

【自己評価】 事業所用2022年度

事業所名 *

Rickeyアカデミー長町南

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

必要に応じて相談室を使う等、空間を区切りながら活動を行っております。

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

基準配置以上の配置を行っています。

また、利用数や活動の状況に応じてスタッフの人数や配置を調整しています。

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

建物の構造上、入り口までに急な階段があります。

そのため、活動開始前に必ず電気をつける(退室時には外が暗くなっている場合が多いため)、ご要望に応じて階段の上り下りをサポートする等の工夫を行っております。

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

朝礼や終礼、スタッフ面談等を通して目標設定や振り返りを行い、業務について対話する時間をつくるよう努めています。

また、スタッフ同士で支援について対話する機会も設け、次の取り組みを考えるようにしています。

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

送迎時に来てくださる保護者様には、その日のお子様の様子を伝えることに加えて、ご要望等があればお聞きし、その後の支援に反映するようにしています。

また、HUG(保護者様との連絡共有システム)を通してご意見をいただくこともあり、大変ありがたく感じるとともにそのお声にお応えできるよう努めています。

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

ホームページにて公開しております。

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

現在は、月に1度障がい理解や個別対応、就労に向けた支援(就労移行支援や就労定着支援)等について学ぶ研修を行っています。
また、事業所内でも虐待防止や感染症予防に向け、必要事項の確認を行っています。

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、保護者の方それぞれの想いを聴き、いただいたお話しを基に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

学校や自宅での様子、夢や好きなこと等の記入欄がある「アセスメントシート」を基に聞き取りを行っております。

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

担当者は、「取り入れたいプログラム」「回数の調整(増減等)をしたいプログラム」をスタッフ全員に聞き取り、それを基に1か月の予定を立案しています。

その後担当を割り振り、プログラム内容を考案、教材を作成しています。

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

「同じ曜日に同じプログラムが重ならないこと」を意識して立案しています。

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

外出の機会は少ないですが、SSTや基礎学習、ビジネスマナー、運動、リズム活動、余暇活動(季節のイベント等)といった幅広い内容の中で、1人ひとりの状況を見ながら支援させていただいています。

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る児童発達支援/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

集団で取り組むプログラムを1日1つ~2つ設定し、基本的には全員に参加していただいています。プログラム以外の時間は自分でスケジュールを設定し、宿題やパソコン、スタッフのお手伝い等それぞれの活動に取り組んでいただいています。

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

毎日朝礼を行い、1日のスケジュールや当日ご利用のお子様、担当、プログラムの内容と目的等について確認しています。

必要に応じて、伝言板のようなものを用い、スタッフ間で共有したい支援中(実際にお子様がいらっしゃる時間帯)に共有が必要な事項もスムーズに伝え合う工夫をしています。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

⑰の改善目標、工夫している点など

サービス提供終了時間、勤務終了時間がともに21時のため、特記事項のみ共有し詳細は翌日に振り返りを行う場合もございます。

確認が抜けることが無いよう、必要事項はその日のうちに共有ツールに入力しています。

⑱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

⑰の改善目標、工夫している点など

活動内容やお子様の様子(活動の取り組みや反応、発言等)ができるだけ詳しく保護者様に伝わるよう、記録を記入するようにしています。

また、担当者が記入した後、さらにもう1人が確認してから記録をお送りするダブルチェックを行っています。

その内容は記入を担当したスタッフだけでなく、全員で確認をして今後の支援に活かすよう話し合いをしております。

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

半年に1回以上実施しております。

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

ガイドラインに沿って定期的に支援内容や方法、その後の変化等を確認しながら支援を行っております。

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

⑳の改善目標、工夫している点など

主に児童発達支援管理責任者もしくは管理者が参加しています。

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 *

- 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

送迎を行っていないため、直接学校関係者様とお話する機会は他事業所に比べて少ないと考えられますが、お電話や支援者会議等を通して情報共有を行っております。

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

現在医療的ケアが必要なお子様は利用されていないため、連絡体制を整えておりません。
必要に応じて保護者様に必要事項を確認させていただきながら、連絡体制を整えて参ります。

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

現時点で、就学前の保育所や幼稚園等と情報共有は行っておりません。
未就学のお子様は4月からご利用となる場合、統一した支援ができるよう情報共有を進めさせていただければと思います。

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

Rickeyアカデミー長町南を卒業されたお子様が少ないことから事例は多くありませんが、今後卒業される方につきましては適宜情報共有をさせていただきます。

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

Rickeyアカデミー長町南に通うお子様が関わっている関係機関には必要に応じて連絡させていただいています。

お子様の検査結果等を基に、今後助言をいただく機会を増やして参ります。

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

現時点で交流の場は設けておりません。

今年度も引き続き職員が児童館と連携する機会をいただいているので、今後活動に繋げていけるよう尽力いたします。

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

参加できておりません。

今後地域の繋がりをつくれるよう、様々な情報を活用しながら繋がりを深めて参ります。

㉔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

㉔の改善目標、工夫している点など

日々の支援記録や電話、メール、送迎の機会等を利用して、保護者様とお話しさせていただいています。

㉕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

㉕の改善目標、工夫している点など

今年度は進路相談会等を実施いたしました。
まだまだ十分に実施できているとは言えない状況ですので、保護者様のご要望をうかがいながら進めて参ります。

保護者への説明責任等

③⑩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

③⑩の改善目標、工夫している点など

ご契約の際に、契約書や重要事項説明書を用いてご説明しています。
また、運営規定は事業所内に掲示しております。

③⑪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

③⑪の改善目標、工夫している点など

助言という点においては足りない部分がある状況ですが、ご要望に応じて支援をさせていただいています。

⑫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

⑫の改善目標、工夫している点など

保護者同士の連携という点においては不足している状況ですが、進路相談会を開催しておます。今後家族会の開催等も検討して参ります。

⑬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

⑬の改善目標、工夫している点など

苦情内容の事実確認をして対応策を立てる等、丁寧に迅速に対応する体制を整えております。

③④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

③④の改善目標、工夫している点など

ブログやおすすめプログラムをホームページに掲載したり、メールやHUGでイベントのお知らせをしたりしています。

③⑤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

個人情報は施錠の出来るキャビネットに保管し、パソコンにはパスワードをかけております。また、ブログや他者の支援記録に名前や学校名が載らないよう加工後に掲載しています。

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

皆様からご意見をいただきながら行っております。

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

現在実施できておりません。
感染症対策を行いながら、実施方法を検討して参ります。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

③⑧の改善目標、工夫している点など

マニュアルの策定を行っており、避難先等をご契約時に保護者様にお知らせしております。また、スタッフやお子様との訓練を行い、その内容をブログにも掲載しております。

③⑨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

③⑨の改善目標、工夫している点など

年2回以上、避難訓練を計画し実施しています。

④⑩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

虐待防止に向けた研修を定期的開催し、スタッフ間での意識のすり合わせも実施しています。

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

危険な行為に対する対応(行動の制止等)については、事業所内で検討後、保護者様にも確認を行っております。

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

アレルギーについては保護者様から情報を共有していただいております、食べ物を扱うプログラムの際は問題がないか確認を行っております。

しかし、医師の指示書については確認できていない方もいます。

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

事例内容を記録し、そのリスクや原因、必要な対応を記載しています。

またその内容は全員が確認できるようにした上で、必ず振り返りを行い、今後の対応方法を全員で検討しております。

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