

公表 事業所における自己評価結果

| 事業所名 | | 公表日 2026年 2月 2日 | | | | |
|-------------------|--------|---|-----|---------|--|--|
| NPO法人放課後デイ ゼロ・パワー | | | | | | |
| | 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。 | 10 | 0 | 施設内が限られたスペースの中で、静と動の活動バランスをとっています。(広いスペースが必要な時には、机や椅子を移動させる等) | |
| | 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。 | 9 | 1 | サービス提供時間内は必ず有資格者を2～3名配置して、利用児童の支援を行っています。 | 利用児童の特性によっては職員の配置人数を増やしても良いのではないかと思います。→配置人数は適しているため職員のスキルアップ研修を行って、支援の内容が充実できるようにしていきたいと思えます。 |
| | 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。 | 10 | 0 | 多少の段差はありますが、スノコ等に対応しています。ホワイトボード、マグネットを使用して活動スケジュールを視覚化して、分かりやすくしています。 | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | 利用児童の体調によって医務室や静かに過ごせる環境を用意しています。 | |
| 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。 | 9 | 1 | | 振り返りの時間があっても、参加できる時間に制限があり、難しい部分もあります。→事前に話し合う内容が決まっている場合は、日時をお知らせして参加できるようにし、難しいときには、回覧等で周知できるようにしています。 |
| | 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。 | 10 | 0 | 保護者評価表の結果を公開し、職員間も共有、見直しをしています。(今年度は、保護者様の交流要望の声を基に座談会を企画して開催しました。) | |
| | 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。 | 10 | 0 | 意見を言える機会を設けていただき、ありがとうございます。 | |
| | 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。 | 10 | 0 | 監査等の評価結果から、業務改善を行っています。 | |
| | 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。 | 10 | 0 | 定期的に職員研修に参加し、職員のスキルアップを図っています。 | |
| | 11 | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。 | 10 | 0 | 支援プログラムを作成し、ホームページ等で公表、周知できるようにしています。 | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | 個別支援計画を全ての職員が一読し、共通理解を行い質疑応答の時間を設けています。 | 基本的には行われていますが、時々支援の中で十分でないと思えるときもあります。→振り返りの中で再検討し、必要な時は個別支援計画の修正も行っています。 |
| | 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。 | 10 | 0 | | |

| | | | | | | |
|--------------|----|--|----|---|--|---|
| 適切な支援の提供 | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。 | 10 | 0 | | |
| | 18 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | | 打ち合わせの時間が取れないときがあります。→短時間でも話し合える時間を設けていきたいと思っています。 |
| | 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。 | 9 | 1 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 9 | 1 | | 保育園、幼稚園との直接的なやり取りはないですが、児童発達支援事業所や他事業所との情報共有を行っています。 |
| | 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。 | 9 | 1 | | 直接障害福祉サービスへ情報提供は行っていませんが、相談支援員へお伝えし、情報を共有できるようにしています。 |
| | 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。 | 10 | 0 | | 定期的に療育アドバイザーの山内先生による相談会を設けています。 |
| | 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。 | 9 | 1 | | |
| | 33 | （自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。 | 10 | 0 | | 2ヶ月に1度の協議会に積極的に参加し、情報を共有しています。 |
| | 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。 | 10 | 0 | | LINE、利用日ごとの記録票、送迎時などを使って、保護者様との連絡をとるようにしています。 |

| | | | | | | |
|----------|--|--|----|---|--|--|
| | 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。 | 10 | 0 | 職員のスキルアップとして、積極的に研修を受け、ご家族に適切な支援ができるように努めております。 | |
| 保護者への説明等 | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 37 | 放課後等デイサービス提供を作成する際には、子どもや保護者の意思の尊重、子どもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、子どもや家族の意向を確認する機会を設けている | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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軸を設ける等の支援をしているか。 | 10 | 0 | 昨年度に続き、今年は療育アドバイザーの山内先生を迎えての講演会、座談会と言う形で開催し、多くの保護者様にご参加いただきました。次年度も企画していきたいと思っております。 | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | 当事業所の活動をInstagramで発信したり、個別では、LINEで報告を行っています。 | |
| | 43 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | 10 | 0 | SNS上で画像等利用する際には、必ず保護者様に使用許可の確認を行っております。 | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | イベントでは、市のボランティアの方や、地域近隣の方にご協力いただき、交流を行いました。 | |
| 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | 保護者様から情報を聞き取り、職員間で周知しています。 | |
| | 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。 | 10 | 0 | 医療行為が必要になるまでの重症なアレルギー反応は現在みられません。事前にアレルギーとなる物が含まれる食品については、お知らせいただいたり、事業所からも確認の連絡をさせていただいております。 | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | 安全計画を作成し、施設内に掲示して確認できるようにしています。 | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| | 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。 | 10 | 0 | | |
| 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。 | 10 | 0 | | | |