

|      |        |
|------|--------|
| 事業所名 | ∞Lucia |
|------|--------|

公表日 令和7年 4月 30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。  | ○  |   | 未就学児は午前、小学生は午後の利用にし、密集しないようにしている。                           |                     |
|   | 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。   | ○  |   | 休みが重ならないようにシフトを組んでいる。職員の配置は適切。                              |                     |
|   | 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。 | ○  |   | 分かりやすい空間になっています。  |                     |
|   | 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。                                 | ○  |   | 日々の掃除は担当制で行っている。また備品の管理もチェック表を活用している。                       |                     |
|   | 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。  | ○  |   | 相談室を利用しています。  |                     |
| 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。  | ○  |   | 業務日報から日々の振り返りと今後の対策をおこなっています。                               |                     |
|   | 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。                                  | ○  |   | 1年に一度、保護者向け評価表と自己評価表を記載し公表を行っている。またその結果に基づいてできる限りの改善を行っている。 |                     |
|   | 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。  | ○  |   | 日々のミーティング、月計画、年計画を社員全員で行っている。                               |                     |
|   | 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。  |    | ○   |   | 現在、行っていない。今後検討していく。 |
|   | 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。                                    | ○  |   | 社内研修あり。社外研修の受講も勧めています。                                      |                     |
| 11 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。  | ○   |    | ホームページに公表済みです。                                    |   |                     |
| 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。               | ○   |    | 作成しています。  |   |                     |
| 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。 | ○   |    | モニタリング議会等で職員間で共有できています。                           |   |                     |
| 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。  | ○   |    | 行われています。  |   |                     |
| 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。  | ○   |    | 発達検査結果を共有していただいています。また、日々の様子や面談等で聞き取りを行って確認しています。 |   |                     |

|              |  |  |   |   |  |                                |
|--------------|--|--|---|---|--|--------------------------------|
| 適切な支援の提供     | 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。 | ○ |   | 支援プログラムに記載しています。                       |                                |
|              | 17   | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。   | ○ |   | 会議を設けています。                             |                                |
|              | 18   | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。   | ○ |   | 工夫しています。                               |                                |
|              | 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。  | ○ |   | 適宜組み合わせ、支援できている。                       |                                |
|              | 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。  | ○ |   | 日々のミーティングを必ず行い連携している。                  |                                |
|              | 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。   | ○ |   | 共有ツールを使って業務日報を提出している。                  |                                |
|              | 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。   | ○ |   | 療育管理システムHUGを使って記録業務日報で日々の検証、改善につなげている。 |                                |
|              | 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。  | ○ |   | 6か月に一度、またはその子に応じて定期的に行っている。            |                                |
|              | 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。  | ○ |   | 意識して支援を行っています。                         |                                |
| 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。 | ○  |   | 場面にに応じて行っています。                                |  |                                |
| 関係機関や保護者との連携 | 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。   | ○ |   | 児発管だけではなく、支援に携わっている職員も参加しています。         |                                |
|              | 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。   | ○ |   | 保育園訪問、学校訪問等を行い、連携を深めている。               |                                |
|              | 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。  | ○ |   | 適宜行っています。                              |                                |
|              | 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。   | ○ |   | 必要であれば、いつでも協力体制にある。                    |                                |
|              | 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。   | ○ |   |  | 弊社は小学6年生までの受け入れである為、該当児童はいません。 |
|              | 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。  | ○ |   | 必要に応じて助言を受けられる体制にあります。                 |                                |
| 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。               | ○  |   | 児童クラブ等との交流は難しいが、フロア解放の時間に地域の他のこどもと交流できる時間がある。 |  |                                |

|          |    |  |   |  |  |  |
|----------|----|--|---|--|--|--|
| 保護者への説明等 | 33 | (自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか。  | ○ |  | 参加できています。  |  |
|          | 34 | 日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの発達状況や課題について共通理解を持っているか。  | ○ |  | 保護者面談を行う他、フロア解放時間に職員が保護者の方に日々の様子や課題等を伝えている。              |  |
|          | 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。               | ○ |  | 保護者の方にチラシ等で情報を提供している。                                    |  |
|          | 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。   | ○ |  | 運営規定はフロアに常時掲示いつでも閲覧できる状態。その他は見学時、契約時に伝えています。             |  |
|          | 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から踏まえて、こどもや家族の意向を確認する機会を設けているか。        | ○ |  | 保護者面談等で保護者様に確認している。                                      |  |
|          | 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。                                 | ○ |  | 必ず目を通していただきサインをいただいている。                                  |  |
|          | 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。  | ○ |  | 児童のお迎え時や、必要に応じて面談を行い、いつでもサポートできる体制を整えている。                |  |
|          | 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。 | ○ |  | 療育終了後はフロアを解放して保護者やきょうだい同士が交流する機会を設けている。また保護者会も年に2回設けている。 |  |
|          | 41 | こ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、こ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。                       | ○ |  | 迅速に対応できるようにしています。  |  |
|          | 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こどもや保護者に対して発信しているか。                   | ○ |  | 療育管理システムHUGで活動報告や連絡を行っている。                               |  |
| 非常時等の対応  | 43 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。  | ○ |  | 鍵付き書庫で保管しています。   |  |
|          | 44 | 障害のあるこ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。  | ○ |  | 事前にお知らせするとともに、必要に応じて視覚支援を行っている。                          |  |
|          | 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。  | ○ |  | 事業所内のイベントに招待していく。  |  |
|          | 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。            | ○ |  | 職員間でマニュアルをもとに研修を実施。また、児童と一緒に年に2回避難訓練を実施しています。            |  |
|          | 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。                                  | ○ |  | 年計画に基づいて定期的に訓練を行っている。                                    |  |
|          | 48 | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状況を確認しているか。  | ○ |  | 契約時に確認しています。   |  |
|          | 49 | 食物アレルギーのあるこどもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか。   | ○ |  | 現在、該当児童なしだが、対応できる体制にある。                                  |  |
|          | 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。                               | ○ |  | 年計画に基づいて定期的に訓練を行っています。                                   |  |

|   |    |  |   |   |                                      |                            |
|---|----|--|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 応 | 51 | こ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。                        |   | ○ |                                      | 今後、ホームページや保護者会等で研修内容を報告する。 |
|   | 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。  | ○ |   | 場に直面した際は、ヒヤリハット報告書を必ず提出し、再発防止に努めている。 |                            |
|   | 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。   | ○ |   | 年計画に基づいて定期的に行っています。                  |                            |
|   | 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。 | ○ |   | 契約時に保護者に説明しサインをいただいている。              |                            |