

公表 事業所における自己評価結果

| 事業所名 | | 旭もえぎ | | | | | 公表日 2025年12月10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で適切であるか。 | 9 | 1 | ・図書コーナや玩具のある小スペース等を設置している。また1Fと2Fに分散しての支援が可能。 | ・個別に過ごせる空間を1Fにも作りたい。 ・(不明1) | |
| | 2 | 利用定員や子どもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。 | 9 | 1 | ・最低基準に加え専門性のあるスタッフを配置する体制をとっている。 | ・もう少し手厚く見たいときがある。人数と質の課題がある。 ・(未回答1) | |
| | 3 | 生活空間は、子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。 | 8 | 2 | ・広い環境だと思う。 | ・視覚化・構造化・スケジュール提示について改善するとなお良い。 ・バリアフリー化の計画は現在ない。 ・(未回答1) | |
| | 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、子ども達の活動に合わせた空間となっているか。 | 10 | 1 | | ・清掃を丁寧にしていきたい。日々の清掃に加えて日々手の届かないところをやる日を作るなど。 | |
| | 5 | 必要に応じて、子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。 | 11 | 0 | ・宿題をする時に必要があれば静かな環境に移動している。 ・子どもの声、状況に応じて配慮していると思う。 | | |
| 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。 | 11 | 0 | ・終礼を実施し支援を共有し、検証するサイクルを作っている。日々の終礼は記録に取っており当日勤務していないスタッフも確認できるようにしている。 | | |
| | 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。 | 11 | 0 | | | |
| | 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。 | 10 | 1 | ・職員同士の報連相の徹底、終礼実施により意見交換している。 ・毎日帰りの送迎後に終礼を行っている。 ・業務開始前、終礼後にミーティングをしている。 | | |
| | 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。 | 5 | 3 | | ・未実施、今後外部評価を受けるようになれば広く周知していく。 ・把握してません。 ・(未回答3) | |
| | 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。 | 10 | 1 | | ・研修が不十分なので強化する必要がある。特に法定研修は施設任せではなく会社で統一した研修を実施する必要があると思う。 ・外部研修に参加し広い視野を持って仕事に望める所 | |
| 適応 | 11 | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。 | 11 | 0 | | | |
| | 12 | 個々の子どもに対して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。 | 11 | 0 | | | |
| | 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、子どもの支援に関わる職員が共通理解の下で、子どもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。 | 10 | 1 | ・毎月の施設会議にて意見交換し検討している。 | ・学習は日々もっと必要だと思う。 | |
| | 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。 | 10 | 1 | | | |
| | 15 | 子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。 | 9 | 1 | ・終礼は有意義かつ次に繋がる振り返りになっている。 | ・アセスメントをもう少し客観的に行い小集団活動や環境構成に反映させる必要がある。 ・(未回答1) | |
| | 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、子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 | 0 | | (未回答3) | |

| | | | | |
|--|---|----|---|--|
| 切 な 支 援 の 提 供 | 17 活動プログラムの立案をチームで行っているか。 | 11 | 0 | ・施設会議で話し合う時間を設けている。 ・自閉特性に配慮したプログラムの改善があると良い。 |
| | 18 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。 | 10 | 1 | ・職員会議にて相談・工夫している。 ・「もえぎチャレンジ」で3つのグループに分かれ、運動、工作、ミニゲームなど、固定化されないよう工夫している。 |
| | 19 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。 | 11 | 0 | 毎月のプログラムで個人・集団活動を行い、もえぎチャレンジでは小集団での活動を実施している。 ・個別療育（もえぎチャレンジ）が少しづつ進化している点が良い。 |
| | 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。 | 11 | 0 | |
| | 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。 | 11 | 0 | ・出勤していない職員も内容を共有している。 |
| | 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。 | 11 | 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。 | 8 | 2 | ・（未回答1） |
| | 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。 | 9 | 0 | ・地域交流の機会の提供についてはもう少し力を入れられると良い。 ・（未回答2） |
| | 25 子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。 | 10 | 1 | ・子どもの願いを聞くことが少しづつ浸透しつつあると思う。 |
| | 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、その子どもの状況をよく理解した者が参画しているか。 | 9 | 0 | ・（未回答2） |
| 関 係 機 関 や 保 護 者 と の 連 携 | 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。 | 6 | 2 | ・連携体制については理解が追いついていない。 ・（未回答3） |
| | 28 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。 | 11 | 0 | |
| | 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。 | 6 | 2 | ・他事業所との連携についてはわかっていないことが多い。 ・（未回答3） |
| | 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。 | 7 | 1 | ・他事業所との連携についてはわかっていないことが多い。 ・（未回答3） |
| | 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。 | 5 | 3 | ・他事業所との連携についてはわかっていないことが多い。 ・（未回答3） |
| | 32 放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他の子どもと活動する機会があるか。 | 5 | 4 | ・（未回答2） |
| | 33 （自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。 | 7 | 3 | ・（未回答1） |
| | 34 曰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について共通理解を持っているか。 | 11 | 0 | ・HUGが丁寧（連絡帳） |
| | 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。 | 5 | 4 | ・今後企画をしていきたい。 ・（未回答2） |
| | 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。 | 9 | 1 | ・（未回答1） |

| | | | | | |
|----------|---|----|---|---------------------------------|---|
| 保護者への説明等 | 37 放課後等デイサービス提供を作成する際には、子どもや保護者の意思の尊重、子どもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、子どもや家族の意向を確認する機会を設けているか。 | 9 | 1 | | ・ (未回答1) |
| | 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。 | 10 | 0 | | ・ (未回答1) |
| | 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。 | 11 | 0 | | |
| | 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。 | 2 | 6 | | ・ 今年度実施できていないので企画を検討している。 ・ (不明1/未回答2) |
| | 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。 | 11 | 0 | ・ 情報共有がスピーディー | |
| | 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。 | 10 | 0 | ・ HUGにて情報提供している。 | ・ (未回答1) |
| | 43 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | 11 | 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。 | 11 | 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 | 2 | ・ 収穫祭など他地域の方も参加できる行事を企画提供している。 | ・ (未回答1) |
| 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。 | 10 | 1 | ・ 自施設ではなく法人内として情報発信ができる(ポスター掲示) | ・ 家族へ向けての情報発信が弱いと感じている。 マニュアルを全職員が内容を理解し実践できる取り組みが必要。 ・ マニュアルを職員が定期的に閲覧することで周知徹底に繋げると良いと思う。 |
| | 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。 | 11 | 0 | | |
| | 48 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等の子どもの状況を確認しているか。 | 11 | 0 | | |
| | 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。 | 11 | 0 | ・ おやつや調理実習の際、保護者に確認している。 | ・ 指示書の確認ができないケースがある。 (医師→保護者→旭) |
| | 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。 | 9 | 0 | | ・ (未回答2) |
| | 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。 | 9 | 1 | | ・ (未回答1) |
| | 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。 | 11 | 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。 | 11 | 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、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。 | 9 | 1 | | ・ (未回答1) |