

公表

事業所における自己評価結果

事業所名		公表日			
プラスA 山香		令和 8年 2月 27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が適切であるか。	2	3	外の利用、時間差をつけている 個別を中で行うときはその他の人は外遊び、雨の日など個別とその他も全員中だときつい 個室なし/パーテーションなど拒否され個別等に困り多い	ガイドラインを満たすスペースは確保しています 時間の調整を行うなどの工夫を行っていきます
	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。	5		配置基準より多く配置している	
	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。	3	2	座る場所に名前シールを貼ったり、1日の流れを掲示し、見通しを持たせている。	バリアフリー対象児が現在在籍していません。今後必要に応じてスロープを付けるなどの対応を行いたいと思います。
	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。	2	3	活動によっては、ホールを仕切ったりして工夫をしている	部屋数は少ない
	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。	3	2	ロッカー等を用いて死角を作っています。	現在、完全個室になれる環境ではありません。視界に入るものが多い。完全個別にならない。子どもだけでは入れない
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。	5		児童指導員や専門職の意見を反映させている	
	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。	5		集計結果を活かした次年度の年間計画を立てている。日頃の支援に関しても職員同士で検討し、業務改善に努めている。	
	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		1ON1ミーティングを相談支援専門員の方に頼んで、不定期で開催し、風通しの良い職場作りに努めている。	
	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。	4	1	相談支援専門員が事業所の委員会や研修に参加し助言をもらい、業務改善に努めている。	今年度は外部評価を行っていません。
	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。	5		月に1回、法人研修を開催している。今年度は、外部講師の方にも実施してもらった。外部の研修にも参加している。	
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。	5		支援プログラムを作成、公表している。	
	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。	5		今後、個別支援計画の説明およびアセスメントを児童本人に対しても行っています。 ニーズや課題が変わった時には半年を待たずに、計画を見直す事もある。	細かい所や評価する職員によって視点の違い 不十分と感じることもある
	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。	5		子どもの最善の利益を考慮した検討を行うように心掛けている。	
	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。	5		個別支援計画は共有し、その都度、支援に関しても助言している。	
	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。	4	1	運動教室など取り入れ、行動観察や評価が活動内で出来るように工夫している	
	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。	4	1	専門職の意見を取り入れ細かく具体的に設定していく 保護者の方にも伝わるよう、専門用語を避け、言葉を選びつつ、具体的な支援内容を設定するよう心掛けている。	個々の職員の専門性や知識、見識によって計画の項目設定にばらつきがある
	17 活動プログラムの立案をチームで行っているか。	4	1	立案をリーダーが行い、朝のミーティングで適宜調整を行っている。 多職種の意見を取り入れている。	
	18 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	4	1	レポートリーは現在少しずつ増やしています。専門的要素を取り入れて工夫している。 季節や月のイベントや行事を企画している。	工夫はしているがパターン化しつつある

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。	5		子どもの状況に応じて活動を工夫している。その子の特性や困りに応じて、計画も作成している。	
	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。	5		現在、朝個別のスケジュールを組む際に職員の動きを確認し、連携できるように取り組んでいる。	
	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。	4	1	夕方、職員がそろっていないので朝のミーティングで行っている。	送迎等で終業時間に揃わない事がある
	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。	5		現在、記録を各項目で細かく記載している。目標に対してどんな支援をしたか記録を残すようにしている。	
	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。	5		6ヶ月毎に行っているが、必要に応じてモニタリングや個別支援計画の追加をしている。	
関係機関や保護者との連携	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」を複数組み合わせさせて支援を行っているか。	5		週案で計画を立てて、組み合わせるようにしている。	
	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。	5		おやつ 遊び 学習など利用児が選択できる様にしている	
	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。	5		児童発達支援管理責任者が主に参加している	
	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。	4	1	対象児に対しては学校、相談支援員と連携を必要に応じて取っている。サービス担当者会議などで情報共有を図っている	
	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。	5		お迎え時に、学校の先生とも情報共有している。	
	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。	4	1	今年度、放課後等デイサービスを利用している児童は全員児童発達支援からの契約変更であり、事前に担当者会議を十分に行っている。	
	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。	4	1	再来年度対象児がいるため、保護者または相談員の要望等があれば事前の担当者会議及び書類で療育記録の提出は可能です。	対象児が現在までいません。
	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。	3	2	療育に通っている方からはリハビリの計画書などは、参考にさせてもらっている。	
	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。	1	4	同じ法人内の放課後等デイサービスと交流の機会を設けています。	児童クラブや児童館とは出来ていない。
	33	(自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか。	4	1	子ども支援部会に積極的に参加しています。	
	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。	5		送迎時や連絡帳で日頃からこどもの様子をお伝えしたり、確認をしている。支援中の写真なども送り共有している。	
	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。	3	2	保護者からの相談があれば子育てや家庭内での支援の助言等はおこなっています。また事業所内での成功例などは送迎時に伝えていきます。	家族等に対して研修や支援プログラムとしては行っていません。
	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。	4	1	契約時や契約変更時に説明を行っています。	
	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。	5		事前にアセスメントを行い、説明時に最終確認を行っています。	
	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。	5		説明後、同意を頂いています。	
	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。	5		保護者からの相談時には適宜行っています。送迎時にお聞きすることもあるが、事業所に来所して、面談やモニタリング時に相談援助に集ることもある	

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。	4	1	年1回は引き渡し訓練後に保護者参観や保護者の参加できるレクリエーションを行っています	
	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。	4	1	苦情や相談の窓口を契約時に説明しています。相談や申し入れがあった際には、情報共有し、適切に対応する様にし、再発防止に努めています。	
	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。	2	3	行事予定は、利用申込書に記載しています。活動の様子を写真にて個別に保護者へ発信しています。HPも今月完成した為、有効活用していく。	HPでは行っていない
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	2	3	退勤時にカギをさせていただきます。実績表を、職員室にて保管します。個人情報の取り扱いには、十分留意していく。	書類の保管方法 カルテなどカギ閉めていない (名前の書いたものが) テーブルに置いてある
	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。	5		子ども同士のトラブルがあった時などには、名前(個人情報)は伏せて、事実だけを伝える等、配慮をしている。	
	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	2	畑の収穫時に老人施設を招待しています。	
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。	5		マニュアルを策定している。訓練を実施した日には、連絡帳で保護者にもお伝えしている。	
	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。	4	1	BCPを策定し、自然災害、感染症とともに、今年度訓練を実施した。	
	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。	3	2	契約時や引き渡しカードに記入して頂いている。服薬変更時にも確認している。	
	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。	4	1	契約時に確認を行っています。食物アレルギーは対象者なし。他アレルギーは職員間で把握しています。	
	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。	5		計画に沿って研修や訓練を行っている。	
	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。	5		実施した訓練内容を連絡帳などでお伝えしている。	
	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。	5		ヒヤリハットを記入したのち、情報共有をし、再発防止策を検討している。	ヒヤリハットが少なすぎる
	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。	5		年2回、事業所内で研修している。県や外部研修に参加し、その後、伝達研修を行っている。	
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。	5		計画書に分かりやすく記載した上で、保護者の方にも事前に十分に説明している。		