令和4年度 放課後等デイサービス 自己評価表 事業所名:モンテッソーリ こどもの家

公表日:令和5年4月 職員数4名 回答率100%

			どちら		わから	
	チェック項目	は	১ ১	いいえ	ない	工夫している点・課題及び改善点
	アエック頃日	γs	いえな	V1V1X		
			γv			
環	利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切で	4				
環境・体制整備	あるか。	人				
御制	職員の配置数は適切であるか。	1	3人			人員配置は満たしているが個別支援
備		人				を行う時間帯は人手がもう少しある
						と余裕ができる。
	事業所の設備等について、バリアフリー化の配慮が	4				
	適切になされているか。	人				
	業務改善を進めるための PDCA サイクル (目標設定	4				
	と振り返り)に広く職員が参画しているか。	人				
21K	保護者等向け評価表を活用する等によりアンケート	4				
業務改善	調査を実施して保護者等の意向等を把握し、業務改	人				
善善	善につなげているか。					
	この自己評価の結果を事業所の会報やホームページ	4				
	等で公開しているか。	人				
	第三者による外部評価を行い評価結果を業務改善に			2人	2人	初年度のため行っていなかった。
	つなげているか。					
	職員の資質の向上を行うために研修の機会を確保し	4				
	ているか。	人				
	アセスメントを適切に行い、子どもと保護者のニー	4				
	ズや課題を客観的に分析した上で、放課後等デイサ	人				
	ービス計画を作成しているか。					
	子どもの適応行動の状況を図るために、標準化され	4				
	たアセスメントツールを使用しているか。	人				
適切	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	4				
適切な支援の提供		人				
援の	活動プログラムが固定化しないよう工夫している	4				
提供	か。	人				
	平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ細やかに	4				
	設定して支援しているか。	人				
	子どもの状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜	4				
	組み合わせて放課後等デイサービス計画を作成して	人				
	いるか。					
	支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、その	4				
	日行われる支援の内容や役割分担について確認して	人				
	いるか。					

	支援終了後には、職員間で必ず打ち合わせをし、そ	4				
	の日行われた支援の振り返りを行い、気付いた点等	人				
	を共有しているか。					
	日々の支援に関して正しく記録をとることを徹底	4				
	し、支援の検証・改善につなげているか。	人				
	定期的にモニタリングを行い、放課後等デイサービ	4				
	ス計画の見直しの必要性を判断しているか。	人				
	ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせて		4人			ガイドラインの総則を再確認し個々
	支援を行っているか。					の支援内容と比較検討する。
	障害児相談支援事業所のサービス担当者会議にその		4 人			初年度ということもあり最もふさわ
	子どもの状況に精通した最もふさわしい者が参画し					しい者の選定は難しかった。
	ているか。					
	学校との情報共有(年間計画・行事予定等の交換、子	4				学校からは次月の行事予定や下校時
関	どもの下校時刻の確認等)、連絡調整(送迎時の対応、	人				刻などを知らせるメール配信があ
係	トラブル発生時の連絡)を適切に行っているか。					る。また、必要に応じて連絡を取って
関め						いる。
関係機関や保護者との連携	医療的ケアが必要な子どもを受け入れる場合は、子					対象児がいません。
者し	どもの主治医等と連絡体制を整えているか。					
の油	就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定子ども					本年度は対象児童がいません。
携	園、児童発達支援事業所との間で情報共有と相互理	/				
	解に努めているか。					
	学校を卒業し、放課後等デイサービス事業所から障					対象児がいません。
	害福祉サービス事業所等へ移行する場会、それまで					
	の支援内容等の情報を提供する等しているか。					
	児童発達支援センターや発達障害支援センター等の	/	/	4人	/	開所したばかりということもあり連
	専門機関と連携し、助言や研修を受けているか。					携が取れていません。
	放課後児童クラブや児童館との交流や、障害のない			4 人		開所したばかりで機会がありません
	子どもと活動する機会があるか。			, ,		でした。
	(地域自立支援) 協議会等へ積極的に参加している			4 人		参加していません。
	か。			- / •		<i>y</i>
	- ・ - 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子ども	4				
	の発達の状況や課題について共通理解を持っている	人				
	か。	/\				
	保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者に対	1			3人	今後は面談時に必要に応じて行って
	してペアレントトレーニング等の支援を行っている	人			370	いきたい。
	か。					V 672V 8
	運営規程、支援の内容、利用者負担等について丁寧	4				
	定当 な 説明を 行っているか。	人				
 /□	保護者からの子育ての悩み等に対する相談に適切に	4				
保護者	応じ、必要な助言と支援を行っているか。	人				
白	父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催し			4人		行っていません。

	たり等により、保護者同士の連携を支援しているか。				
	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。	4 人			
	定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、連 携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。	4 人			こまめに連絡を取っている。
	個人情報に十分注意しているか。	4 人			
	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 人			
	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。		4人		近隣には挨拶をする等開かれた運営 に心がけている。
	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。	4 人			日々意識しながら運営を行ってい る。
	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。	4 人			訓練の説明(導入)を児童に向け丁寧におこなった。
緊急時	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。	4 人			真摯に受け止め話し合いを行った。
等の対応	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。				身体拘束は行いません。
	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。	4 人			
	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。	4 人			

令和4年度 児童発達支援事業 自己評価表 事業所名:モンテッソーリ こどもの家

公開日:令和5年4月

職員数 4名 回答率 100%

	チェック項目	はい	いえない	どちらとも	いいえ	わからない	工夫している点・課題及び改善点
環境	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。	4					
•	職員の配置数は適切であるか。	1	3				法令上の基準で配置されているが、丁寧
体制整備							な療育をしようとすると人手がもう少し
備							欲しい。
	生活空間は、本人にわかりやすく構造化された環境になって	4					
	いるか。また、障害の特性に応じ、事業所の設備等は、バリ						
	アフリー化や情報伝達等への配慮が適切になされているか。						
	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。	4					
	また、子ども達の活動に合わせた空間となっているか。						
	業務改善を進めるための PDCA サイクル(目標設定と振り	4					
	返り)に広く職員が参画しているか。						
業	保護者等向け評価表に保護者等に対して事業所の評価を実	4					
業務改善	施するとともに、保護者等の意向等を把握し、業務改善につ						
香	なげているか。						
	事業所向け自己評価表及び保護者向け評価表の結果を踏ま	4					
	え、事業所として自己評価を行うとともに、その結果による						
	支援の質の評価及び改善の内容を、事業所の会報やホームペ						
	ージ等で公開しているか。						
	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				3	1	外部評価はしていない。今後検討してい
	ているか。						⟨ 。
	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	4					
	か。						
	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	4					
	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。						
	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	4					
瀋	メントツールを使用しているか。						
適切な支援の提供	児童発達支援計画書には、児童発達支援ガイドラインの「児		4				ガイドラインを参考にはしているが、ど
支援	童発達支援の提供すべき支援」の「発達支援(本人支援及び						ちらかというと個々の特性やニーズに合
り提供	移行支援)」、「家族支援」、「地域支援」で示す支援内容から子						わせた支援内容を設定している。
 100	どもの支援に必要な項目が適切に選択され、その上で、具体						
	的な支援内容が設定されているか。						
	児童発達支援計画に沿った支援が行われているか。	4					
	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	4					
	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	4					
	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	4					
	1 このの状態に心して、固が自動と未出自動と過五個の自動	1					

	1.~日本の味+様利売+ルウ1~1.71					
	せて児童発達支援計画を作成しているか。					
	支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、その日行われ	4				
	る支援の内容や役割分担について確認しているか。					
	支援終了後には、職員間で必ず打ち合わせをし、その日行わ	4				
	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。					
	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	4				
	検証・改善につなげているか。					
	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	4				
	見直しの必要性を判断しているか。					
	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	1	3			子どもの日頃の様子をよく理解し、療育
	の状況に精通した最もふさわしい者が参画しているか。					に多く関わっている
	母子保健や子ども・子育て支援等の関係者や関係機関と連携	4				
	した支援を行っているか。					
関	(医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害のある子ども					対象児がいません。
関係機関や保護者との連携	 等を支援している場合) 地域の保健、医療、障害福祉、保育、					
や保	 教育等の関係機関と連携した支援を行っているか。					
護者	 (医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害のある子ども					 対象児がいません。
とのま	 等を支援している場合) 子どもの主治医や協力医療機関等と					
携	連携体制を整えているか。					
	 移行支援として、保育所や認定子ども園、幼稚園、特別支援					対象児がいません。
	 学校(幼稚部)等との間で、支援内容等の情報共有と相互理					
	解を図っているか。					
	移行支援として小学校や特別支援学校(小学部)との間で、	4				
	支援内容等の情報共有を図ってと相互理解を図っているか。					
	他の児童発達支援センターや児童発達支援事業所、発達障害		4			 特別に必要性な対象児童がいなかった。
	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		1			一
	るか。					/ 仮、紀安がめる物目は圧病してい、。
	保育所や認定子ども園、幼稚園等との交流や、障害のない子		4			 初年度であったため機会がなかった。
	保育所や認定すども園、幼稚園寺との交流や、障害のないす		*			四十尺 このうににの傚云がながつだ。
			4			ソ西にウェイヤー・トー・ノ
	(自立支援)協議会子ども部会や地域の子ども・子育て会議		4			必要に応じて参加を検討していく。
	等へ積極的に参加しているか。					
	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	4				
	状況や課題について共通理解を持っているか。				4	+極ペードニューニュニュ - 10
	保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者に対して家族				4	支援プログラムとしてではないが、定期
	支援プログラム (ペアレントトレーニング等) の支援を行っ					的な面談による助言を行った。
	ているか。					
L		l	Ì	Ì	Ī	

		Ι.			
	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	4			
	行っているか。				
ha	児童発達支援ガイドラインの「児童発達支援の提供すべき支	4			
保護者への説明責任等	援」のねらい及び支援内容と、これに基づき作成された「児				
11への	童発達支援計画」を示しながら支援内容の説明を行い、保護				
説明	者から児童発達支援計画の同意を得ているか。				
責任	定期的に、保護者からの子育ての悩み等に対する相談に適切	4			
等	に応じ、必要な助言と支援を行っているか。				
	父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催したりする			4	保護者からの開催の希望や、活動動の必
	等により、保護者同士の連携を支援しているか。				要性が出てきた場合は検討する。
	子どもや保護者からの相談や申し入れについて、対応の体制	4			
	を整備するとともに、子どもや保護者に周知し、相談や申し				
	入れがあった場合に迅速かつ適切に対応しているか。				
	定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、連携体制等	4			
	の情報を子どもや保護者に対して発信しているか。				
	個人情報に十分注意しているか。	4			
	個人情報に「万任念してv·るか。	7			
	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	4			
	めの配慮をしているか。				
	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		4		今後検討していく。
	運営を図っているか。				
	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	4			
	アルを策定し、職員や保護者に周知しているか。				
	非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出、その他必要な	4			
	訓練を行っているか。				
緊急	事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等の子どもの状況を	4			
時等	確認しているか。				
の	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		4		アセスメントに基づいた対応を心がけて
対 応	く対応がされているか。				いる。
	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。	4			
	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	4			
	対応をしているか。				
	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				身体拘束は行いません。
	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				A THINK IS IN C. S. C. N.
	得た上で、放課後等デイサービス計画に記載しているか。				