## 令和7年度

## 社会福祉法人福田会 広尾てくてく 放課後等デイサービス自己評価表

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	現状や工夫している点	改善に向けた取り組み
				%			
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	•			人工芝等他のスペースも活用をしながら、一人一 人の活動スペースが広く取れるよう心がけていま す。	
	2	職員の配置数は適切であるか	•	•		人員基準の人数に、必要に応じて1名から2名の 人員を配置していますが、併せて職員募集(求人 サイト、ハローワーク)も行っています。	引き続き職員募集を行っていきます。
	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	•			活動を行っているホールから園庭や人工芝スペースに出られるドアに低い段差はありますが、概ねパリアフリー化をしていると思います。	
業務改善業務改善	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		•		必要に応じて、職員参加のもと毎日のミーティン グで検討を行ています。	改めて、業務改善に向けて課題の見直し等を行い 改善に向けて検討していきます。
	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	•			保護者アンケート内での回答の中で、必要に応じて今後の改善に繋げていけるよう努めて参ります。	
	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	•			事業所のホームページやWEBシステムで情報発信 を行っております。	
	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	•			一昨年、第三者評価を受けております。 今後の改善に繋げていけるよう努めて参ります。	
	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	•			WEB研修や外部講師を招いた研修等を実施しています。また、個別の研修機会も少しずつ確保しております。	職員各々の研修機会をより設けられるようにして いきます。
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、放課後等デイサービス計画を作成しているか		•		アセスメントから計画作成まで、全職員で意見交 換を行った上作成しております。	アセスメントシートの内容の見直し含めて検討を 行っていきます。
	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	•			項目共通のアセスメントシートはありますが、インフォーマルなアセスメントが主なため、標準化というと課題が残ります。	アセスメントシートの内容の見直しや可能な範囲 での標準化に向けた検討を行っていきます。
	11	活動プログラムの立案をチームで行って いるか	•			都度、全職員でミーティングを行い、共有・意見 交換を行なっています。	芸術家と子どもたちやパフォーマンス等、子ども たちが様々な体験ができるようプログラムの検討 を行ってまいります。
	12	活動プログラムが固定化しないよう工夫 しているか	•			児童が興味関心が持てるような様々な体験を提供 できるよう工夫をしています。創作活動のワーク ショップを期間限定で実施しています。	引き続き様々な体験ができるよう工夫をしてまい 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	•			都度、職員でミーティングを行い、課題や改善 に向けた取り組みについて共有・意見交換を行 なっています。	

					<del></del>
	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放課後等デイ サービス計画を作成しているか	•	子どもの特性に応じて、参加する集団を少しずつ 大きくしていく等、スモールステップを大切にし ながら必要に応じた計画作成に努めています。	
適切		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	•	平日は、毎日事前に職員ミーティングを行ってい ます。	
		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	•	事後ミーティングが難しい場合は、翌日のミー ティングで必ず共有を行っています。	
な支援の		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	•	必要に応じて、職員内で見直しが必要な部分など を共有しています。	
提供	18	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 断しているか	•		モニタリングの検討方法、モニタリングの時期 等、空白な期間がないように見直しをしていきま す。
	19	ガイドラインの総則の基本活動を複数組 み合わせて支援を行っているか	•	創作活動や体験活動等、余暇の提供を中心に行 なっております。	ガイドラインの基本活動を全体での確認や共有を 行ないながら、検討していきます。
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	•	基本的には、児童発達支援管理責任者が出席して います。また、出席前にはミーティングで職員と の情報共有を行っています。	必要に応じて、保育士または児童指導員の出席に ついても検討をしていきます。
	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	•	学校の予定等の情報を入手し、都度調整を行って います。また、必要に応じて学校とも情報共有等 を行なっています。	

	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	•	医療的ケアが必要なお子様を受け入れる場合は、 ご家族を中心に主治医や訪問看護事業所等と連携	
		整えているか		体制を行うように努めています。	
関係機関や保護者との		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	•	必要に応じて、児童発達支援事業所との情報共有 等に努めています。	新規利用前の利用事業所等の情報共有や連携につ いての方法等を、検討、模索していきます。
	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	•	ご家族からの希望がある場合は、必要に応じて情報提供を行っています。	相談支援と連携しながら、移行時の情報提供の在 り方や移行先の事業所等の連携等について、模索 していきます。
	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	•	医療的ケア児支援センターと必要に応じて情報提供等を受けています。	区内の児童発達支援センターと、当事業所として どのような連携をしていけるか模索していきま す。
		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	•	敷地内で、同法人内の児童養護施設に入所してい る児童との接点があります。計画的な交流機会 は、特に設けておりません。	今後、事業所としてどうのような形で交流等がで きるのか在り方等を模索していきます。
連携	27	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参 加しているか	•	特に参加をしておりません。	今後必要に応じて、参加を検討していきます。
	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	•	日常的に、webシステム等を通じて日頃の状況等 情報共有しております。必要に応じて、電話連絡 や面談等を行うように努めています。	
	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	•	適宜、必要に応じて電話連絡および面談の実施等 に努めています。	今後も個別での保護者対応を中心としながら、グ ループでのペアレントトレーニングの必要性等に ついても検討、模索していきます。
	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	•	契約時に、重要事項説明書に記載の上、説明を 行っています。事業所内の玄関にも、情報開示を 行っています。	
	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	•	必要に応じて、電話等で情報共有や必要に応じて 助言等を行なっています。	
保		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	•	昨年度、保護者同士の交流も兼ねて保護者向けの 試食会を実施いたしました。	保護者同士の交流機会の場の提供について、事業 所としてどういった形で実施できるか(進路や困 りごとを解消できるような場)等、検討していき ます。
護者への	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	•	契約時の説明や重要事項説明書への記載、および 事業所入口に掲示を行っています。	
説明責任	34	定期的に会報等を発行し、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	•	保護者へWEBシステムを通じて、活動の様子や事業所からのお知らせ等を情報発信しています。また法人が発行している広報誌にも、活動の様子を発信しています。	
等	35	個人情報に十分注意しているか	•	個人情報使用同意書に基づき、十分留意の上取り 扱っております。	
	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	•	お子様の特性に合わせて、視覚的なツール等を活 用しコミュニケーションを図っています。	

		<del>,</del>			<del>,</del>
	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	•	法人主催の行事には、地域住民の招待等を行って おります。当事業所単位での行事等では実施をし ておりません。ボランティアの受け入れを、積極 的に行っています。	
	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	•	各マニュアルの策定を行い職員へ周知をしています。	今後、各マニュアルの見直しや全体への周知方法 等含めて検討していきます。
	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	•	様々な想定訓練を月1回程行っております。保護者の方にも参加してもらい引き取り訓練を実施しています。今年度も年2回を予定しており、6月に1回目を実施しています。	
非常時	40	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	•	WEB研修や外部講師を招いた研修を実施しています。また職員自身の支援を振り返るセルフチェックシートと早期発見チェックシートを定期的に実施しています。	
等の対応	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計画に 記載しているか	•	やむ得ず身体拘束を行う際の指針を作成し、事業 所内で検討した上で、建物内のリスクマネジメン ト委員会で検討行い、面談の場でご家族に説明を 行ています。	アルバイト職員へ流れの説明等も改めて周知して
		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	•	食物アレルギーの対応については、保護者の方へ 聞き取りや書類確認等を行った上、除去対応を行 なっております。	
	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	•	ヒヤリハットはデータで管理し、都度ミーティン グ内で検討、改善を行っています。	書面でファイリングをして、アルバイト職員等も 確認しやすくしていきます。