

【自己評価】 事業所用2022年度

事業所名 *

リッキーガーデンあすと長町

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

収納場所が限られている為、活動スペースにも活動内で使用する備品等を保管していることで、利用児童数によっては多少狭く感じることもありますが、パーティションの活用方法を工夫し、場面設定を行っております。

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

配置人数が適切であるように、日々シフトの確認は行っております。体調不良などで欠勤される方が出た際も基準が満たされるように配置しております。

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

室内のひろびろトイレは車椅子を使用されている児童でも方向転換が可能なスペースがあります。また、事業所玄関前通路にはスロープがあり、車椅子やベビーカーの移動がスムーズに出来るようになっております。

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

毎月の職員会議や昼礼及び終礼時、年度末の業務分担ミーティングなどの時間を活用し、「業務効率化」や職員間のスムーズな連携に向けた取り組み内容について意見交換→実践→振り返りの繰り返しを行っております。

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

保護者様アンケート調査を行い、保護者様のご意向を把握し業務改善に繋げております。

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 *

- ☒ 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

ホームページ上で公開をしております。

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

定期的な社内研修の実施、及び不定期な社外の研修に積極的に参加しております。

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

個別支援計画更新時期前に保護者様に「振り返りシート」をお配りし、ご記入にご協力頂き、保護者様やお子様のニーズや課題を分析した上で作成しております。

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

HUG(成長療育支援システム:アプリ) のモニタリング票、アセスメント票等を使用し、お子様の状態把握に努めております。

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

児童発達支援事業では、輪番制でリーダーを担当する職員 3 名で毎月末に当月の活動内容の振り返りと翌月の活動内容の話し合いを行っております。また、放課後等デイサービスでは、毎月 4 種類の活動プログラムを立案することになっておりますが、リーダーを担当する職員 4 名が毎月一つの活動プログラムを立案することになっております。

⑫活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか *

- ☒ 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

児童発達支援及び放課後等デイサービス共に、全ての活動プログラムにおいて、【ねらい】を設定すると共に、当日の活動リーダーとなる職員が利用されるお子様の人数や障がい特性等を考慮してアレンジを行っております。

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

平日、祝日/長期休暇によって活動時間の長さが異なる為、メイン活動の長さや利用日のお子様の様子に応じて、個々の課題内容を工夫しております。

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

利用されているお子様の障がい特性を十分に把握し、更に職員間で個別課題の達成状況や更新時期の様子等の振り返りをしっかりと行い、個々のお子様に合わせて計画を作成しております。

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

前日の終礼時や当日の昼礼時に活動プログラムの内容や流れ、職員の役割分担、更にマンツーマン体制で見守りを行うお子様における担当職員の確認を必ず行っております。

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

⑯の改善目標、工夫している点など

終礼時にその日の様子が気になったお子様の支援内容や次回利用日における対応方法の確認や情報共有を行っております。

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 *

- ☒ 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

メイン活動時や自由遊びの時間など場面によってお子様の様子を把握している職員が異なることもあるので、実際に様子を確認することが出来ていた職員がそれぞれの場面での様子の記録を行うことで正しい記録内容を保護者様にお伝えしております。

⑮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

⑮の改善目標、工夫している点など

最長で6ヶ月に1回の頻度でモニタリングを実施し、必要に応じて6ヶ月未満でのモニタリングの実施も行っております。

⑯ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせで支援を行っているか *

- ☒ はい
- ☐ どちらともいえない
- ☐ いいえ

⑯の改善目標、工夫している点など

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/余暇の提供等)を意識した上で、手先や道具を使用する創作活動、お買い物訓練、様々な公共施設や公園等への外出活動など、多種多様な活動内容を計画し、それぞれの場面で必要に応じてサポートをさせて頂いております。

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

㉔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が参加しております。
必要に応じて、現場リーダーの職員が参加することもあります。

㉔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

㉔の改善目標、工夫している点など

同じ学校でも支援級と通常級によって下校時間が異なる場合や同じ学校でも保護者様によって下校時間が異なる場合、そして、学校行事などに下校時間が異なる場合は送迎時やお電話にて直接学校側に確認させて頂いております。また、保護者様に承諾を頂いた上で当月の利用予定表を担任の先生にもお配りさせて頂いております。

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

今現在はご利用されているお子様はいらっしゃいませんが、今後必要な場合には連絡体制を整えていきたいと考えております。

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 *

- ☒ 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

必要に応じてはありますが、保育園や幼稚園、他の児童発達支援事業所間でそれぞれの場所での様子や対応方法等の情報共有や情報交換を行っております。

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

まだ、そのような事例はありませんが、来年度特殊支援学校の高等部を卒業し、障害福祉サービス事業所等へ移行するお子様がおりますので、その際は保護者様や移行先からのご要望を頂いた場合は積極的にそれまでの支援内容について情報提供させて頂きたいと考えております。

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

毎月、必ず南部発達相談支援センター(南部アーチル)をご訪問させて頂き、乳幼児担当の職員の方がいらっしゃる時は積極的に利用して頂いているお子様における情報共有や情報収集をさせて頂いております。

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

今年度は放課後児童クラブや児童館との交流はありませんでしたが、今後、お子様に限らず職員が児童館と連携する機会がありましたら、積極的に参加させて頂きたいと思います。

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

今年度は参加しておりませんが、社内ではりっきーぱーく長町園の職員が参加する機会がございましたので、来年度は参加を前向きに検討したいと考えております。

⑳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

活動のケア記録に加えて、必要に応じてお電話やメール、HUGでのメッセージ送信機能を活用し様々な情報(新たに出来たこと・不安定な様子の原因や詳細内容・お友達同士の出来事など)を共有させて頂いております。

㉔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

㉔の改善目標、工夫している点など

様々な機会(HUGシステムでのメッセージでの情報交換、送迎時、お電話、メール、個別支援計画更新時のモニタリング等)にお聞きしたご家族様のお悩みに対して、対応方法をご提案させて頂いたり、一緒に考えさせて頂いたりすることを保護者様支援としてさせて頂いております。また、2ヶ月に1回の頻度で「リッキーしゃべりば」を開催し、保護者様の皆さまのお悩みや不安などを共有して頂き、ご経験のある保護者様からアドバイスを頂いたり、保護者様同士で情報交換を行う「気軽な茶話会」として企画しております。

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

利用契約時、または変更点があった際など必要に応じてご説明させて頂いております。

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

様々な機会(HUGシステムでのメッセージでの情報交換、送迎時、お電話、メール、個別支援計画更新時のモニタリング等)にお聞きしたご家族様のお悩みに対して、対応方法をご提案させて頂いたり、一緒に考えさせて頂いたりすることを保護者様支援としてさせて頂いております。

③②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

③②の改善目標、工夫している点など

2ヶ月に1回の頻度で「リッキーしゃべりば」を開催し、保護者様皆さまのお悩みや不安などを共有して頂き、ご経験のある保護者様からアドバイスを頂いたり、保護者様同士で情報交換を行う「気軽な茶話会」として企画しております。

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 *

- ☒ はい
- ☐ どちらともいえない
- ☐ いいえ

③③の改善目標、工夫している点など

苦情はほとんどありませんが、支援や個別課題の内容において保護者様からご要望を頂いた際は迅速に対応を進めるように努めております。

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

定期的な広報誌としては「リッキー通信レインボー」を発行しております。また、毎月の活動プログラムの内容についてはHUGシステムを活用し、発信しております。

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

ブログ公開において名札や校章が写っていないかの確認を職員間でダブルチェックを行うなど、個人情報の取り扱いには十分に気を付けております。

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

お子様においては障がい特性上、ことばによる発信が難しい場合や上手く話すことが難しく聞き取りにくい場合等は絵カードの提示や短い単語による意思確認、指文字や簡単な手話など使用する等の配慮を行っております。保護者様については、意思疎通や情報伝達が難しい方はいらっしゃるかもしれませんが、こちらからの情報伝達が確実に行うことが出来たのかということについてのご確認が難しいご家庭はHUGやメール、お電話等で繰り返しご連絡させて頂いております。

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

今年度は昨年度同様に新型コロナウイルスの影響により、イベント開催などを行うことが出来ておりませんが、来年度は流行状況を考慮した上で夏祭り等の開催を前向きに検討したいと考えております。

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

洪水及び地震発生時における避難訓練は年2回以上は実施しております。また、放課後等デイサービスの活動プログラムの一環として、避難場所及び避難経路の確認も行っております。

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

洪水及び地震発生時における避難訓練は年2回以上は実施しております。また、放課後等デイサービスの活動プログラムの一環として、避難場所及び避難経路の確認も行っております。

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

年度より社内で「虐待防止委員会」を設置し、各分野での「虐待防止小委員会」も開催しております。研修においては、虐待防止小委員会で決定した研修を各事業所で実施しております。

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

④⑪の改善目標、工夫している点など

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は、契約書や重要事項説明書に記載しており、契約時に保護者様に十分にご説明を行い、ご了承を頂いております。また、個別支援計画の備考欄に「他利用児の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除いて、身体的拘束その他の行動を制限する行為は行いません。また、やむを得ず身体拘束を行う場合は、状況を踏まえて指針に従って対応（解除）いたします。」と必ず記載しております。

④②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

④②の改善目標、工夫している点など

今まで、直接医師の指示書を頂くお子様はいらっしゃいませんでしたが、おやつをご提供する上で卵アレルギーなどがあるお子様については、保護者様のご要望に応じておやつを持参して頂くなどの対応をさせて頂いております。

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 *

- ☒ 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

全事業所職員が確認出来るようになっている「ヒヤリハット/事故管理表」のスプレッドシートを使用し、作成しております。また、毎月の職員会議の際に前月や当月に発生した内容や対応策等の確認を職員間で行っております。

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 フォーム