか  |  |  |   |                 |                    |                     |                 |                 |              |  |
| 明責任     | 35     | 個人情報に十分注意しているか  | 5  | 0  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
| 等       | 36     | 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<br>しているか  | 4  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
|         | 37     | 事業所の行事に地域住民を招待する等地域いに開かれた事業運営を<br>図っているか  | 0  | 2  | 3   | 0               | 6                  | 0                   | 0               | 2               | 3            |  |
|         |        | 分析  | <ul><li>コロナの影響で保護者間士が集まり情報交換する場を提供することが出来なかった。</li></ul>   |  |   |                 |                    |                     |                 |                 |              |  |
|         | Г      | 改善方針  | ・コロナ感:<br>が図れるst   | 表の状況が発<br>を開催してL   | ち着いてき<br>いきたいと考   | た頃合いを<br>えている。( | 見計らって、f<br>畑沢園)・zo | 呆護者が集<br>omによる情     | まって情報3<br>報交換会当 | を換やコミュ<br>の実施を検 | ニケーシ<br>けする。 |  |
|         | 38     | 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<br>・ 職長の原理者に関わりているか                                    | 3  | 2  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
|         |        | し、職員や保護者に開知しているか<br>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                                     |  |  |   |                 |                    |                     |                 |                 |              |  |
|         | 39     | tiss  | 5  | 0  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
| 非       | 40     | 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<br>いるか   | 4  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
| 常時      | 41     | 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<br>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<br>イサービス計画に記載しているか | 4  | 1  | 0   | 5               | 1                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
| の対応     | 42     | 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<br>れているか   | 4  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 3               | 1               | 1            |  |
| w       | 43     | 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  | 4  | 1  | 0   | 6               | 0                  | 0                   | 5               | 0               | 0            |  |
|         |        | i .   | 1  | 1  |   | 1               | 1                  | 1                   | ı               | 1               | <u> </u>     |  |
|         |        | 分析  | 各種がける  | 中野魚味がけ   | マニュアド   | の内容を全り          | 職員が周知              | 放廃してい               | 必要がある           |                 |              |  |