

公表 事業所における自己評価結果

事業所名 重症心身障がい児 福祉ルームみらい早良

公表日 令和8年 3月 13日

	チェック項目	はい	いいえ	工夫している点	課題や改善すべき点
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。	○		イベント時や活動等でテーブルを動かして場所の確保を行っている。	
	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。	○		必要に応じた職員配置を行っている。	
	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。	○		事業所玄関に段差があるが、スロープを取り付け対応している。	
	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。	○		朝、夕方の2度の室内清掃、また室内換気を行っている。	
	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。	○		必要に応じ、奥の事務所の部屋を利用している。	
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。	○		朝、夕方に支援目標立案と振り返りを一人ひとり行っている。	
	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。	○		評価表だけでなく、職員が保護者様と話したことを全員で共有している。	
	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。	○		朝礼、終礼時に行っている。	
	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。		○		第三者による外部評価は受けていない。
	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で研修を開催する機会が確保されているか。	○		毎月社内研修を実施している。	
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。	○		作成しており、ホームページに掲載している。	
	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。	○		アセスメントは実施しており、保護者様との会話の中でニーズを集め、サービス計画書に活かしている。	
	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。	○		全職員で支援会議を実施し、一人一人計画を立てている。	
	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。	○		サービス計画を元に毎回支援目標をたて、支援後には必ず評価を行っている。	
	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。	○		ツールは現在はないが、個々に専門的な意見を聞き、参考にしている。	
	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「地域連携・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ているか。	○		放課後等デイサービスガイドラインに沿った必要な項目や支援内容を設定している。	
	17 活動プログラムの立案をチームで行っているか。	○		全職員で立案を行い行っている。	
	18 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	○		時期によって活動を考え、児童に合わせた内容をその都度考えている。	
	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。	○		それぞれの児童に合わせた活動を行っている。	
	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。	○		毎回会議を行い、支援目標の立案、役割分担の打ち合わせを行っている。	
	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。	○		終礼時に必ず評価を行い、次回の支援に活かせるよう、心掛けている。	
	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。	○		個人記録は毎日必ずとり、その日の様子を記録している。	

関係機関や保護者との連携	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。	○		適宜モニタリングを行い、計画書の見直しを行っている。	
	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」を複数組み合わせさせて支援を行っているか。	○		地域交流は行えていないが、その他の活動を組み合わせ支援できるよう心掛けている。	
	25	子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。	○		自己選択・決定が出来るよう、機会提供の工夫を行っている。	
	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、その子どもの状況をよく理解した者が参画しているか。	○		必要な情報は、よく知っている職員と共有している。	
	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。	○		担当者会議の出席等により連携を図っている。	
	28	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。	○		連絡帳のやり取り、引き渡し時の情報共有を行っている	
	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。	○		相談支援員を通じて情報共有を行っている。	
	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。	○		卒業前に担当者会議により、情報共有を行っている。	
	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。	○		児童発達支援センターが開催している研修等に参加する機会を設けている。	
	32	放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他の子どもと活動する機会があるか。		○		交流ができていない。今後は交流できる機会がないか検討している。
33	（自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。		○		参加ができていない。今後は参加できる機会がないか検討している。	
34	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。	○		連絡帳のやり取り、送迎時の情報共有を行っている。		
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。		○		今以上に家族支援プログラムを念頭に置いて支援を行っていく。	
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。	○		契約時に重要事項説明書の説明を行っている。支援プログラムはホームページにて掲載している。	
	37	放課後等デイサービス提供を作成する際には、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。	○		初回面接時にモニタリングを行い、ニーズの確認を行っている。	
	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。	○		放課後等デイサービス計画に沿った説明の上、了承・同意を得てから計画書にサインをいただいている。	
	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。	○		相談等があった場合には、共に考え、実施できるようにしている。	
	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。		○		父母の会は開催できておらず、今後は実施の検討をしていきたい。
	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。	○		苦情があった際には迅速に対応し、職員へ周知を行い、改善できることはすぐ対応している。	
	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。	○		SNSを活用し日々の様子、活動を発信している。	
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	○		取り扱いに十分に注意している。	
	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。	○		それぞれの特性に合わせて工夫を行いコミュニケーション等とれるように配慮している。	
	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。		○		感染予防対策のため積極的に実施できていない。今後は地域の方など含め交流できる機会が持てるように検討する。
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。	○		各マニュアルを策定している。		

非常時等の対応	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。	○		BCPを策定しています。必要な訓練は実施している	
	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。	○		既往歴や発作などについて詳しく聞き取りを行い、医療ケアが必要な児童は主治医より指示書を記入してもらっている。	
	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。	○		アレルギーのある児童に関しても同様に詳しく聞き取りを行い、主治医の指示書が必要な児童に関しては対応している。	
	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。	○		安全計画を作成し、必要な研修など実施している	
	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。	○			
	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。	○		ヒヤリハットがあった際は必ず報告書を作成し再発防止に努めている。	
	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。	○		研修等を実施して防止に努めている。	
	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理解を得た上で、放課後等デイサービス計画に記載しているか。	○		身体拘束については対象となる児童はいないが、契約の際やむを得ない状況の際は事前に報告する旨など、きちんと説明している。	