

【自己評価】 事業所用2025年度

事業所名 *

リッキーガーデン仙台西多賀

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

室内を運動スペース、座って活動できるスペースを時間ごとに分けて使用しております。休憩したいお子様のための個別スペースを設けており、必要に応じて利用していただいています。

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 *

- 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

基準人員を満たすよう人員を配置しております。

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

- 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

怪我が予想される個所については緩衝材やコーナークッションを使用して安全確保に努めております。常にお子様たちの動線を考えて、空間が広がるよう工夫しております。

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

- 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

消毒、換気、清掃を毎日実施しております。室内の整理整頓にも努めており、どこに何があるかすぐにわかるようにしています。

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 *

- 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

お子様の体調、気持ちに合わせて利用できるカームダウンスペースがあります。職員がお子様の体調や気持ちについて聞き取り、静かに安心して過ごしていただけるよう職員が見守りを行っています。

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 *

- 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

業務、支援についての話し合いを都度設け、職員全員で情報共有を行い、改善につなげています。その日の活動の内容、流れ、お子様の体調、ご家族からの連絡、送迎については職員がそろり時間帯（昼礼、終礼）に職員で確認をしております。

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

- 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

ご回答いただいたアンケート結果を基に、日々の活動や外出活動に活かしております。昨年度は『体験活動』のご希望を頂き、今年度は陶芸体験、こけし作りなど取り入れてまいりました。

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 *

- 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

毎月の活動内容の検討会議、昼礼や終礼時に業務や支援について話す時間を設け、すぐに改善に取り組んでいます。

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 *

- 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

現在は第三者による外部評価は行っておりませんでした。定期的に社内の内部監査、QCチェックを行い業務改善につなげています。

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 *

- 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

外部、社内での研修に参加し、資質向上を図っております。

適切な支援の提供

11.適切に支援プログラムが作成、公表されているか *

- 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

お子様や保護者様からのご希望や個別支援計画の内容を基に職員で検討を行い、2か月先までのプログラムを作成し、ホームページに公開しております。

12.個々のこどもに対してアセスメントを適切に行い、こ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 *

- 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

お子様の行動、発言などを分析し、サービス計画原案を作成、ケース会議を実施してサービス計画を作成しております。

13.放課後等デイサービス計画を作成する際には、児童発達支援管理責任者だけでなく、こ *
どもの支援に関わる職員が共通理解の下で、こどもの最善の利益を考慮した検討が行われて
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

児童発達支援管理責任者が中心となってケース会議を行い、職員からの意見を取り入れ、お子様の強みを
活かす最善の利益を考えた検討を行っています。

14.放課後等デイサービス計画が職員間に共有され、計画に沿った支援が行われているか *

- 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

HUG（アプリ）を使用し、いつでも計画書を見れるようにしております。また、支援前に配慮が必要なこ
とや新たに取り入れた目標について確認する時間を設けています。

15.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

- 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

専門機関からの検査結果や学校、相談支援事業所との情報共有、保護者様との送迎時でのお話やモニタリ
ング、アセスメントを通してお子様の状況を確認させていただいております。

16.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「放課後等デイ *
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

- 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

放課後等デイサービスガイドラインの5領域を踏まえ、お子様一人ひとりに合った支援内容を設定してい
ます。

17.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

17.の改善目標、工夫している点など

職員の視点、日々のお子様とのコミュニケーションを取り入れ、お子様の興味、支援内容に合った活動プログラムを計画しております。

18.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

18.の改善目標、工夫している点など

職員全員で活動プログラムを吟味し、固定化、マンネリ化しないよう努めています。

19.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

- 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

1日の活動で個別活動（文字や数字を書く練習、手先の訓練等）や集団活動（運動、工作、クッキング等）を組み合わせてサービス計画を作成、支援を行っています。

20.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 *

- 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

ご家庭からの申し送りの共有、支援の内容や役割分担を確認しています。予測できることを話し合い、職員の役割分担をしています。

21.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 *

- 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

お子様の体調、気持ちの変化、帰りの送迎時の保護者様からのお話など終礼で報告を行っています。勤務時間帯の異なるスタッフには申し送りノート等も活用し、全員が把握できるよう努めています。

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 *

- 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

支援終了後には支援計画の内容を確認しながら、記録を作成しております。

23.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、適切な見直しを行っているか *

- 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

少なくとも半年に1回は計画書更新にあたって、保護者様に直接お話をうかがいながらモニタリングを行っております。

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」を複数組み合わせる支援を行っているか *

※「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」

- 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

近隣地域でのお買い物体験、図書館等の施設の利用を活動に取り入れています。また、自立に向けて必要なクッキング活動、整理整頓、SSTなどの活動や、季節を楽しむイベント（お花見、ハロウィン、クリスマス会など）も実施しています。

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 *

- 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

お買い物体験で自分の食べたいもの、欲しいものを決められた予算で購入する、工作活動や自由遊びでお客様同士でかわりながら物の貸し借りをを行うなど、自己決定が必要な場面を都度設けております。

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 *

- 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

児童発達支援管理責任者が出席しております。会議の前には職員全員でお子様の状況の確認、会議で教えていただきたい情報などの整理をしています。

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 *

- 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

行政機関、相談支援事業所、お子様が利用している他の放課後等デイサービスなどと連携して支援にあっております。またお子様の健康状態、アレルギー等で医療面の配慮が必要な場合は保護者様を通して、医療機関から指示を頂くことにしています。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

28.の改善目標、工夫している点など

お迎え時間の変更がある場合は保護者様からアプリやメール、お電話で連絡をいただき、送迎の調整を行っています。送迎が遅れそうなときには送迎担当者から学校やご家庭に連絡させていただいております。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

29.の改善目標、工夫している点など

保護者様の見学时やモニタリング時に情報共有をさせていただき、同意を得てから関係機関に連絡を取り、情報共有を行っております。

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

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

30.の改善目標、工夫している点など

卒業されるお子様がいる場合、必要に応じて対応しております。

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

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

31.の改善目標、工夫している点など

まだ実例はございませんが、今後必要に応じて機会を設けていきたいと思っております。

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*

- 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

現在、放課後児童クラブや児童館との交流はございませんが、検討していきたいと思ひます。

33.（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

33.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、情報収集を行い積極的に参加していきたいと思ひます。

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*

- 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

HUG（アプリ）でのメッセージ、メール、送迎時などお子様の様子をご報告させていただいております。保護者様からご相談いただいた内容は事業所職員や必要に応じて社内の専門職に共有し、お答えするようにしています。

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 *

- 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

リッキーしゃべりばや福祉サービスに関する研修会を開催しております。

保護者への説明等

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 *

- 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

契約時にご説明させていただいております。

37.放課後等デイサービスを提供する際には、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 *

- 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

モニタリング、アセスメント時にお子様とご家族様の意向を確認し、サービス提供を行っています。

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 *

- 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

支援計画を作成後、紙面やオンラインで計画書を提示し説明、同意を得ております。

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 *

- 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

送迎時やお電話、面談等で相談に応じ、お子様の様子や支援についてお話させていただいております。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

40.の改善目標、工夫している点など

リッキーしゃべりばや家族参加イベント、外部機関の研修のご案内をさせていただいております。

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

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

41.の改善目標、工夫している点など

管理者が中心となり、迅速に対応しております。いただいたご意見は職員に共有し、改善策を保護者様に報告しております。

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

- 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

ホームページに翌月までの活動予定を掲載しております。毎日の活動の様子についてはブログやお子様の記録に記載しています。

43.個人情報の取扱いに十分留意しているか *

- 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

契約の際に個人情報取り扱いについてご説明させていただいております。個人情報が記載されている書類やパソコン等は鍵付きのキャビネットで保管しております。

44.障害のあるこ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

44.の改善目標、工夫している点など

電話、メール、アプリでのメッセージ、文書など様々な方法で情報が行き届くようにしております。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

45.の改善目標、工夫している点など

これまで実施したことはございませんでした。

非常時等の対応

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

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

46.の改善目標、工夫している点など

緊急避難先や感染症対策について契約の際に保護者様に説明しております。職員で避難ルートの確認、感染症対策備品の確認も行っています。訓練報告についてはHUG（アプリ）やブログでお知らせしております。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

47.の改善目標、工夫している点など

火災・地震を想定した訓練を年2回実施し、非常時の物品も準備しています。

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*

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

48.の改善目標、工夫している点など

契約時やモニタリング時にお子様の体調について確認させていただいております。必要に応じてお薬手帳や処方箋などを共有いただいております。

49.食物アレルギーのあるこどもについて、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

49.の改善目標、工夫している点など

病状に応じて医師の意見書の提出をお願いしています。外食活動の際には事前にメニューをご確認いただき、食材の内容をご確認させていただいております。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

50.の改善目標、工夫している点など

安全計画を作成し、研修や訓練などを行っています。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

51.の改善目標、工夫している点など

アプリ上（HUG）やブログ、サービス提供記録を活用し、ご家族に周知しております。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

52.の改善目標、工夫している点など

記録を作成し、どうして起こったのかなぜなぜ分析を行い、再発防止策を講じております。

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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

53.の改善目標、工夫している点など

虐待防止委員会、虐待防止小委員会を実施しています。日々の支援において疑問に感じたことは職員で共有し、虐待にあたらぬか確認しながら支援にあたっています。

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、こ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 *

- はい
- どちらともいえない
- いいえ

54.の改善目標、工夫している点など

個別支援計画に記載するとともに、契約時に、危険を回避する場合はお子様の身体に触れることがあることを説明しております。

このフォームは 株式会社ミツイ 内部で作成されました。