

## 事業所における自己評価結果(公表)

公表: 2025/2/17 放課後等デイサービス 事業所名: ジャンプジャンプ

|                  |  | チェック項目   | はい     | どちらとも<br>いえない | いいえ                  | 工夫している点   | 課題や改善すべき点を踏まえた<br>改善内容又は改善目標  |
|------------------|--|--|--------|---------------|----------------------|---|---|
| 環境<br>体制<br>整備   | ①  | 子どもの活動スペースが十分に確保されているか   | 80.0%  | 20.0%         | 0.0%                 | 体育館を借りている。  |   |
|                  | ②  | 職員の配置数や専門性は適切であるか  | 80.0%  | 20.0%         | 0.0%                 |   |   |
|                  | ③  | バリアフリー化の配慮が適切か   | 20.0%  | 60.0%         | 20.0%                | 城山の事業所内はバリアフリーですが、住吉体育館入り口の段差が高めです。               | 今後はできる限りバリアフリー化を検討し、対応していきたいと思っております。介助が必要な利用者様が入所の場合は職員の手添え等の支援で対応することもご承知おください。 |
| 業務<br>改善         | ④  | 業務改善を進める為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<br>[計画→実施→評価→改善⇒プラン] | 100.0% | 0.0%          | 0.0%                 |   |   |
|                  | ⑤  | 保護者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         | 100.0% | 0.0%          | 0.0%                 |   |   |
|                  | ⑥  | 自己評価表の結果を、事業所の会報などに公開しているか                                     | 100.0% | 0.0%          | 0.0%                 | ペーパーレス化のためお便りは廃止しています。重要なお知らせはアプリを通じて行っています。      | 評価表についてはHPに掲載しています。   |
|                  | ⑦  | 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                                | 80.0%  | 20.0%         | 0.0%                 | コンサルタントによる評価、業務改善を行っています。                         |   |
|                  | ⑧  | 職員の資質向上のために研修の機会を確保しているか                                       | 100.0% | 0.0%          | 0.0%                 | 研修は会社内各事業所が集まり合同開催しています。                          |   |
| 適切な<br>支援の<br>提供 | ⑨  | 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を客観的に分析し、サービス計画を作成しているか             | 100.0% | 0.0%          | 0.0%                 |   |   |
|                  | ⑩  | 子どもの適応行動の状況を図るため、標準化されたアセスメントツールを使用しているか                       | 100.0% | 0.0%          | 16.7%                | 面談や日々の児童の様子、保護者様のニーズを踏まえ、固定化されたアセスメントツールを使用しています。 | より精度の高いアセスメントができるようアセスメントの内容を調整し、ニーズに合った支援を行ってまいります。                              |
|                  | ⑪  | 活動プログラムの立案をチームで行っているか  | 80.0%  | 20.0%         | 0.0%                 |   |   |
|                  | ⑫  | 活動プログラムが固定化しないように工夫しているか                                       | 100.0% | 0.0%          | 0.0%                 | 同じ活動でも児童の能力に合わせて内容を調節しています。                       | 活動プログラムの時程は固定化されているが内容に関しては日々新しいものを取り入れている。活動内容のレパートリーを増やせるよう日々考案してまいります。         |
|                  | ⑬  | 平日、長期休暇に応じて課題を決め細やかに設定して支援しているか                                | 100.0% | 0.0%          | 0.0%                 | 毎日のミーティングの中で児童ごとに課題を明確にし、支援の方法を周知、実践しています。        |   |
|                  | ⑭  | 状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組み合わせてサービス計画を作成しているか                        | 100.0% | 0.0%          | 0.0%                 |   |   |
|                  | ⑮  | 支援前に職員間で必ず打ち合わせをし、その日の支援内容や役割分担について確認しているか                     | 100.0% | 0.0%          | 0.0%                 |   |   |
|                  | ⑯  | 支援後に職員間で必ず打ち合わせをし、その日の振り返りを行い気づいた点を共有しているか                     | 100.0% | 0.0%          | 0.0%                 | 翌日の朝のミーティングで実施しています。                              |   |
| ⑰                | 日々の支援に対して正しく記録を取ることを徹底し、支援の検証・改善につなげているか | 100.0%   | 0.0%   | 0.0%          | 支援、送迎終了時に実施を徹底しています。 |   |   |

|              |   |   |        |        |       |  |   |
|--------------|---|---|--------|--------|-------|--|---|
|              | ⑱ | 定期的にモニタリングを行いサービス計画の見直しの必要性を判断しているか                   | 100.0% | 0.0%   | 0.0%  |  |   |
|              | ⑲ | ガイドラインの総則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                    | 100.0% | 0.0%   | 0.0%  | 行っているがスタッフへの周知が不十分であった。                  | ガイドラインを職員全員が深く理解する必要があり、研修等の題材として取り上げていきます。                       |
| 関係機関や保護者との連携 | ⑳ | 相談支援事業所のサービス担当者会議に、子どもの状況に精通したもっともふさわしい者が参画しているか      | 100.0% | 0.0%   | 0.0%  |  |   |
|              | ㉑ | 学校との情報共有、連絡調整を適切に行っているか                               | 100.0% | 0.0%   | 0.0%  | 情報共有が必要とされる事案等に関しては行っています。               | 連携が必要な場合に積極的に当施設側からアプローチをしていけるよう心掛けていきます。                         |
|              | ㉒ | 医療的ケアが必要な子供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             | 0.0%   | 100.0% | 0.0%  | 医療的ケアの受け入れはしていない                         |   |
|              | ㉓ | 利用していた園や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                 | 100.0% | 0.0%   | 0.0%  | 情報共有が必要とされる事案等に関しては行っています。               | 連携が必要な場合に積極的に当施設側からアプローチをしていけるよう心掛けていきます。                         |
|              | ㉔ | 放課後等デイサービス事業所から障害福祉サービス事業所等へ移行する場合、支援内容等の情報を提供しているか   | 60.0%  | 40.0%  | 0.0%  | 相手側施設からの要望や状況に応じて必要性があれば提供しています。         |   |
|              | ㉕ | 支援センターなどの専門機関と連携し、助言や研修を受けているか                        | 80.0%  | 33.3%  | 0.0%  | 支援センターが仲介していただいている児童に関しては常時連携しています。      | これまで以上に連携を密にし情報交換を行ってまいります。合わせて、職員のスキルアップのため、外部研修会にも積極的に参加していきます。 |
|              | ㉖ | 放課後児童クラブや児童館との交流や、障害のない子供と活動する機会があるか                  | 0.0%   | 60.0%  | 40.0% | 交流機会はありません。                              |   |
|              | ㉗ | (地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか                              | 60.0%  | 20.0%  | 20.0% | 自立支援協議会教育・療育部会員ですので、定期的な会議があるため参加しております。 |   |
|              | ㉘ | 日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、発達の状況や課題について共通理解を持っているか           | 100.0% | 0.0%   | 0.0%  |  |   |
|              | ㉙ | 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       | 40.0%  | 60.0%  | 0.0%  | 相談支援を行う上で必要な場合に実施しています。                  | 当施設として積極的に相談の受け入れの周知を行い、その機会を増やしていきます。                            |
| 保護者への説明責任等   | ⑳ | 緊急時・防犯・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                   | 100.0% | 0.0%   | 0.0%  | 契約時に説明させていただいております。                      |   |
|              | ㉑ | 子育て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                   | 100.0% | 0.0%   | 0.0%  | 相談があったときには対応させていただいております。。               | 誰にでも相談しやすい環境を作るために職員の教育と所内環境を整えていきます。                             |
|              | ㉒ | 保護者会等を開催する等、保護者同士の連携を支援しているか                          | 20.0%  | 40.0%  | 40.0% | 保護者会実施の予定は現在ございません。                      |   |
|              | ㉓ | 苦情について、体制を整備するとともに、子どもや保護者に周知し、苦情があった場合迅速かつ適切に対応しているか | 100.0% | 0.0%   | 0.0%  |  |   |
|              | ㉔ | 定期的に会報を発行し、活動概要や行事予定、連絡体制等情報を発信しているか                  | 60.0%  | 20.0%  | 20.0% | ペーパーレス化のためお便りは廃止、アプリやLINEの機能を使用し代用している。  | 現在の情報伝達手段においてご要望がありましたらお申し付けください。                                 |
|              | ㉕ | 個人情報に十分注意しているか  | 100.0% | 0.0%   | 0.0%  |  |   |
|              | ㉖ | 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                  | 100.0% | 0.0%   | 0.0%  |  |   |
|              | ㉗ | 地域に開かれた事業運営を図っているか                                    | 80.0%  | 20.0%  | 0.0%  |  |   |

|         |    |  |        |       |      |  |  |
|---------|----|--|--------|-------|------|--|--|
| 非常時等の対応 | ③⑧ | 緊急時・防犯・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                                  | 100.0% | 0.0%  | 0.0% | 契約時にお話しさせていただいております。   |  |
|         | ③⑨ | 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                                  | 100.0% | 0.0%  | 0.0% |  |  |
|         | ④⑩ | 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                                  | 100.0% | 0.0%  | 0.0% |  |  |
|         | ④⑪ | 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、決定し、子どもや保護者に事前に十分説明し了解を得た上で、サービス計画に記載しているか | 80.0%  | 20.0% | 0.0% | 法改正の内容に従い、事前の承諾をいただいております。必要事案が発生した場合には保護者様に報告し、その理由についても記録を取っております。 |  |
|         | ④⑫ | 食物アレルギーのある子供について、医師の指示書に基づく対応がなされているか                                | 60.0%  | 40.0% | 0.0% | 保護者の情報で対応している。対象のご家庭に指示書がない場合が多いので都度確認している。                          |  |
|         | ④⑬ | 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   | 100.0% | 0.0%  | 0.0% |  |  |

○『はい』が70%を下回る項目について回答しております。

○この「事業所における自己評価結果(公表)」は、事業所全体で行った自己評価です