

公表

事業所における自己評価総括表

| | | | |
|----------------|--------------------|----|-----------------|
| ○事業所名 | こどもサポート教室「きらり」四日市校 | | |
| ○保護者評価実施期間 | 2024年 12月 11日 | | ～ 2024年 12月 28日 |
| ○保護者評価有効回答数 | (対象者数) | 38 | (回答者数) 37 |
| ○従業者評価実施期間 | 2024年 11月 11日 | | ～ 2024年 11月 23日 |
| ○従業者評価有効回答数 | (対象者数) | 7 | (回答者数) 7 |
| ○事業者向け自己評価表作成日 | 2025年 2月 15日 | | |

○ 分析結果

| | 事業所の強み(※)だと思われること ※より強化・充実を図ることが期待されること | 工夫していることや意識的に行っている取組等 | さらに充実を図るための取組等 |
|---|---|--|--|
| 1 | 個別療育のため、ご本人の課題にもアプローチしやすいし、保護者との情報共有等も関係性の構築がしやすいので丁寧に行うことができる。 | 基本的に保護者へ送迎をお願いしていることから、会って話ができる機会や時間があるため、ちょっとした日常的な会話から最近の困りごとを聞き出したり、事業所内相談につなげたりしている。ご本人へは、行動観察をしながら、課題の取り組み姿勢、今取り組むべき課題や将来取り組んでいきたい課題を明確にしながら進めるようにしている。 | 指導員それぞれの知識や技術を向上させながら、より高いレベルの療育を提供していく。また、保護者対応の充実を図り、事業所内相談の更なる活用、保護者会の企画実施など、保護者に対しての働きかけをしていきたい。 |
| 2 | 発達障害や自閉症についての知識もさることながら、特性にどのようにアプローチしていくのかということについて理解した上で、療育を提供できる。 | 研修機会を多く設けるようにしている。また、ご本人についての情報共有を職員間で密にとるようにしており、様子の共有から課題内容についての相談及び何をねらいとして行うかななどを丁寧に話しをしている。知識技術向上のため、外部研修にも積極的に参加してもらうようにしている。 | 研修は継続して行う。初任者研修の後にユニット内などでの研修機会が減るため、来年度よりチームを作って業務内でそれぞれのテーマについて勉強できるような仕組みづくりが動く予定。 |
| 3 | ブラジル人指導員がいることから、ポルトガル語での療育が展開でき、その他の制度の説明や就学相談などの日本文化についての説明などを丁寧に行うことができる。 | ブラジル人の指導員にも、制度や仕組みについての理解をしてもらえるように、翻訳を通して研修を行ったり、わかりやすく説明して指導員が理解したことが保護者に還元できるように意識している。 | ブラジル人指導員に向けた社内研修はなく、事業所単位やユニット内での研修にとどまるため、社内研修として取り扱ってもらえるように働きかけを行っている。 |

| | 事業所の弱み(※)だと思われること ※事業所の課題や改善が必要だと思われること | 事業所として考えている課題の要因等 | 改善に向けて必要な取組や工夫が必要な点等 |
|---|--|--|---|
| 1 | 事業所の狭さがあり、場所が必要な大きな活動が展開できない。身体を大きく動かす活動などには制限がある。 | 賃貸のため、大きなリフォームは難しい。また、近隣に良い物件がないことから、移転も難しい。既に7年目の事業所のため、なるべく地域を変更せずに移転したいと思うと物件がなかなかない。 | うまく空間を活用して取り組みを行っていく。今でも支障なく、ケガもなくできている。また保護者や相談員からの信頼も厚いことから、療育内容は良いものであると考えられ、今の内容や取り組み、できることを丁寧に行っていくことが大事だと考える。 |
| 2 | 地域交流の機会がないこと。 | 事業所の狭さの制約もあり、大々的な行事が難しいため、地域交流の機会を作ることが難しい。具体的にどのようなことが国が定める地域交流となるのかの定義の解釈が難しいことから、大きな括りでの機会ばかりを模索してしまっている。 | 小さな地域交流から始めることが大事だと思うため、民生児童委員への声掛けなどから進め、地域の1事業所であることを理解してもらえるような活動が必要。事業所見学からでもいいので、働きかけを行っていく。 |
| 3 | 第三者委員の外部評価がないこと。 | 会社組織が大きいがゆえに1事業所だけ進める訳にもいかず、会社として足並みをそろえる必要があり、外部評価を進めていくことが難しい。 | 会社と相談しながら、足並みをそろえて話を進めることができるようにしていきたい。三重県内の他事業所の外部評価の状況なども確認して、働きかけを行う。 |

公表日

2025年2月15日

事業所名

こどもサポート教室「きらり」四日市校

利用児童数

38

回収数：

37

| | チェック項目 | どちらともいえない | | | わからない | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
|----------|---|-----------|-----|-----|-------|---|--|
| | | はい | いいえ | いいえ | | | |
| 環境・体制整備 | 1 子どもの活動等のスペースが十分に確保されていると思いますか。 | 26 | 8 | 3 | 0 | 圧迫感があるので取り除いて欲しい誰かが利用しやすいように、同じフロアにトイレがある広いスペースを探すことをお勧めする。 | 法令を遵守したスペースを確保しています。改善するには広い場所への移転しか策がありませんので、移転も検討していきます。 |
| | 2 職員の配置数は適切であると思いますか。 | 30 | 2 | 2 | 3 | ポルトガル語で治療を受けるのは、その子が治療を必要としているからであり、ブラジル人セラピストがもっと必要なのである。 | 人員は法令遵守しており、過不足はなく、定員遵守も必要なため、全ての希望を叶えることは難しい。 |
| | 3 生活空間は、子どもにわかりやすく構造化された環境（※1）になっていると思いますか。また、事業所の設備等は、障害特性に応じて、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と思いますか。 | 32 | 0 | 0 | 5 | 廊下のスペースや家具は避ける。遮るものがない廊下や、プライバシーが保たれた部屋など、籍によっても子どもにとって、より居心地のよい環境が必要だ。 | 防火の関係からも非常口が見えなくなるような高い壁は禁止されており、安全面での順守の方がご希望より優先される状況です。 |
| | 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と思いますか。また、子ども達の活動に合わせた空間となっていると思いますか。 | 31 | 6 | 0 | 0 | もう少し暖かいとありがたい | コロナ以降、換気しながらの療育となっているため、寒さを感じる部屋もあるかもしれないため、エアコンなどを適切に使用します。 |
| 適切な支援の提供 | 5 子どものことを十分に理解し、子どもの特性等に応じた専門性のある支援が受けられていると思いますか。 | 37 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 6 事業所が公表している支援プログラム（※2）は、事業所の提供する支援内容と合っていると思いますか。 | 37 | 0 | 0 | 0 | 息子の世話をしてくれるセラピストは優秀なプロフェッショナルで、子どものニーズに応じて作成されたケアやプロトコルに安心して任せられます。 | 療育内容について、安心してくださっていることがわかりました。 |
| | 7 子どものことを十分理解し、子どもと保護者のニーズや課題が客観的に分析された上で、放課後等デイサービス計画（個別支援計画）（※3）が作成されていると思いますか。 | 34 | 3 | 0 | 0 | | ポルトガル語になるとニュアンスがうまくいかないところもあるため、対応を引き続き検討していきたい。 |
| | 8 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」で示す支援内容から子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と思いますか。 | 36 | 1 | 0 | 0 | | |
| | 9 放課後等デイサービス計画に沿った支援が行われていると思いますか。 | 37 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 10 事業所の活動プログラム（※4）が固定化されないよう工夫されていると思いますか。 | 33 | 2 | 2 | 0 | | 同じように見える課題でも、目標や目的が違ったり、狙いが変わるため丁寧に説明をしていきたい。 |
| | 11 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りますか。 | 21 | 5 | 1 | 10 | | 地域交流は検討していく。 |
| 保護 | 12 事業所を利用する際に、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がありましたか。 | 37 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 13 「放課後等デイサービス計画」を示しながら、支援内容の説明がなされましたか。 | 37 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 14 事業所では、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（※5）等）や家族等も参加できる研修会や情報提供の機会等が行われていますか。 | 29 | 4 | 2 | 2 | | フィードバックで提案をするなどしているが、保護者会などでの機会は提供できていないため、検討していきたい。 |
| | 15 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの健康や発達の状況について共通理解ができていますか。 | 37 | 0 | 0 | 0 | | |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|----|--|----|---|---|---|--|---|
| 者 へ の 説 明 等 | 16 | 定期的に、面談や子育てに関する助言等の支援が行われていますか。 | 36 | 1 | 0 | 0 | | |
| | 17 | 事業所の職員から共感的に支援をされていると思いますか。 | 37 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 18 | 父母の会の活動の支援や、保護者会等の開催等により、保護者同士の交流の機会が設けられるなど、家族への支援がされているか。また、きょうだい向けのイベントの開催等により、きょうだい同士の交流の機会が設けられるなど、きょうだいへの支援がされていますか。 | 22 | 4 | 6 | 5 | | 保護者会はコロナ以降止まっています、少人数（2名など）でお話をしてもらう機会はあった。今後、感染症には留意しつつも開催を進めています。 |
| | 19 | 子どもや家族からの相談や申入れについて、対応の体制が整備されているとともに、子どもや保護者に対してそのような場があることについて周知・説明され、相談や申入れをした際に迅速かつ適切に対応されていますか。 | 30 | 7 | 0 | 0 | | 相談があれば、基本的には事業所内相談などで時間をしっかりとってお話を聞くことにしている。 |
| | 20 | 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がなされていると思いますか。 | 37 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 21 | 定期的に通信やホームページ・SNS等で、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報や業務に関する自己評価の結果を子どもや保護者に対して発信されていますか。 | 35 | 2 | 0 | 0 | | |
| | 22 | 個人情報の取扱いに十分に留意されていると思いますか。 | 35 | 0 | 0 | 2 | | |
| 非 常 時 等 の 対 応 | 23 | 事業所では、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が策定され、保護者に周知・説明されていますか。また、発生を想定した訓練が実施されていますか。 | 30 | 0 | 0 | 7 | | マニュアルについては、掲示しているものの、あまり気にされる方がいないため、今後は周知していく。訓練はブログやおたよりで様子を発信している。 |
| | 24 | 事業所では、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が行われていますか。 | 29 | 0 | 0 | 8 | | 訓練はしているが、内容がうまく伝わっていない様子があるため、今後情報発信について検討する。 |
| | 25 | 事業所より、子どもの安全を確保するための計画について周知される等、安全の確保が十分に行われた上で支援が行われていると思いますか。 | 31 | 0 | 0 | 6 | | 計画が策定されているが、周知不足のため、周知の機会を検討していきたい。 |
| | 26 | 事故等（怪我等を含む。）が発生した際に、事業所から速やかな連絡や事故が発生した際の状況等について説明がされていると思いますか。 | 27 | 3 | 0 | 7 | | ケガについては何かあったら直ぐにお伝えするようにしている。ケガしたことがないのかわからない、という回答もあった。 |
| 満 足 度 | 27 | 子どもは安心感をもって通所していますか。 | 37 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 28 | 子どもは通所を楽しみにしていますか。 | 36 | 0 | 0 | 1 | | |
| | 29 | 事業所の支援に満足していますか。 | 37 | 0 | 0 | 0 | | |

公表

事業所における自己評価結果

| 事業所名 | | こどもサポート教室「きらり」四日市校 | | | 公表日 | | 2025年 2月 15日 | |
|---------|---|--|-----|---|---|---|--------------|--|
| 環境・体制整備 | 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 | | | |
| | 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。 | ✓ | | 法令を遵守したスペースを確保しています。狭いながらも工夫しながら、子どもたちにとって必要な療育を提供しています。 | スペースの関係で部屋をうまく分散させることができます。壁もない、その結果、子供も賑わいすぎる。布製の仕切りは音を消さないで、子どもたちはお互いのセラピーを聞き、集中がやむパフォーマンス。時間の使い方に支障をきたしている。聴覚に敏感な子どもたちは、隣のセラピーの騒音にも影響を受ける。 | | |
| 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。 | ✓ | | 法令で必要とされる配置数に加え、指導員を1名以上（常勤換算による算定）配置しています。 | | | | |
| 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。 | ✓ | | 手を洗いにいく際や、排泄の際は階段を使用するため必ず指導員が付き添っています。トイレが2階にあるため、特に階段の昇り降りは必ず付き添いを行うといった細心の注意を払っています。 | 建物の構造上、トイレの位置を変えることはできないため、工夫しながら対応していく。バギー使用の利用者は問題なく通えている。 | | | |
| 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。 | ✓ | | 毎朝の掃除だけでなく、来所されているお父さんがいない時間帯で定期的にエアコンのフィルター掃除・加湿器、除湿器の掃除を行っております。 | | | | |
| 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。 | ✓ | | 基本的に個別での対応をしているため、その時間その部屋はその子供と指導員で使用しています。自由に空間を使うことができます。 | | | | |
| 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。 | ✓ | | 会議を開いて職員に周知徹底しています | | | |
| | 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。 | ✓ | | 保護者様へ評価表の記入をお願いし、業務改善につなげています。 | | | |
| | 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。 | ✓ | | 事業所内の職員の人数は少ないため、一人一人と話す機会が多くあり、意見や要望なども言いやすい環境にあります。 | | | |
| | 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。 | | ✓ | 現在は、利用者・社内の2者評価をとっております。 | 第三者による外部評価については、現在実施の予定はありませんが、今後必要に応じて社内で実施を検討してまいります | | |
| | 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。 | ✓ | | 月1回以上の研修が設けられています。また、個人での研修参加も積極的に行っており、職員のスキルアップに繋がっていると考えられます。 | 日本人向けのコースやトレーニングは常にあります。外国人には適応されていないので、参加できない職員がいるため、会社に働きかけを行っています。 | | |
| 適切な支援 | 11 | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。 | ✓ | | 支援プログラムについて適切な方法で公表しています。 | | | |
| | 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。 | ✓ | | アセスメントを行い、本人の状況や家族の状況を確認して、計画を立案しています。 | | | |
| | 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。 | ✓ | | 常に情報共有を行うと共に、モニタリングにも参加してもらい、内容の共通理解を図っています。 | | | |
| | 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。 | ✓ | | 原案の段階で確認をしてもらい意見をすり合わせて本計画を作成し、計画に沿って支援をしています。 | | | |
| | 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。 | ✓ | | 毎年アセスメントをとり統一したアセスメントシートを使用しています。特に日常の行動観察については個別療育でよく確認できるため常に行っています。 | | | |
| | 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。 | ✓ | | より具体的に内容を記載することで、保護者様にも伝わりやすかつ指導員も適切な支援がしやすきよう、表現には気を付けて作成しています。また、家族支援や移行支援などについても将来を見据えた内容を説明しています。 | | | |
| | 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。 | ✓ | | 日々の療育の内容や共通の利用者様への対応など、1つ1つ確認して進めています。 | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|--|
| 援 の 提 供 | 18 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。 | ✓ | | 個に応じた支援内容を考え、効果的に楽しく学べるようにしています。 | |
| | 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。 | ✓ | | 個別で培った力を小集団で確認し、新たな課題が見つければ個別で対応して般化を狙うといったサイクルを実現しています。 | |
| | 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。 | ✓ | | その日の利用者を確認して、役割分担や予定を確認しています。 | |
| | 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。 | | ✓ | 片付けや、準備などで話すことができない際は、次の日など時間を設けて共有するようにしています。 | 終礼は特に行っていないため、今後検討していきたい。しかし、定時退社ということも考えていく必要があるため、バランスが大事。 |
| | 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。 | ✓ | | 支援終了後、記録をとり、利用者の様子や成長の変化に合わせて指導内容や方法を更新しています。 | |
| | 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。 | ✓ | | 6か月に1度、モニタリングを行い、見直しを行っています。 | |
| | 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」を複数組み合わせ支援を行っているか。 | ✓ | | 活動を組み合わせ、生きる力や自立に向けた取り組みを行うことを見据えて、活動内容を考えるようにしている。 | |
| 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。 | ✓ | | 選択できる表出の仕方や選択できる提示などにも工夫し、自分で選び、自分で決める、ということを中心に考えて療育の組み立てを行っています | | |
| 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。 | ✓ | | 児発管を基本に、担当指導員が参加できる際には参加しています。 | |
| | 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。 | ✓ | | 情報共有を行うことで、子どもに対しての共通理解を得ることができ、必要な療育内容を展開できるため、連携は常に意識的に行っています。 | |
| | 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。 | ✓ | | 送迎は保護者へお願いしていることから、直接顔を合わせる機会が少ないものの、学校とは連携できるように常に情報共有を行うことを意識している。 | |
| | 29 | 就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定子ども園、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。 | ✓ | | 就学後の様子を共有したり、就学前にやっていたいただいた取り組みで就学後うまくいっていることなどを共有するようにしている。 | |
| | 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。 | ✓ | | 相談員の協力も得ながら、卒業後の利用先に療育での様子や取り組みを伝えている。写真など許可が得られたら書類に添付してより様子がわかりやすいように工夫している。 | |
| | 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。 | ✓ | | 常に連携を取っており、相談なども含めて助言を受けるようにしている。また、見学などにも積極的に参加し、センターでの取り組みと事業所での取り組みに差が生まれないよう意識している。 | |
| | 32 | 放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他のこどもと活動する機会があるか。 | | ✓ | 他の施設のお子さんや地域の中で関わる機会はありません。個別で1時間利用のため、時間的な問題やお子さんの特性によっては難しい場合もあります。 | 地域交流の仕方について、今後検討を重ねていく。利用時間についてや支援プログラムについても変更が必要なため、慎重に検討したい。 |
| | 33 | (自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか。 | ✓ | | 毎回職員1名は参加している。複数参加可能な際にはできる限り多く参加できるようにし、情報共有を行ったり、研修に参加している。 | |
| | 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。 | ✓ | | 療育の後はフィードバックの時間を設けて話をしています。また、LINEなどで写真や動画を共有し、本人の様子の良い変化に気づいて前向きな気持ちになってもらえるような工夫をしています。 | |
| | 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。 | ✓ | | 家庭で実施していただける療育内容の情報提供をしています。また、職員が情報提供できるように研修を行っています。 | |
| 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。 | ✓ | | 契約時に丁寧に説明するとともに事業所内に書類を掲示しています | | |
| 37 | 放課後等デイサービス提供を作成する際には、こどもや保護者の意思の尊重、こどもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、こどもや家族の意向を確認する機会を設けているか。 | ✓ | | 保護者と子どもの意見の相違にならないよう、子ども側に立った目線で話し合い、子どもの気持ちや思いを代弁しながら話を進めるようにしています。 | | |
| 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。 | ✓ | | 計画作成後に確認してもらい、内容を声に出して確認するようにしています。 | | |

| | | | | | | |
|----------|--|--|---|--|---|---|
| 保護者への説明等 | 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。 | ✓ | | フィードバックの際以外にも、必要に応じて保護者の方に来所していただきお話を聞か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械を設ける等の支援をしているか。 | | ✓ | 様々な感染症のリスクがあったため、2名でお話していただくなど繋げていく方法を考えて行いました。少人数制で様子を見ながら、連携を深めていただく内容を考えていきます。 | 保護者およびきょうだいに対して、イベントや会の開催を含めて検討中。場所の制約もあるため、安全に配慮した内容を展開していくために時間が必要。 |
| | 41 | こ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、こ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。 | ✓ | | いつでも相談や申し入れを受け入れる体制を整えており、迅速かつ適切に対応しています。 | |
| | 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こどもや保護者に対して発信しているか。 | ✓ | | 今年度から、きりりだより（3か月に1回）をお渡ししております。お子さんの活動の様子や、お知らせなどを記載してお渡ししております。 | ブログでも積極的に情報発信しているがなかなか周知されていないため、アピール方法を検討したい。 |
| | 43 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | ✓ | | 個人情報が記載された書類は鍵付きに書庫へ保管しています。また、個人情報にアクセスできる端末には、パスワードを設定して適切な対応を行っています。 | |
| | 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。 | ✓ | | 利用者様とご家族様の母国語に応じて、適切に意思疎通、情報伝達を行っています。 | 情報保障という観点を大事にして、わかりやすく共有することなど、今後の課題としていきたい。 |
| | 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。 | | ✓ | 地域の方と交流する機会はないので、機会があれば交流する機会を設けていきたいです。 | 大々的な行事は行ってないため、地域交流を模索する必要がある。行事内容など検討し、交流の機会を得られるようにしたい。 |
| 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。 | ✓ | | マニュアルを作成して研修や訓練を実施しています。 | |
| | 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。 | ✓ | | BCPを作成し、その内容に基づいた訓練を行っています。 | |
| | 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。 | ✓ | | 契約時にフェイスシートを記入してもらい、状況を把握するようにしています。てんかん発作についても対応方法について周知しています。 | |
| | 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。 | ✓ | | 食事やおやつ提供は基本的にありませんが、アセスメントの際に確認をしています。 | |
| | 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。 | ✓ | | 計画を作成し、毎月計画に沿った訓練及び点検を行っています。道具の確認、椅子や机などのゆがみやネジの緩みなども確認しています。 | |
| | 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。 | ✓ | | 計画の実施後にはLINEやブログなどで写真を記載して内容の説明を行っています。 | |
| | 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しているか。 | ✓ | | ヒヤリハット事例が起こった時は、報告書を作成して、保管し職員間で共有しています | |
| | 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。 | ✓ | | マニュアルを作成して、研修を行っています。県主催の研修には必ず参加しています。 | |
| 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。 | ✓ | | 身体拘束をする場合は、保護者に十分説明をして個別支援計画へ記載します。契約時にも重要事項説明書を使って説明しています | | |