		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
環境·体制	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	0			指導訓練訓練室等は、十分なスペースがあ ります。
	~	職員配置数は適切であるか	0			指定基準以上の人員配置です。
整備	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		0		事業所内は、バリアフリーになっていますが事 業所が2階にはあるため、階段を利用しなくて はなりません
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	0			目標設定と振り返りを大切にしていま す。
	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の 意向等を把握し、業務改善につなげて いるか	0			保護者向けのアンケートを実施し、保護者の 意向を把握し業務改善につなげています。
	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	0			事業所の会報及びホームページにて公 開しています
		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			0	第三者による評価をしていません
	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	0			法人内研修と各種研修にも参加しています。
	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	0			指導計画書更新時(2回/年)保護者との面 談の中で、ニーズを聴き取り会議で個別 サービス計画を検討、評価し作成していま す。また送迎時や支援会議等でも聞き取り を行っています。
	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	0			アセスメント表を作成し、使用してい ます
	11)	活動プログラムの立案をチームで行っているか	0			活動ごと担当者が立案し、全スタッフ で話し合いをして計画をたてています
	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		0		固定化しないように工夫してますが、利用 時間に制限があり難しい状況です。
適切	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	0			支援は、課題をきめて支援時間や天候 など考えて設定をしています
のな支援の	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て放課後等デ イサービス計画を作成しているか	0			子どもの体調や状況に配慮して、集 団、個別活動を行うように計画してい ます
の提供	15)	支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、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	0			支援内容や役割分担の確認、事故など 起こらないように問題や課題について 密に話し合い支援にあたっています
	16)	支援終了後には、職員間で必ず打ち合わせをし、その日に行われた支援の振り返りを行い、気づいた点等を共有しているか	0			その日の報告や気づきをスタッフ間で 情報交換を行い、翌日以降の支援に役 立てています
	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	0			日々の支援の記録をとることで、支援が適 切に行われていたかを検証し改善につなげ ています
		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 を判断しているか	0			定期的にモニタリングを行い、サービ ス計画の評価をしています。月1回の ケース会議の中で判断しています
	19	ガイドラインの総則の基本活動を複数 組み合わせて支援を行っているか	0			基本活動を複数組み合わせ支援しています

		チェック項目	はい		いいえ	改善目標、工夫している点など
関係機関や保護者との連携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		0		相談支援事業所のサービス担当者会議 の実施が少ないようです。実施され必 ず担当者が参画します
	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	0			各学校の(年間計画・行事予定・下校 時間)などは情報共有、連絡調整は適 切に行われています
	22	医療的ケアが必要な子どもも受け入れる場合は、子どもの主治医等と連絡体制を整えているか		0		医療的ケアの必要な子どもの受け入れ がありません
	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			0	利用者が中・高校生のため行っていません
	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	0			障害福祉サービス事業所への移行につきましては、学校の支援会議や相談支援事業所を通じて、情報提供を行っています。
	25)	児童発達支援センターや発達障害者支 援センター等の専門機関と連携し、助 言や研修等を受けているか		0		北見市特別支援教育連携協議会の相談 員より、助言を受けています。各種研 修にも参加しています。
	26	放課後児童クラブや児童館との交流 や、障害のない子どもと活動する機会 があるか			0	機会をつくることが難しく行えていま せん
	27)	(地域自立支援)協議会等への積極的 に参加しているか			0	協議会が行われていません
	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	0			お迎えの時や、連絡帳を使って日々の 様子を伝え共通理解を持っています
	29	保護者の対応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		0		必要に応じて、個別に面談を行うこと はありますが、ペアトレーニングは 行っていません

		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	0			契約時に重要事項説明書にて、詳しく 説明しています
	31)	保護者から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	0			個人面談時にお話しをしています。送 迎時の会話や連絡帳での記載などで気 になる事がありましたら、個別に電話 や面談などでその都度対応をしていま す
	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、保護者同志 の連携を支援しているか		0		保護者同士の茶話会、親子参加行事を 開催しています。たくさんの方に参加 いただけるように開催日時を検討しま す。
	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	0			外部苦情窓口設置しています。苦情が あった場合は、苦情解決責任者により 迅速に適切に対応をしています
	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	0			定期的に事業所及び法人より会報を発 行しています。ブログやインスタグラ ムを更新することで、活動や行事予定 の情報を発信しています
	35)	個人情報に十分注意しているか	0			契約時に、個人情報について説明し取 り扱いに十分注意をしています
	36	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	0			意思の疎通や情報伝達が難しいとき は、個別に対応をしています
	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		0		毎年行われている法人のおまつりも、 規模を縮小して行ったため地域交流ま でには至りませんでした。
	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、 職員や保護者に周知しているか	0			非常災害対応マニュアルを策定し、事 業所に掲示しています。
	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	0			避難訓練は、年2回実施しています。 火災訓練のときは、管轄の消防署の指 導のもと行っています
非常	40	虐待を防止するため、職員の研修機会 を確保する等、適切な対応をしている か	0			虐待防止委員会を設置し、委員が中心 となり毎月のスタッフ会議のときに話 し合いをしています
E時等の対応	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	0			法人内に「身体拘束等の適正検討委員 会」を設置し、協議しています。問題 行動につての対応は、保護者に説明し 放課後等デイサービス計画に記載して います
	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		0		保護者と相談の上、個別に対応となっ ています。
	43)	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	0			ヒヤリハット事例集を作成し、事故を 未然に防ぐために活用しています。