

【自己評価】 事業所用2022年度

事業所名 *

Rickeyアカデミー仙台青葉通

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

①の改善目標、工夫している点など

多くのお子様がいらっしゃる際には、落ち着いて個別活動に取り組んだり会話をしたりできるスペースを作るため、必要に応じて面談室を使用したりテーブルの間にホワイトボードを挟んで視界を区切ったりするようにしています。

② 人員基準を満たしているか *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

②の改善目標、工夫している点など

常に必要な人員基準を満たしています。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

③の改善目標、工夫している点など

気が付いた都度設備の補修や修繕を行い、車いすや杖を使用する方に対しては人的な直接支援で可能な限り対応しています。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

④の改善目標、工夫している点など

気が付いたことを昼礼などお互いに共有しています。業務の仕方についての振り返りや改善策を全員でじっくり検討する時間を、今後も設けたいと思います。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑤の改善目標、工夫している点など

毎年アンケートを実施し、ご意見を事業所運営に活用させていただいています。

⑥この自己評価の結果を事業所の会報やホームページ等で公開しているか *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑥の改善目標、工夫している点など

事業所ホームページにて公開しています。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑦の改善目標、工夫している点など

現在、第三者による外部評価は実施しておりませんが、定期的に社内の内部監査部門で監査を行っている他、月に1度QCチェックを実施し業務改善に繋げています。

⑧職員の資質の向上を行うために、研修の機会を確保しているか *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑧の改善目標、工夫している点など

毎月の社内研修に加え、社外の研修にも可能な限り職員が参加しています。

適切な支援の提供

⑨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、
児童発達支援/放課後等デイサービス/ 保育所等訪問支援 計画を作成しているか *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑨の改善目標、工夫している点など

お子様、保護者様からのニーズを基に、ご利用時の様子等からも分析を行い、面談を実施した上で個別支援計画を作成しています。

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を使用しているか *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑩の改善目標、工夫している点など

アセスメントツールの使用方法や適切に使用できているかを、定期的に確認する機会も設けていきたい
と思います。

⑪活動プログラムの立案をチームで行っているか *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑪の改善目標、工夫している点など

ニーズの確認や立案、内容検討などを行う会議を毎月実施した上で、プログラムを作成、ご提供してい
ます。

⑫活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑫の改善目標、工夫している点など

お子様、保護者様のニーズによりお応えできるよう、今後も工夫を続けてまいります。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑬の改善目標、工夫している点など

プログラム内容について、季節や月毎、その日ご利用するお子様を確認して目標や課題設定をしています。時期に加えて、お子様一人ひとりに対して細やかに課題設定ができているかも、引き続き確認してまいります。

⑭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児童発達支援/放課後等
デイサービス/ 保育所等訪問支援 計画を作成しているか *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑭の改善目標、工夫している点など

集団活動のプログラムを毎日ご提供し、お子様の状況に応じて個別活動と組み合わせた個別支援計画を作成しています。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑮の改善目標、工夫している点など

毎回打ち合わせを実施し、支援内容や役割分担を確認しています。

⑩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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑩の改善目標、工夫している点など

当日に気が付いた点や支援の振り返りを各職員が記録し、翌日の昼礼で毎回共有しています。

⑪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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑪の改善目標、工夫している点など

第三者目線でも分かりやすい記録を心がけています。保護者様向けの記録に加え、支援に関する職員間の共有事項も記録しています。

⑱定期的にモニタリングを行い、児童発達支援/放課後等デイサービス/保育所等訪問支援計 *
画の見直しの必要性を判断しているか

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑱の改善目標、工夫している点など

定期的にモニタリングを実施し、お子様、保護者様からの聞き取りや面談を実施した上で個別支援計画の見直しを行っています。

⑲ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせる支援を行っているか *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑲の改善目標、工夫している点など

基本活動の内容を踏まえたプログラムをご提供するとともに、その日の活動内容をお子様ご自身にも選んでいただき、支援を行っています。

関係機関や保護者との連携

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

㉑の改善目標、工夫している点など

お子様との関わりが深い職員が主となって利用報告書を作成し、児童発達支援管理責任者を中心に会議に参加しています。児童発達支援管理責任者に加え、お子様との関わりが深い職員が参加する機会もより増やしたいと考えています。

㉒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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

㉓の改善目標、工夫している点など

学校との情報共有の度合いはお子様の状況や学校によって異なりますので、必要に応じてお子様お一人おひとりの情報共有をより細やかに行ってまいります。また、年間計画は保護者様からも共有いただき、プログラムの立案やお子様の状況確認等に活用させていただいています。

②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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

②の改善目標、工夫している点など

現状、医療的ケアを必要とするお子様はいらっしゃいませんでした。

③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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

③の改善目標、工夫している点など

就学時からご利用されるお子様がいらっしゃいませんでした。

⑳ 学校を卒業し、放課後等デイサービス事業所から障がい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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

㉔の改善目標、工夫している点など

都度、担当者会議等により情報を提供しています。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

㉕の改善目標、工夫している点など

できる限り研修に参加したり、担当者会議等で情報共有や助言を求めたりしています。引き続き、職員全員が均等に機会を持てるよう時間や人員の確保に努めてまいります。

②⑥放課後児童クラブや児童館との交流や、障がいのない子どもと活動する機会があるか *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

②⑥の改善目標、工夫している点など

事業所の立地、コロナウィルス感染拡大状況などから交流の機会がありませんでしたので、今後の状況に応じて検討や情報収集、ニーズの確認をしたいと考えています。

②⑦（地域自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

②⑦の改善目標、工夫している点など

毎回の参加には至っておりませんでしたので、今後もできる限り参加の機会を増やしてまいります。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑳の改善目標、工夫している点など

サービス提供記録にてご利用時の様子を共有し、また必要に応じて各種連絡手段を用いて状況を伝え合っています。加えて個別支援計画更新時のモニタリングや面談でも、課題の共通理解ができているかを確認しています。

㉑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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

㉒の改善目標、工夫している点など

個別面談、お電話での相談対応等を状況に応じて行っています。

保護者への説明責任等

㉓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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

㉔の改善目標、工夫している点など

ご契約時には必ずご説明し、その後もお問合せ内容等に応じて説明を行っています。

⑳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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

㉑の改善目標、工夫している点など

保護者様からのご相談に応じることに加え、お子様のご利用中に気になることなどがあれば事業所からもご連絡をし、情報を共有するようにしています。

㉒父母の会の活動を支援したり、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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

㉓の改善目標、工夫している点など

コロナウィルス感染拡大状況により事業所としての開催が途切れておりましたので、今後開催をしたいと考えています。

③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

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

③の改善目標、工夫している点など

ご意見やお知らせいただいた内容に応じて都度対応しています。

④定期的に会報等を発刊し、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

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

④の改善目標、工夫している点など

毎月のプログラム活動の内容やイベントのご案内などを定期的に発信しています。

⑤個人情報に十分注意しているか *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

③⑤の改善目標、工夫している点など

メール等で情報を発信する際はダブルチェックを実施し、個人情報に関わるものは施錠可能な場所に保管しています。

③⑥障がい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*

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

③⑥の改善目標、工夫している点など

お子様、保護者様、ご家庭の状況に応じた伝達手段をご相談し、使用しています。

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*

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

③⑦の改善目標、工夫している点など

事業所行事等の開催にあたり、お子様、保護者様や地域の皆様のニーズを確認してまいります。

非常時等の対応

⑳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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑳の改善目標、工夫している点など

保護者様への周知をより定期的に実施したいと考えております。

㉑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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

㉑の改善目標、工夫している点など

事業所があるビル内の防災設備や避難経路、災害発生時の避難場所等の確認や訓練を、プログラムとして実際に見たり行ったりしながら実施しています。

㉒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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

④⑩の改善目標、工夫している点など

年2回の虐待防止研修実施に加え、気が付いたことがあれば都度職員間で共有しています。

④⑪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承を得た上で、児童発達支援/放課後等デイサービス/ 保育所等訪問支援 計画に記載しているか *

はい

どちらともいえない

いいえ

④⑫の改善目標、工夫している点など

ご契約時にご説明の上、個別支援計画書にも記載しています。

④⑬食物アレルギーのある子どもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか *

はい

どちらともいえない

いいえ

④⑭の改善目標、工夫している点など

現状、医師の指示書を必要とする程度のアレルギーがあるお子様はいらっしゃいませんでした。ご契約時や調理活動実施時などに都度確認をしています。

④3 ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で共有しているか *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

④3の改善目標、工夫している点など

明らかなヒヤリハット事例だけではなく、後の事故防止のため職員が気付いたちょっとした内容も積極的に共有するよう意識を統一しています。

このフォームは 株式会社ミツイ 内部で作成されました。

Google フォーム