

	チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	改善目標、工夫している点など
体制 環境 整備	1 利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切であるか	6	0	0	十分な広さである。安全に活動できている。
	2 職員の配置数は適切であるか	5	1	0	正職とパートを交え、適切な配置ができています。
	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	4	2	0	できるところから、取り掛かっているが、難しい箇所は本部と相談しながら進めていく。バリアフリーを必要とする身体不自由の子どもはいない。
業務 改善	4 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	6	0	0	適宜業務分担を確認し、改善があればすぐに新しい分担に変更している。月に1回責任者打ち合わせで、振り返りを行い、改善確認をしている。
	5 保護者等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	5	1	0	アンケートをもとに、スタッフミーティングを開催し、業務改善に取り組んでいる
	6 この自己評価の結果を、事業所の会報やホームページ等で公開しているか	3	3	0	結果をきちんと公開していることを職員全体に知らせていく。
	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	3	3	0	業務改善できるよう、第三者の意見も聞き入れていく。
	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	6	0	0	定期的に心理士の先生や質の高い職場研修機会が充実している。正職、パートと全員参加している。
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	6	0	0	日頃から、職員間のミーティングを行い、保護者が求めるものを知り、計画を作成している。
	10 子どもの適応行動の状況を図るために、標準化されたアセスメントツールを使用しているか	5	1	0	職員間で日頃から情報共有をしている。
	11 活動プログラムの立案をチームで行っているか	6	0	0	利用の子どもの実態に合わせて反省改善を行っている。
	12 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	6	0	0	変化を入れて習慣化しないように改善している・音楽サーキットやリトミック、絵描き歌は、独自で考えた動きや音を入れ込んでいる。うたに関しては、歌いやすく、覚えやすいものを選定している。
	13 平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ細やかに設定して支援しているか	5	1	0	長期休暇では、他の事業所で行っている活動も参考にして、設定している。

		チェック項目	はい			改善目標、工夫している点など
			どちらとも いえない	いいえ		
適切な支援の提供	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放課後等デイサービス計画を作成しているか	6	0	0	音楽療育では集団が基礎となっているが、個別での対応が必要な場合には、臨機応変に対応している。
	15	支援開始前には職員間で必ず打合せをし、その日行われる支援の内容や役割分担について確認しているか	6	0	0	前日にあったことや気になったこと等は、次の日の朝の時間に情報共有を図っている。また、些細なことでも共有できるような話がしやすい雰囲気づくりをしている。
	16	支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、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	4	2	0	前日にあったことや気になったこと等は、次の日の朝の時間に情報共有を図っている。また、些細なことでも共有できるような話がしやすい雰囲気づくりをしている。
	17	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	6	0	0	毎日の記録は、HUGに入力し、保護者へ公開している。
	18	定期的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ているか	6	0	0	モニタリング時には、保護者と会って、話をし、計画の見直しを行っている。
	19	ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ支援を行っているか	6	0	0	ガイドラインに沿って行っている。
関係機関や保護者との連携	20	障がい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	6	0	0	担当者会議が行われる時には、常に療育に携わっている職員が参加している。
	21	学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、子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	6	0	0	学校からの連絡は、電話でのやり取り、プリントをもらう等を適切に行っている。
	22	医療的ケアが必要な子ども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	3	3	0	重身の子どもはないが、事業所で協力医療機関が決まっている。また、子どものかかりつけ医も記入してもらっている。
	23	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	5	0	0	ZOOMを活用した会議も今後行われる予定である。コロナ下で直接会うことができなくても、電話やZOOMを通して会議を行っている。
	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	3	3	0	他のサービスとの連携も取れている。また、いつでも支援内容等提供できるよう、準備をしておく。
	25	児童発達支援センターや発達障害者や支援センター等の専門機関と連携し、助言や研修を受けているか	5	1	0	研修が行われる場合には、職員全体で、研修に参加している。
	26	放課後等児童クラブや児童館との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか	1	3	2	今後は、POCCOグループの保育園との交流を図り、異年齢交流・他者交流を図る予定である。（コロナが終息してきたら）
	27	（地域自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか	3	1	2	事業所内で参加者を決めて、参加している。
	28	日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子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	6	0	0	送迎や連絡帳等活用し、絶えず連携をとっている。
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	3	2	1	送迎時に保護者との会話を大事にしているが、職員は相談力向上の研修を受ける。	

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	改善目標、工夫している点など
保護者への説明責任等	30	運営規定、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	6	0	0	入会時、モニタリング時には表（写真）を提示しながらわかりやすく丁寧に説明している。
	31	保護者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	6	0	0	常に保護者からの悩みや相談にのっているが、難しい案件には、顧問の山内先生の無料相談会を紹介し、助言をしてもらっている。
	32	父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催する等により、保護者同士の連携を支援しているか	1	3	2	コロナ禍であるため、発足が遅れているが、落ち着いたら検討していく。
	33	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	6	0	0	苦情があった際には、責任者をはじめ、本部の部長とも相談し適切に対応する。また、苦情にならないよう日頃から気をつけている。
	34	定期的に会報等を発行し、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	6	0	0	会報はないと思うが、音の泉しょうわでの企画の告知や相談会等の連絡は適宜公式LINEを用いて行っている。また、HUGの中で毎月保護者に閲覧していただいている。
	35	個人情報に十分注意しているか	6	0	0	書類は施錠をして漏洩のないように管理してる。
	36	障害のある子どもや保護者との意思疎通や情報伝達のための配慮をしているか	6	0	0	送迎時、連絡帳、公式LINEを使い、意思疎通を図っている。
	37	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	2	1	3	中央市が主催している会議に参加し、地域の事業所との情報交換を行っている。
非常時等の対応	38	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、職員や保護者が周知しているか	6	0	0	緊急時対応マニュアル、防犯マニュアルをもとに訓練も積極的に行っている。感染症マニュアルをもとに、日々徹底した感染症対策を行っている。
	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	6	0	0	定期に実施している。
	40	虐待を防止するため、職員の研修機会を確保する等、適切な対応しているか	6	0	0	定期的な研修で、日頃から行っている。
	41	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理解を得た上で、放課後等デイサービス計画に記載しているか	6	0	0	利用契約時に保護者と同意書を交わしている。また、やむを得ず行われそうな子どもには、個別支援計画に記載をする。
	42	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	5	1	0	契約時にアレルギーのある利用者には、その一覧表を提出いただいている。また、職員全員に周知できるよう、目につくところへ貼り出す。
	43	ヒヤハット事例集を作成して事業所内で共有しているか	6	0	0	月に1回、社内全体で様々な案件を検討し改善に努めている。