

事業所における自己評価結果

事業所名	放課後等デイサービスcampus
------	------------------

公表日 令和8年3月23日

		チェック項目	はい	いいえ	改善目標、工夫している点など
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。	3	2	法令を厳守したスペースを確保していますが、活動内容（少人数グループに分かれる際など）によっては狭さを感じます。
	2	利用定員やこどもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。	5	0	法令で必要とされている人数を配置していますが、ご利用児様が増えたため職員の増員を検討しています。
	3	生活空間は、こ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。	3	2	ホワイトボードにその日の活動を記入したり、室内にわかりやすい表示を掲示しています。階段やトイレなどはバリアフリーができていないため、職員の介助、見守りで配慮しています。
	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、こども達の活動に合わせた空間となっているか。	5	0	日々清掃をし、利用人数や活動によって机の配置を変えるなど工夫しています。
	5	必要に応じて、こ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。	4	1	小集団での活動の際は別室を使用したり、クールダウンのスペースを用意しています。
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。	5	0	毎日行うカリキュラム(療育)の振り返りと、月初・月末に行う会議で業務改善を図りながら、必要に応じて都度行っています。当日お休みの職員は記録を見ることで確認しています。
	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。	5	0	毎年度実施しています。
	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。	5	0	年に2回以上の個別面談を行い、意見等の把握・業務改善につなげています。
	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。	1	4	第三者機関による外部評価は実施していません。
	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。	4	1	年間計画に基づき、内外部の研修を毎月実施しています。内容については前年度と同じにならないよう検討するとともに、外部の研修も積極的に取り入れたいと思います。
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	5	0	コンセプトに沿って支援内容を作成し、ご契約者様に事前に公表しています。

	チェック項目	はい	いいえ	改善目標、工夫している点など
適切な支援の提供	12	5	0	契約時に保護者様からお聞きした内容をもとに、利用開始日までに支援計画に反映しております。利用開始後については、利用者本人とも面談を行い聞き取りしております。
	13	5	0	職員全員で会議を行い、お子様の発達段階等について共通理解に努め、発達段階の評価を示す『campusのあゆみ』を作成しています。その内容を基に、放課後等デイサービス計画を作成しています。
	14	5	0	集団療育のため、必ずしも個々の計画に沿った支援が行えているというわけではありませんが、小集団での活動を取り入れながら、計画に沿った支援が行えるよう努めています。
	15	4	1	こ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。
	16	4	1	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、こ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。
	17	5	0	職員全員で案を出し、計画・実施しております。また、今年度より子どもたち自身が立案する環境を設けています。
	18	5	0	基本的には同じ曜日に同じカリキュラムを行うことがないように、月毎に内容を決めています。繰り返しが必要な内容のものは、数か月に1度定期的に行っております。
	19	5	0	こ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。
	20	5	0	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。
21	5	0	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。	

		チェック項目	はい	いいえ	改善目標、工夫している点など
	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。	5	0	職員共有用の個別ケア記録・生活記録に記録を残しております。月初会議や独自のアセスメントツール『campusのあゆみ』作成時に、支援の検証・改善につなげています。
	23	定期的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。	5	0	6ヶ月ごとにモニタリングを行い、ご家庭での様子等の聞き取りを行っております。
	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（自立支援と日常生活の充実のための活動、創作活動、地域交流の機会の提供、余暇の提供。）」を複数組み合わせ、支援を行っているか。	3	2	土曜日や長期休暇にはさまざまな社会体験が、つめる内容を計画し、余暇の提供を行っています。地位交流の機会については実施しておりません。
	25	こ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。	4	1	活動内容の立案の機会や、外出レクリエーションの行先などを自己選択できる機会、それを他者に伝える機会を設けています。
関係機関や保護者との連携	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、そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。	5	0	積極的に参画しています。
	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。	3	2	年に1回以上教育機関を訪問し情報共有しています。保険、医療、保育については連携する体制は整っていません。
	28	学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、こ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	0	保護者様から年間行事計画をいただいた上で、保護者様より毎月下校時刻を教えてくださいました。学校との情報共有は、日常的なご様子をお話しさせていただいています。
	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。	1	4	小学校中学年～の利用児様が多いため、就学前の機関と関わることはございませんが、保護者様より聞き取りさせていただくことがございます。
	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。	2	3	今年度は該当者がおりませんでした。移行先の福祉サービス事業所より求められれば、ご家族に確認を取ったのちに、情報提供させていただきます。
	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。	1	4	管理者がオンラインで研修を受けています。
	32	放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他のこどもと活動する機会があるか。	0	5	左記機関との交流機会はございません。
	33	（自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。	5	0	全員で参加しています。
	34	日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こ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。	5	0	都度、HUGメッセージやお電話、送迎時に状況や課題の共有をしております。

		チェック項目	はい	いいえ	改善目標、工夫している点など
	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。	1	4	今年度は支援しておりませんが、相談があれば実施いたします。
保護者への説明責任等	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。	5	0	ご契約時に説明を行い、同意を得ています。
	37	放課後等デイサービス計画を作成する際には、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。	5	0	保護者様とお子様にご意向を確認する時間を設けています。
	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。	5	0	皆様の同意を得ています。
	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。	5	0	相談があった場合には、保護者様の就労状況に合わせて、HUGメッセージや電話、事務所内での面談をし、助言と支援を行っております。
	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会を設ける等の支援をしているか。	0	5	行っておりません。ご希望がございましたら、保護者様同士でお話いただく場を計画したいと思います。
	41	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。	5	0	管理者が迅速かつ適切に対応しております。
	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子どもや保護者に対して発信しているか。	5	0	毎月発行しているcampus通信や、SNSにて日々の活動の様子を発信しております。行事予定についてはHUGの活動記録にて公開しており、いつでも保護者様にご確認いただけるようにしています。
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	5	0	入社時、入社後毎年1回、個人情報に関する研修・テストを受けております。
	44	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。	4	1	必要な方法でやり取りを行い、配慮した対応を行っております。
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。	0	5	コロナ禍のため実施しておりませんが、今後の課題としています。	
	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。	5	0	緊急時については各マニュアルを作成し、重要事項説明書にて説明しております。感染症については、必要に応じてマニュアルを作成し、HPに公開しております。
	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。	5	0	法令に沿って行っております。

		チェック項目	はい	いいえ	改善目標、工夫している点など
非常時等の対応	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。	5	0	ご契約時に服薬や病歴等の確認をしています。
	49	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。	2	3	契約時に保護者様より情報提供を頂き、職員間で共有しておりますが、現在食物アレルギーについて医師の指示書がある利用児様はいらっしゃいません。活動の中で食事をする場合には、アレルギーについて保護者様に別途確認をお願いしています。
	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。	5	0	法令に沿って行っております。
	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。	5	0	HPIに公開しております。
	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。	5	0	事案について記録を残し、再発防止に努めています。
	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。	5	0	法令に沿って行っております。
	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。	5	0	身体拘束を行っていないため、放課後等デイサービス計画にも記載はありません。今後必要な場合にはガイドラインをもとに十分な説明を行い、同意を得てから実施いたします。