

令和7年度 事業所における自己評価表

公表: 令和 7年 12月 1日 口

事業所名 デイケアセンター ビーハウス

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	わからない	改善目標、工夫している点など
環境・ 体制整備	①	利用定員が活動スペースとの関係で適切であるか	3	4			<ul style="list-style-type: none"> ・1人でゆっくりさせてあげれる場がない。 ・利用者さんが大きくなり、車椅子も大きいものが増え活動内容によっては狭く感じるが安全に配慮しながら、適切なスペースの有効活用に努めている。
	②	職員の配置数は適切であるか	6	1			
	③	事業所の設備等について、バリアフリー化の配慮が適切になされているか	7				
	④	生活空間は清潔で、心地良く過ごせる環境になっているか。また、子ども達の活動に合わせた空間となっているか	6	1			<ul style="list-style-type: none"> ・一度、写真の地図のほこりをとりたいたいなと思います。 ・エアコンのフィルターやサッシ等の結露が原因のカビなど気になる。
業務改善	⑤	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	7				<ul style="list-style-type: none"> ・運営会議等を行っている。会議に参加できなかった職員には口頭で伝え、議事録に記入し全員に周知している。
	⑥	利用者家族等に向けたアンケート調査を実施し、その意向等を把握した上で、業務改善につなげているか	7				
	⑦	この自己評価の結果を、事業所のホームページ等で公表しているか	7				
	⑧	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	7				<ul style="list-style-type: none"> ・毎月勉強会を行っている。×3

適切な支援の提供	⑨	アセスメントを適切に行い、子どもと家族のニーズや課題を客観的に分析した上で、5領域に基づいた個別支援計画を作成しているか	7				
	⑩	発達段階や状況に応じて、支援の内容や方法を工夫して行っているか	6			1	・個別療育においても、適切なアセスメントを行い支援を行っている。 ・出来る限り発達段階や状況に応じた支援を行っているつもりだが、把握し切れているのかわからない。
	⑪	個別支援計画に沿った支援が行われているか	7				
	⑫	活動プログラムの立案をチームで行っているか	7				・毎月運営会議を行い決めている。
	⑬	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	7				・色々調べるなどして工夫している。
	⑭	子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る個別支援計画を作成しているか	7				
	⑮	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	7				・毎回細かく記録している。
	⑯	定期的にモニタリングを行い、個別支援計画の見直しの必要性を判断しているか	7				
	⑰	ガイドラインに示されている基本活動を複数組み合わせる支援を行っているか	6		1		・ガイドラインを基本に活動を行っているつもりだが組み合わせで行っているかどちらともいえない。
⑱	5領域との関連性を明確化した事業所全体の支援内容を示す『指定児童発達支援プログラム』を作成して、公表しているか	7				公表はホームページですか？	

関係機関や家族との連携	①9	障害児相談支援事業所のサービス担当者会議にその子どもの状況に精通した最もふさわしい者が参画しているか	7				・児発管が担当者会議に出席し会議の内容を他スタッフに伝達している。
	②0	特別支援学校等との間で、支援内容等の情報共有と相互理解に努めているか	1	2	4		・情報共有する機会がない。 ・機会がない。 ・関わる機会がなく、できていない。 ・交流の機会がない。
	②1	地域の保健、医療、障害福祉、保育、教育等の関係機関との連携に努めているか	2	4		1	・行政などとの連携は出来ているが医療・保育などとの連携はあまり出来ていない。 ・医療・保育等の連携ができていない。
	②2	子どもの主治医や協力医療機関等と連携体制を整えているか	3	2	1	1	・お母さん方を通じての情報共有は行っているが直接的な連携は行っていない。 ・主治医一覧表を作成している。 ・主治医との連携はできていない。
	②3	保育園や幼稚園、他の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	4	3			・現在、児発の利用者が居ないため情報共有等の機会が無いが、必要に応じて情報共有を行うこととしている。
	②4	学校を卒業し、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、それまでの支援内容等の情報を提供する等しているか	7				・移行支援会議や担当者会議に参加し支援内容等の情報を提供するなどしている。
	②5	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか	2	3	1	1	・自立支援協議会からの情報等は確認しているが協議会への参加は難しく出来ていない。 ・日程が合いにくく、参加できていない。 ・協議会の参加ができていない。
②6	日頃から子どもの状況を家族と伝え合い、共通理解できているか	7					

家族への説明責任等	②7	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	7				
	②8	家族からの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	5	2			<ul style="list-style-type: none"> ・悩み等に耳を傾け、話せる場作りに努めているが適切な助言ができていない。 ・適切な助言ができていない。
	②9	それぞれの家族が交流できる機会や行事等の開催を行っているか			7		<ul style="list-style-type: none"> ・家族が集まれるような機会や行事を行っていない。 ・家族間の問題もあるので慎重に対応する必要がある。 ・コロナ以降、家族が交流できる機会や行事が行えていない。未だに大人数で集まることに不安がある。 ・交流の機会を作れていない。
	③0	子どもや家族からの苦情について、対応の体制を整備するとともに、子どもや家族に周知し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか	6	1			<ul style="list-style-type: none"> ・苦情は無いがあった場合には迅速・適切に対応するようにしている。要望等も適宜対応している。
	③1	定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、その他必要な情報を子どもや家族に対して発信しているか	7				<ul style="list-style-type: none"> ・月1回通信、必要に応じて号外を発行し情報提供等に努めている。 ・毎月発行している。
	③2	個人情報に十分注意しているか	7				
	③3	子どもや家族との意思の疎通や情報伝達のための配慮をしているか	7				
	③4	地域住民との交流や情報発信等、地域に開かれた事業運営を図っているか	2	4	1		<ul style="list-style-type: none"> ・地域住民との交流の機会がない。 ・ボランティアの募集はしているが応募はない。 ・病院の広報誌に情報を載せるなどして開かれた運営を図る様に努力はしている。 ・行事としての交流は行っていないが外出した際は地域の方とのあいさつ会話を通して交流している。 ・ボランティアの受け入れを行っている。 ・交流の機会がない。

非常時等の対応	③⑤	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ているか	7				
	③⑥	BCP(業務継続計画)を作成し、必要な訓練等を行っているか	7				
	③⑦	安全計画を作成し必要な訓練等を行っているか	7				
	③⑧	非常災害の発生に備え、避難経路の確認、避難訓練等を行っているか	7				
非常時等の対応	③⑨	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	7				<ul style="list-style-type: none"> ・虐待防止の勉強会、虐待防止委員会を開催し虐待防止に努めている。 ・虐待防止委員会を開催し、計画に基づき研修等を行っている。
	④⑩	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	7				<ul style="list-style-type: none"> ・医師の指示はなく母の指示に基づく対応ですね？ ・対象者はいないが、いる場合であればそのような対応を行う。
	④⑪	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	7				
	④⑫	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	7				<ul style="list-style-type: none"> ・勉強会内で実施。職員間で話し合い出来ている。 ・年2回事例検討会を実施している。