

事業所名 キッズランドまめの木 神立校

公表日 令和8年 2月 21日

放課後等デイサービス

| | | チェック項目 | はい | いいえ | わからない | 改善目標、工夫している点など | 課題や改善すべき点 |
|----------|----|-----------------------------------------------------------------------------|------|-----|-------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 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 | 100% | 0% | 0% | 部屋数が多いためスペースが確保されている。 | |
| | 2 | 職員の配置数は適切であるか | 86% | 14% | 0% | 職員の配置不足にならないように工夫している。 | |
| | 3 | 事業所の設備等について、バリアフリー化の配慮が適切になされているか | 29% | 57% | 14% | | 玄関前にスロープがあるとよい。 |
| 業務改善 | 4 | 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 PDCA...P(計画)D(実行)C(評価)A(改善) | 71% | 14% | 14% | 朝のミーティングで振り返り、当日の流れを共有し反省を次回に生かす取り組みをしている。 | 各自目標を設定しているのかわからない。計画案も一部の職員のための全員が周知できるように改善する |
| | 5 | 保護者等向け評価表を活用する等によりアンケート調査を実施して保護者等の意向等を把握し、業務改善につなげているか | 86% | 14% | 0% | 神立校は今回が初めてのためお意見が出た場合は改善に努める。 | |
| | 6 | この自己評価の結果を、事業所のホームページ等で公開しているか | 86% | 0% | 14% | 他事業所を参考にしても良さそう。 | |
| | 7 | 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(まめの木では、第三者評価は行っていない) | 14% | 71% | 14% | 第三者の評価は行っていない。 | |
| | 8 | 職員の資質の向上のために、研修や勉強会の機会を設けているか | 100% | 0% | 0% | 毎月第二土曜日に研修を行っている。 | |
| | 9 | アセスメントを適切に行い、子どもと保護者の要望や課題を客観的に分析した上で、放課後等デイサービスの個別支援計画を作成しているか | 100% | 0% | 0% | 更新の度に保護者様よりニーズの変更がないか確認し、常に内容を見直して作成している。 | |
| 適切な支援の提供 | 10 | 子どもの適応行動の状況を図るために、標準化されたアセスメントツール(知能検査・発達検査)を使用しているか | 43% | 29% | 29% | 保護者様から提示していただいた子のみ参考にし使用している。 | |
| | 11 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか | 71% | 29% | 0% | 職員間で話し合い立案している。連携をしながら安心安全プログラムを遂行できるよう心掛けている。立案はしていただく共有のみ。 | 職員同士の連携を強化していく |
| | 12 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか | 100% | 0% | 0% | 季節に応じて楽しめるレクリエーションを行っている。5領域も意識して作成している。 | |
| | 13 | 平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ細やかに設定して支援しているか | 86% | 14% | 0% | 平日は室内が多いが休日は外で取り組める活動を行っている。 | |
| | 14 | 子どもの特性や家庭状況に応じて、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個別支援計画を作成しているか | 86% | 14% | 0% | | |
| | 15 | 支援開始前には職員間で必ず打合せをし、その日行われる支援の内容や役割分担について確認しているか | 100% | 0% | 0% | ミーティングや研修を定期的に行っている。 | |
| | 16 | 支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、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 | 57% | 43% | 0% | インシデントやヒヤリハットを含め良い点やうまくいった点を話し合っている。支援後難しい時は次の日の朝にミーティングを行っている。 | |
| | 17 | 日々の支援に関して正しく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 | 57% | 29% | 14% | ミーティングの記録をつけている。徹底は出来ない。 | |
| | 18 | 定期的にモニタリングを行い、放課後等デイサービス個別支援計画の見直しの必要性を判断しているか | 100% | 0% | 0% | 毎年面談を行い、その時にニーズや目標の見直しをしている。 | |
| 関係機関や保護者 | 19 | ガイドラインに沿って自立訓練・機能訓練・創作活動・余暇の提供などを組み合わせて支援を行っているか | 71% | 14% | 14% | ガイドラインに沿って行っていない。 | |
| | 20 | 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議にその子どもの状況に精通した最もふさわしい者が参画しているか | 43% | 43% | 14% | 他の施設とも情報を共有出来れば支援しやすいと思う。サービス担当者会議に参加していない。 | 担当者会議の内容を共有していく |
| | 21 | 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 | 86% | 0% | 14% | 学校に迎えに行った際に担任の先生からその日の過ごし方などを教えてもらっている。保護者会を通して行うこともある。 | |
| | 22 | 医療的ケアが必要な子どもを受け入れる場合は、子どもの主治医等と連絡体制を整えているか | 57% | 14% | 29% | 保護者会を通して主治医の情報を共有している。該当する使用者がいない。 | |
| | 23 | 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 | 14% | 57% | 29% | 保護者からの情報のみ。 | |

| | | | | | | | |
|------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|---------------------------------------------------------|--|
| との連携関係機関や保護者との連携 | 24 | 学校を卒業し、放課後等デイサービス事業所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 | 57% | 14% | 29% | そのようなケースがあまりないためわからない。 | |
| | 25 | 児童発達支援センターや発達障害者支援センター等の専門機関と連携し、助言や研修を受けているか | 29% | 57% | 14% | | |
| | 26 | 放課後児童クラブや児童館との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか | 14% | 86% | 0% | | |
| | 27 | (地域自立支援) 協議会等へ積極的に参加しているか | 0% | 71% | 29% | | |
| | 28 | 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 | 100% | 0% | 0% | 送迎時やLINE、連絡帳で様子を伝えている。 | |
| | 29 | 保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者に対してペアレント・トレーニング等の支援を行っているか | 43% | 43% | 14% | | |
| 保護者への説明責任等 | 30 | 運営規程、支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか | 100% | 0% | 0% | 管理者が詳しく説明していた。 | |
| | 31 | 保護者からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、必要な助言と支援を行っているか | 100% | 0% | 0% | 随時連絡をいただいたり連絡帳にてお話を聞いている。職員内でも話し合いアドバイスできている。 | |
| | 32 | 保護者会等を開催する等により、保護者同士の連携を支援しているか | 100% | 0% | 0% | 毎月10月に保護者会を行っている。 | |
| | 33 | 子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、子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 | 100% | 0% | 0% | 迅速に保護者の話を聞き取るような対応をしている。 | |
| | 34 | 定期的なまめの木通信などを発行し、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報を子どもや保護者に対して発信しているか | 100% | 0% | 0% | 毎月1日に配布している。 | |
| | 35 | 個人情報に十分注意しているか | 100% | 0% | 0% | 鍵付き書庫で保管している。 | |
| | 36 | 障害のある子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 | 100% | 0% | 0% | 伝え方など工夫できている。 | |
| | 37 | 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 | 29% | 71% | 0% | | |
| 非常時等の対応 | 38 | 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を策定し、職員や保護者に周知しているか | 71% | 14% | 14% | | |
| | 39 | 非常災害の発生に備え、定期的に避難、防災、救出その他必要な訓練を行っているか | 100% | 0% | 0% | 毎月のプログラムに取り入れている。 | |
| | 40 | 虐待を防止するため、職員の研修や勉強会を行う等、適切な対応をしているか | 100% | 0% | 0% | | |
| | 41 | 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個別支援計画に記載しているか | 100% | 0% | 0% | 記録もの残している。 | |
| | 42 | 食物アレルギーのある子どもについて、保護者の意向や医師の指示書に基づき対応がされているか | 100% | 0% | 0% | アレルギーを起こさないための食品の選定もし、起きてしまった時の投薬や処置などの対応をしている。対応者一覧あり。 | |
| | 43 | ヒヤリハット報告書を作成して事業所内で共有しているか | 100% | 0% | 0% | ミーティングにて共有している。 | |