【自己評価】事業所用2024年度

事業所名 *

リッキー南仙台

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
○ どちらともいえない
○ いいえ
1.の改善目標、工夫している点など 個別対応が必要なお子さまのために個室を利用したり、広いホールを運動などの活動に活用しています。
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 *
(はい)
○ どちらともいえない
○ いいえ

基準人員を満たすよう配置をしています。個別サポートが必要なお子さまのご利用時は、職員の配置人数 を増やすなどの配慮をしています。

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

- () はい
- どちらともいえない
- いいえ

3.の改善目標、工夫している点など

お子さまが利用するトイレには、男女の区別がわかりやすいようドアにイラストを掲示したり、トイレの中にも使い方をイラストで掲示しています。

現在トイレには段差があり車イスのお子さまが利用する場合、使いにくさがあるかもしれませんが、安全に利用できるようスロープで段差を解消するなど工夫をしてまいりたいと思います。

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

- (はい
- どちらともいえない
- いいえ

お子さまが触るドアノブや使用するテーブルやロッカーやハンガーを毎日消毒し、課題の道具やおもちゃなどの常に整理整頓をしています。

また、怪我や事故が起きないよう活動用具の点検や興味に合わせた用具を準備し、お子さまが安全に楽しく活動できる空間づくりをこころがけています。

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		

- (はい
- どちらともいえない
- いいえ

5.の改善目標、工夫している点など

お子さまが体調不良や気持ちが不安定な際に使用できる個室を用意し、ゆっくりと安心して過ごせる環境を整えています。

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
- (はい
- (どちらともいえない
- いいえ

日々、業務効率化を見直す話し合いを実施しております。また、職員全員で日々の業務を担当できるよう振り分けも実施しています。

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

- () はい
- (どちらともいえない
- (いいえ

7.の改善目標、工夫している点など

保護者様の意向を把握するアンケートを実施したり、個別面談の際に話しを伺っています。伺った内容に 関しましては、改善案を提示させていただき、日々の活動に活かしています。

- 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*
- (まい)
- どちらともいえない
- (いいえ

8.の改善目標、工夫している点など

毎日の朝礼・昼礼・終礼時に職員からの意見を聞く機会を設けています。月1回職員全員が集まる会議の場を設け、日々の業務の改善点や課題などについて話し合いを行っています。

(はい)
どちらともいえない
いいえ
9.の改善目標、工夫している点など
現在、第三者による外部評価は実施しておりませんが、定期的に社内の内部監査部門で監査を行っている他、月に1度QCチェックを実施し業務改善に繋げています。
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
(はい)
どちらともいえない
○ いいえ
10.の改善目標、工夫している点など
10.少以百口伝、上入している元はて
必須研修(虐待・感染症)の実施の他、資質向上のため社内・社外の研修に参加しています。今年度は、 社内で外部から講師を招いての研修開催があり、幅広い研修の機会がありました。
適切な支援の提供

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*

はい
どちらともいえない
○ いいえ
11.の改善目標、工夫している点など
保護者様やお子さまのご希望や支援計画内容をもとに検討の場を設け、2ケ月先までのプログラムを作成
し、ホームページにて公表しております。
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
観的に分析した上で、放課後寺デイリーに入計画を作成しているが、
はい
どちらともいえない
○ いいえ
12.の改善目標、工夫している点など
保護者様よりヒアリングを行い、個別支援計画を作成しております。

11.適切に支援プログラムが作成、公表されているか*

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
はい
どちらともいえない
○ いいえ
13.の改善目標、工夫している点など
個別支援計画更新の際にサービス担当者会議を開き、職員全体で支援に関しての意見交換をしています。 日頃より児童の成長や変化に合わせて、より良い形での支援を常に見直し工夫しています。
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*
はい
どちらともいえない
○ いいえ
14.の改善目標、工夫している点など
支援計画の内容は職員間で共有し、計画から外れた支援にならないよう、日々のミーティングの際に職員間で確認や話し合いを行う場を設けています。

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 *

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
はい
どちらともいえない
○ いいえ
15.の改善目標、工夫している点など
行動障害調査票をもとにお子さまの障害からの行動状況を把握したり、学校や家庭でのお子さまの様子、
併用している放デイの利用状況を聞き取り、お子さま適応行動の状況を確認しています。事業所職員から も日々の利用時の活動状況を聞き取り、お子さまの行動状況の確認を心がけています。
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
政定され、との上で、共体のから文成では自分政定されているが
はい
どちらともいえない
○ いいえ
16.の改善目標、工夫している点など
お子さま自身の意向を中心に、保護者様の意向を踏まえて支援内容を設定しています。また、将来に向け
ての自立や地域生活を見据えて、個々のお子さまに合わせた支援内容を設定しています。

17.活動プログラムの立案をチームで行っているか *
はいどちらともいえないいいえ
17.の改善目標、工夫している点など 運動・工作・音楽など活動ごとのチームを作り、活動内容を立案し職員全員に活動内容、留意点を共有しています。
18.活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか* はい どちらともいえない いいえ
18.の改善目標、工夫している点など 季節のイベントやお子さまの興味・関心に合わせた活動を企画しています。
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て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

お子さまの目線に合った個別課題と集団活動を組み合わせて提供し、支援計画書を作成しています。

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

- (はい
- どちらともいえない
- いいえ

20.の改善目標、工夫している点など

午後の職員の出勤時間に合わせて、昼礼でその日の活動の流れ、配慮することの確認、HUGに届いた保護者様からのメッセージの共有を行っています。全体で差異が無いよう、共通理解のもと連携して支援が行われるよう工夫しております。

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

- はい
- (どちらともいえない
- いいえ

21.の改善目標、工夫している点など

帰りの送迎の時間の関係と勤務時間帯の異なる職員がいる為、翌日の朝礼・昼礼で振り返りを行っています。

(はい)
どちらともいえない
○ いいえ
22.の改善目標、工夫している点など
個別課題時の取組みの様子を記入するシートを活用して、ケア記録に反映させています。ケア記録は職員間で2段階チェックを行い、保護者様にお子さまの様子が詳しく伝わりやすいよう心掛けております。
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
はい
どちらともいえない
○ いいえ
22 の水羊豆煙 エナルブルス キャド
23.の改善目標、工夫している点など
支援計画更新時は必ずモニタリングを行い、計画の見直しを実施しております。

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*

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」を複数組み合わせて支援を行 *っているか

※「自立支援と日常生活の充実のための活動」「創作活動」「地域交流の機会の提供」「余暇の提供」

- (はい
- どちらともいえない
- いいえ

24.の改善目標、工夫している点など

自分の持ち物の片付けや管理、買い物や調理する機会や公共交通機関を使った移動の体験など、身辺自立を踏まえた活動内容、お子さまの興味や関心、強みを活かした活動の機会を取り入れています。また、地域開催のお祭りや就労B型の見学などに行く機会を作り、幅広い交流の機会を作っています。

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

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

25.の改善目標、工夫している点など

日々の支援を通してお子さまから発信される声や想いを受け止めること、発語や意思表示が難しいお子さまの様子を観察しながら意思を確認し、自己決定に繋げられるよう心掛けています。また、お子さま自身が自分の考えや意思を伝えられるよう、伝える力・方法、話し方を会話やコミュニケーションの中から培われるよう支援内容に取り入れています。

はいどちらともいえない
○ こうらともいえない ○ いいえ
26.の改善目標、工夫している点など 児童発達支援管理責任者や支援現場のリーダーが参加しております。
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
(はい
どちらともいえない
○ いいえ
27.の改善目標、工夫している点など
不登校の強度行動障害児童の支援において、児童の主治医や学校、アーチル、相談支援事業所等と連携し 支援を行っています。

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

はい
どちらともいえない
○ いいえ
28.の改善目標、工夫している点など
下校時間の変更については、書類(学校だより)やメールでご連絡いただいたり、送迎時に申し送りを受 けております。
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
日中以入日に自己生産にあるという方
はい
どちらともいえない
○ いいえ
29.の改善目標、工夫している点など
相談支援専門員や保護者様からの情報提供を受けている他、弊社の児童発達支援事業所と情報共有を行っ ております。

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

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
どちらともいえない
○ いいえ
30.の改善目標、工夫している点など
これまで移行の事例はありませんが、学校を卒業する利用者様については情報提供の準備を行っていきます。
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
(はい
どちらともいえない
○ いいえ
31.の改善目標、工夫している点など
これまで児童発達支援センターと連携して助言をいただく機会はありませんでしたが、アーチルなどの外部で行われる研修には参加しております。

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、 *

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*
(はい)
どちらともいえない
○ いいえ
32.の改善目標、工夫している点など
今年度は、児童館で開催された夏祭りの参加しました。今後も地域で開催されるイベントに参加する機会
を作っていきたいと考えております。
33. (自立支援) 協議会等へ積極的に参加しているか*
○ はい
○ どちらともいえない
いいえ
33.の改善目標、工夫している点など
今年度は参加出来ておりませんが、今後は積極的に情報収集を行い参加したいと考えております。
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
(はい)
どちらともいえない
○ いいえ

送迎時や支援記録、電話、メッセージのやり取りでお子さまの情報を共有し、職員にすぐに報告しております。

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

- () はい
- どちらともいえない
- (いいえ

35.の改善目標、工夫している点など

家族会として「リッキーしゃべりば」を開催し、ご家族が参加できる研修の機会や情報交換できる場を作りました。今後はペアレント・トレーニング等を取り入れていきたいと考えております。

保護者への説明等

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*

- (はい
- どちらともいえない
- いいえ

36.の改善目標、工夫している点など

契約時に運営規定や利用者負担について説明させていただいております。

(はい)
○ どちらともいえない
○ いいえ
37.の改善目標、工夫している点など
個別支援計画書更新の機会に面談を行い、保護者様の意向確認を行っております。その際、お子さま本人の意思を踏まえ、ご家族様の意向も確認しながら進めております。
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
(はい)
どちらともいえない
○ いいえ
38.の改善目標、工夫している点など
保護者様との面談の機会を作り、計画書を提示しながら支援内容を説明し同意を得ております。

37.放課後等デイサービスを提供する際には、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

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
(はい)
○ どちらともいえない
○ いいえ
39.の改善目標、工夫している点など HUGに届いたメッセージや送迎時に保護者様から伺ったお話を、児童発達支援管理責任者を中心に職員で話しあい、共有してお返事させていただいております。
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
(はい)
どちらともいえない
○ いいえ

「リッキーしゃべりば」を開催し、子育ての相談など保護者様からお話しを聞く場を設けさせていただいております。

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
はい
○ どちらともいえない
○ いいえ
41.の改善目標、工夫している点など
いただいた苦情については、事実確認を行い、迅速に対応させていただいております。
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
はい
○ どちらともいえない
○ いいえ
42.の改善目標、工夫している点など
毎日ブログを更新しております。月間プログラムをホームページで公開し、月の活動予定をお伝えしています。

はい
どちらともいえない
() いいえ
43.の改善目標、工夫している点など
メール送信時のダブルチェックや、個人名がわかるものは外部の方から目につかないところに収納しております。
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*
はい
どちらともいえない
() いいえ
44.の改善目標、工夫している点など
電話、メールを活用し、情報が確実に行き届くようにしております。外国籍の方には、場合によっては英語で伝えるなどの工夫をしております。
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*
(はい
どちらともいえない
● いいえ

43.個人情報の取扱いに十分留意しているか*

これまで事業所の行事に地域住民の方を招待する機会はありませんでしたが、広く参加していただけるイベント開催等を検討していきたいと考えております。

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

- (はい
- どちらともいえない
- いいえ

46.の改善目標、工夫している点など

保護者様には契約時に緊急避難先、感染症対策についてお知らせしております。避難訓練の様子は、ブログでも公開をしております。職員については避難訓練、感染症、防犯の研修を実施しています。

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

- (はい
- (どちらともいえない
- いいえ

47.の改善目標、工夫している点など

BCPを策定し掲示すると共に、年数回、地震・火災・水害を想定した避難訓練を実施しています。

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*
はい
どちらともいえない
○ いいえ
48.の改善目標、工夫している点など 契約時に服薬の状況や病気等の確認を行っています。定期的な服薬がある場合は、薬と一緒に薬局からの配布される薬の情報を預かることを徹底しています。
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*
(はい
どちらともいえない
○ いいえ

医師の指示書を必要とするまでではありませんが、保護者様からアレルギーの情報、お薬をバッグのどこ に入れてあるかを確認しています。事業所でおやつを提供する場合は、ご自宅から食べて安全が確認され ている物を事前にお預かりして提供するなどの配慮をしています。

(はい)
どちらともいえない
○ いいえ
50 のひ羊口煙、エナルマルストナンド
50.の改善目標、工夫している点など
避難訓練(火災・水害・地震想定の訓練)の計画・実施、送迎車の置去り防止のココール設置に伴い送迎後の車内点検の徹底しています。外出活動においては活動計画書を作成し安全に活動する配慮や、ヒヤリ ハットや事故が生じた場合は原因を分析し対策を講じるなど再発防止に努めています。
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
(はい)
どちらともいえない
○ いいえ
51.の改善目標、工夫している点など
契約時に必要な研修や訓練を実施していることや緊急時の避難先を周知しています。訓練や研修実施後は、ブログやHUG記録で様子をご連絡しています。

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

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*
はい
どちらともいえない
○ いいえ
52.の改善目標、工夫している点など
ヒヤリハットがあった場合は事例集に記載し、繰り返さないよう会議の場で職員全員で対応策を考えて実 施しております。
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*
(はい)
どちらともいえない
○ いいえ
53.の改善目標、工夫している点など
虐待防止委員会、虐待防止小委員会を開催しております。支援上、悩んだことはその都度共有し、全員で
虐待にあたらないか考えながら対応しております。 - 虚待にあたらないか考えながら対応しております。

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

- (はい
- どちらともいえない
- (いいえ

54.の改善目標、工夫している点など

個別支援計画書に記載するとともに、契約時に危険を回避する場合は身体をおさえることがあるとお伝え させていただいております。

このフォームは 株式会社ミツイ 内部で作成されました。

Google フォーム