

事業者向け・放課後デイサービス評価表

事業所名 : ウィッシュ・フレンズ

評価実施日 : 令和 3年 2月 1日～2月15日

	チェック項目	はい	いいえ	
環境・体制整備	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。	21		定員10名に対して法的な基準にみたしたペースを確保しています。
	職員の配置数や専門性は適切であるか	21		生活支援員・管理者・サービス管理責任者等の必要人数は法的な基準に従って配置しています。
	事業所の設備等はスロープや手すりの設置などバリアフリー化の配慮が適切になされているか	21		手すり・スロープ、事業所内の段差などバリアフリーです。
	新型コロナウイルスに対する感染予防対策をとっているか。 現在の対策 ・非接触型体温計、次亜塩素酸加湿器、空気清浄機、サーキュレーター、アルコール消毒液の設置 ・マスクの促進 ・ソーシャルデスタンスを保った設置	21		コロナ対策は、ホームページ、新聞等を使い導入をお知らせしています。
業務改善	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	21		業務改善の為、職員全員で対応しています。
	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	21		
	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	21		ホームページ上に公開しています。
	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ません。
	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	21		職員のスキルアップを目指し毎月研修をおこなっております。
適切な支援の提供	アセスメントを適切に行い、利用者と保護者のニーズや課題を客観的に分析した上で、個別支援計画書を作成しているか	21		利用者・ご家族の問題やニーズを把握するため面談をおこない日中の様子などをその時に見てもらっています。
	利用者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	21		
	活動プログラムの立案をチームで行っているか	21		毎月の会議にてプログラムの情報や変更を意見交換しています。
	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	21		曜日により、支援内容を変更しながら支援しています。
	平日、休日、に応じて、課題をきめ細やかに設定して支援しているか	21		月～金までの営業です。イベントなど季節感を感じられるイベントを計画・実施しています。
	利用者の状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組み合わせる個別支援計画書を作成しているか	21		利用者の障害特性を考慮し、個別・グループ活動の課題を設定しています。
	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	21		朝の朝礼時、1日の流れの確認とスタッフの紹介をしています。
適切な支援の提供	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	21		利用者の状態が共有できるように、話し合いや記録時間を設けています。
	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	21		個別記録を記入し、利用者の状態・振り返りを確認しています。
	定期的にモニタリングを行い、個別支援計画書の見直しの必要性を判断しているか	21		半年ごとの見直しをおこない、計画を立てています。
関係機関や保護者	相談支援事業所のサービス担当者会議に、ご利用者の状況にふさわしい者が参加しているか	21		児童発達管理責任者が参加しています。
	医療的ケアが必要な利用者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	21		医療的ケアの必要な利用者は受け入れていません。
	ご利用前に利用していた学校や以前利用していた事業所等との間で情報共有と相互理解を努めているか	21		区役所や相談支援員、学校など情報交換をおこなっています。

日 日 と の 連 携 関 係 機 関 や	情報共有の取り組みについて			なっていない。	
	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか				現在は参加していません
	日頃から利用者の状況を保護者と伝え合い、利用者の生活能力の状況や課題について共通理解を持っているか	21			送迎時にお話しをしたり、連絡帳に状態や支援内容を記入して情報交換をしています。
	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	20	1	家族との話をして、悩み事等の相談援助をおこなっています。スタッフには、研修で勉強していきます。	

	チェック項目	はい	いいえ	
保 護 者 へ の 説 明 責 任 等	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	21		契約時に運営規程、支援の内容、利用者負担等について説明させていただいています。
	保護者から利用者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	21		支援員という立場からアドバイス・助言など出来たらいいなと思います。
	利用者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、利用者や保護者に周知し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか	21		苦情への対応は迅速におこないます。要望や助言などと同じく記録に残し対応させていただきます。
	定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報を利用者や保護者に対して発信しているか	21		月末に、来月の予定などお知らせしています。取り組みなどの情報は、ホームページに記載しています。
保 護 者 へ の 説 明 責 任 等	個人情報に十分注意しているか	21		個人情報は、鍵のかかるロッカーに格納しています。
	障害のある利用者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	20	1	連絡帳を活用し、送迎時に情報伝達できるように心がけています。
	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			今年は、コロナウイルスの為おこなっていません。
非 常 時 等 の 対 応	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	21		各マニュアルは既に策定し、職員間で周知しています。不十分の職員がいない様、研修をおこなっていきます。
	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	21		年2回の避難訓練を実施しています。今年は、コロナで1回でした。
	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	21		研修に参加し、スタッフ全員で研修報告会に参加しています。
	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、利用者や保護者に事前に十分に説明し了解を得た上で、個別支援計画書に記載しているか	21		身体拘束はしません。
	食物アレルギーのある利用者について、医師の指示書に基づく対応がされているか	21		医師からの指示書の提出を確認しています。
	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	21		ヒヤリハットを記入後職員間で情報の共有を図っています。会議で振り返り・検討し・対応しています。