**公表** 

## 事業所における自己評価結果

-	車業所々	独立行政法人国立病院機構奈良医療センターぽかぽか
	字未/ハロ	独立行政法人国立例阮徳博宗及医原センターはかはか

提

公表日 令和7年4月1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 ・別室で運動やリラックスできる空間が作れる。 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。 9 0 ・普段は適切だが、利用人数が多い日は職員の数に 余裕が必要。 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 2 ・医療的ケアの利用者を増やすためには、看護師の 環 か。 増員や工夫が必要である。 境 9 0 ・排泄の時にプライバシーが守られにくい構造と どちらでもない1 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 ・利用者の特性に応じて生活環境を整えている。 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 ・毎日の清掃がされている。 ・通所入り口等、バリアフリーが整っていない。 制 や情報伝達等、環境上の配慮が適切になされているか。 慗 5 3 備 ・それぞれが安心して過ごせる環境となっている。 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。 9 どちらでもない1 数が十分にない。 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 ・利用者の特性に応じて生活環境を整えている。 5 れる環境になっているか。 ・必要時は個人の空間を過ごせるようにしている。 0 8 ・日常的に振り返っている。 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。 9 0 ・意見、意向を共有し話し合っている。 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。 8 話し合いの機会を設けている。 穃 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 8 改 つなげているか。 9 0 越 どちらでもない1 ・外部評価まで至っていない。 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 ・評価結果について話し合っている。 どちらでもない1 ・福祉面に関する勉強会は実施しているが、医療面 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 ・積極的に研修等に参加している。 に関しては弱い。 10 研修を開催する機会が確保されているか。 0 8 ・ホームページにて公表されている。 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。 9 ・アセスメントをとり、職員で話し合って作成して 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 いる。 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 12 画を作成しているか。 9 0 ・職員で話し合い、共有する機会を設けている。 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 13 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。 Ω ・利用後に様子を共有している。 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 0 14 が行われているか。 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 15 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。 本人の状況から具体的な内容が設定されている。 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 16 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。 8 谪 ・分担、協力して行っている。 17 活動プログラムの立案をチームで行っているか。 な 支 援 新しい内容を取り入れ行っている。 の 18 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。

9

Ω

		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
供	10	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			・状況、趣向に合わせて支援している。	
	19	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。	9	0		
		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			・連携、協力体制が整っている。	
	20	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		
		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			・気づいた点を共有し、次へ活かせている。	
	21	の振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか。	8	1		
	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。			・記録、共有を徹底している。	
			9	0		
	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。			・関係者で話し合い見直している。	
			9	0		
	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。			無回答1	
			8	0	・本人の状況に合わせて取り組んでいる。	
	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。			・自己選択を尊重している。	
			9	0	・意思決定支援では、家族と相談しながら対応している。	
		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。			・情報を共有し、理解を深めている。	
	26		9	0		
		地域の保健、医療(主治医や協力医療機関等)、障害福祉、保育、			・養護学校と連携をとっている。	
	27	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。	7	2		
		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			・必要に応じて情報共有を行っている。	
	28	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。	6	3		
関		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			・他の利用施設と情報共有している。 ・必要に応じて、他事業所との情報共有を行ってい	
係機	29	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。	3	6	る。	
関	20	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			・対象者がいる場合に行う必要がある。	
や保	30		8	1		
護者	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			どちらでもない1 ・必要に応じて設ける必要がある。	
٢	31	パーバイズや助言や研修を受ける機会を設けているか。	3	5		
の連		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			・行動活動を通して、地域交流を行っている。	
携	32	る機会があるか。	1	8		
	33	(自立支援) 協議会等へ積極的に参加しているか。				
	33		6	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		
	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			無回答1	
		会や情報提供等を行っているか。	0	8		
	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 (ニュアいスセ)				
		行っているか。	9	0		
	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		
	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。				
		▼ New Eta NWB V 区立」   New Man I N	9	0	<b>どちらでもない1</b>	
	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。			23360.80.1	
保			8	0	<b>どちらでもない2</b>	
護	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				
者へ	40	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。		_		
の		*	1	6		

		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
説明等	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	1		
	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		
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	9	0		
	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。	9	0		
	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。	8	0	どちらでもない1 ・地域交流として行事活動を行っている。	
	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。	8	0	どちらでもない1	
	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。	9	0		
	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		
非常	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。	9	0		
等の	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。	7	1	どちらでもない1 ・現在作成中	
対応	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。	4	3	どちらでもない1 無回答1 ・現在作成中	
	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。	9	0		
	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		
	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。	9	0		