

公表

事業所における自己評価結果（放課後等デイサービス）

事業所名		医療法人いちは キッズいちは				公表日	2025年5月15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。	6	0	・年齢やお子様の様子に合わせて療育室の使用人頭数を調整しています。		
	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。	6	0	・規定に基づき配置しております。		
	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。	5	1	・構造化された環境の中で支援しております。 ・バリアフリー化はしていないが、療育を実施する場合は分かりやすく設定している	大きな段差や階段はないが、バリアフリーでないところがあります。必要に応じて個別の対応を行います。	
	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、子ども達の活動に合わせた空間となっているか。	6	0			
	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。	6	0	・年齢や特性に応じて対応ができる		
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。	6	0			
	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。	6	0	保護者向け評価表への回答をHPだけでなく事業所内にも掲示している。 スタッフ内で内容を把握し、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。	6	0			
	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。	0	6		計画的に実施出来るように検討します。	
	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。	6	0	・事業所内・法人内で定期的に研修を実施しスタッフの資質向上の為の機会を設けている ・毎月1回の法人内研修に加え、外部での研修会に参加しています		
適 切 な 支	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	6	0	HPに支援プログラムを公表している		
	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。	6	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。	6	0			
	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。	6	0			
	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。	6	0	・標準化されたS-M社会生活能力検査、Vineland-II適応行動尺度使用している。 ・聞き取りアセスメントを行い、インフォーマルアセスメントは随時行っている。		
	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、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。	6	0			
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	6	0			

援 の 提 供	18 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	6	0		
	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。	6	0		
	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。	6	0	・毎朝、朝礼で打ち合わせ話し合いを行っている	
	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。	6	0	スタッフ間で話合う機会を持ち、担当スタッフ以外の意見も反映させながら療育に取り組んでいます	
	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。	6	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。	6	0	規定に基づきモニタリングを行い、個別支援計画の見直しを行っています	
	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。	6	0		
	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。	6	0		
	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。	6	0		
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	0		
	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。	5	1	・直接・間接的な方法両方で必要に応じて情報共有している ・送迎は行っていないが、必要に応じて学校との情報共有を行っている	送迎を行っていない為、日々の情報共有や連絡調整は行っていません。学校との連携については必要に応じて対応しております。
	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。	6	0	・保護者を通じて主に行っている ・保護者からの要望があればカンファレンスへの参加や児童所見等の提供を行っております	
	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、それまでの支援内容等の情報を提供する等しているか。	6		・関係機関と連携を取っている	
	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。	4	2	・頻繁に連携は取れていないが、SVや研修が法人や事業所で行っている	児童発達支援センターでの研修に参加する等、職員の専門性の向上の為の機会を設けています。
	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。	3	3		保護観野からのニーズがない為、機会をもっていません。必要に応じて対応します。
	33 （自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。	0	6		
	34 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について共通理解を持っているか。	6	0	・保護者同室で療育を行うため、保護者と子どもの状況について話ができる ・連絡アプリを使用し、保護者と共に共有理解が持てるよう対応している	
	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（ペアレン特レーニング等）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。	6	0	・家族が参加できる研修会を開催しています	
	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。	6	0		
	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。	6	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。	6	0		

保護者への説明等	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。	6	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。	6	0	・毎年、保護者交流会を開催しています	
	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。	6	0		
	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。	6	0	季節ごとに会報を発行しており、必要に応じてHPなどで発信している。また、InstagramやSNSを活用している	
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	6	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。	6	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。	3	3		保護視野からのニーズがない為、機会をもっていません。必要に応じて対応します。
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。	6	0		
	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。	6	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。	6	0	・フェイスシートの記入や聞き取りを行い、把握に努めている	必要な場合は保護者の方に十分に説明をしたうえで対応します。
	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。	4	2	食べ物の取り扱いをしていない。アレルギーは聞き取りしている。	食事の提供を行っていない。支援の中で食べ物を使う場合は持参してもらっています
	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。	6	0		
	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。	6	0		
	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。	6	0	ヒヤリハットを事業所内で共有し、対応が必要な事項に関しては話し合いを行っている	
	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。	6	0	・毎年、虐待を防止するため、職員の研修会を開催している	
	54	虐待防止委員会及び身体拘束適正化検討委員会を定期的に開催し、その結果について従業者に周知徹底しているか。	6	0	・他部署と共に虐待・身体拘束委員会を開催し、組織的考え方、決定する機会を持っています	
	55	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。	6	0	・他部署と共に虐待・身体拘束委員会を開催し、組織的考え方、決定する機会を持っています	