

公表

事業所における自己評価結果

事業所名		ヨシア (チェリーブロッサム)		公表日		2025年 3月 28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。	○		中学生中心なので学習のスペースを確保できてます。活動に合わせてテーブル椅子を移動させて構造化を図ってます。		
	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。	○		・職員配置は法令基準に合わせて配置しています。		
	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。	○		座る席や活動内容など壁に掲示して見える化しています。		
	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。	○		・開所時間前に必ず清掃しています。 ・学校休業中は利用者にも指導しながら活動に入れて清掃を行なってます。		
	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。	○		室内には個室があるので活動や学校での悩みや問題がある時は職員と一対一で面談を行なってます。		
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。	○		・クラス会議やケースカンファレンスを行い、支援の目標と振り返りを繰り返し行っています。 ・開所前に職員でその日の目標を確認しています。		
	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。	○		・保護者向け評価表を使い面談後に、結果はクラス職員との会議で共有、業務改善に反映する為に話し合っています。		
	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。	○		・週1回グループSVを行い、何かあれば問題の解決につなげています。		
	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。		○	・第三者評価は受けていません。		
	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。	○		法人内では月に一度朝に研修会が開かれています。 外部研修の機会も設けられています。		
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。	○		法人内で共通したフォーマットで行われています。		
	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。	○		・保護者との電話や事業所内相談等でニーズを確認して、計画に反映しています。		
	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。	○		・アセスメントを元に管理者と現場の職員で話し合いをして計画を進めます。		
	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。	○		・クラス会議やケースカンファレンスを行って必要があれば計画を見直す場合もあります。		
	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。	○		・法人内で共通のアセスメントツールを使い日々の記録の中で子どもの変化が感じられた場合必要があればアセスメントのツールに反映します。		
	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。	○		計画にはガイドラインに沿った項目が表示されてそれを元に必要な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。	○		・クラスの職員で話し合ったうえで法人内のプログラムの内容も参考にしながら進めます。		

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。	○	・ミーティングやフロントは毎日行っています。その他、クッキングや制作、季節の遊びなどを取り入れています。	
	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。	○	・子どもの状態や特性に応じてそれぞれのグループを作り集団活動に反映するように計画に活動を盛り込んでます。	
	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。	○	・療育前に職員間で活動内容や各職員の役割を確認して支援に入ってます。	
	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。	○	・活動後は職員間で振り返りを行い問題があれば次の活動時に改善して取り組んでいます。	
	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。	○	・記録を毎日行う中で改善点があれば次に繋げてます。。	
	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。	○	・半年ごとにモニタリングを行い、個別支援計画の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。	○	・職員間でガイドラインを確認して、日々の活動に反映させてます。	
関係機関や保護者との連携	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。	○	・集団活動の中で自分で選択する活動を取り入れて自分で判断して選ぶ機会を設けてます。	
	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。	○	・直接子どもを担当する職員や間接的に家族に関係する職員ら複数で集まり会議を行っています。	
	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。	○	・必要な家族やケースに対して児童相談所、保健センター、家庭児童相談室、学校等と複数の機関でケース会議や連携会議を行っています。	
	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。	○	・必要時には学校への支援や会議を行います。また学校送迎時に何かあれば様子や出来事をの情報を共有してます。	
	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。	○	・移行時に以前の事業所から情報共有をの為に引継ぎを行いました。	
	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。	○	・対象の児童がいたため、生活介護事業に支援内容の内容を提供した。	
	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。	○	・法人内のセンターが主催するセンター研修に参加をして、学ぶ機会を作っています。	
	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。	○	・今年度は特に設けてはいなかったです。	
	33	（自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。	○	・法人の中で担当者が子ども部会等に参加しています。	
	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。	○	・事業所携帯での連絡や事業所内相談支援で常に困り感を共有しています。	
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。	○	・毎月1回グループカウンセリングを行っていて心理士や担任が担当して悩みや問題を話し合ってます。		
	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。	○	・契約時に児童発達支援管理責任者から説明を行っています。	
	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。	○	・保護者とはアセスメントで利用者とは一対一で個別室で機会を設けてます。	
	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。	○	・支援計画は児童発達支援管理責任者から保護者に説明し納得した場合に同意を得ています。	
	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。	○	・電話やメールなどで何かあった時は対応しています。	

保護者への説明等	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。	○		・親子発達支援を年2回行う中で保護者同士で交流する時間を設けています。	
	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。	○		・苦情に対してはマニュアルや担当者を決めて対応しています。	
	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子どもや保護者に対して発信しているか。	○		・毎月のクラス便りで行事や活動内容を伝えてます。	
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	○		・鍵のかかる書庫に書類を保管しています。	
	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。	○		・必要な家庭にはこちらから電話やメールで連絡をします。	
	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。	○		・今年度は地域とのバザーなどの交流は行なってませんでした。	
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。	○		・マニュアルは事業所に掲示しています。月に一度の訓練では自身や火災などを想定しています。	
	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。	○		・避難訓練計画を作成して、毎月必ず訓練を行っています。	
	48	事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等の子どもの状況を確認しているか。	○		・契約時、アセスメント時などに服薬、予防接種、てんかん発作等について必ず保護者と確認しています。	
	49	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。	○		・必要な利用者には必ず医師の診断書を作成してもらいマニュアルに沿って対応しています。	
	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。	○		安全管理のために研修などを行なっています。	
	51	子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。	○		・安全計画に沿って、年間の研修やロールプレイ、練習を行っています。	
	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をしているか。	○		・法人内の安全委員会があり、ヒヤリハットの件数や事例を検討して事故防止に努めています。	
	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。	○		・週1回、アンガーマネジメントの練習を打ち合わせなどで行なっています。また、年2回は委員会が主体となって、研修会を行い、全職員が参加しています。	
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、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。	○		・必要な場合は会議にかけて0個別支援計画の中に表記して保護者に事前に説明を行っています。		