

公表

事業所における自己評価総括表（放課後等デイサービス）

| | | | | |
|----------------|----------------------|----|--------|----|
| ○事業所名 | サポートセンターラブラドール | | | |
| ○保護者評価実施期間 | 令和8年1月8日 ~ 令和8年1月23日 | | | |
| ○保護者評価有効回答数 | (対象者数) | 5名 | (回答者数) | 5名 |
| ○従業者評価実施期間 | 令和8年1月8日 ~ 令和8年1月23日 | | | |
| ○従業者評価有効回答数 | (対象者数) | 6名 | (回答者数) | 6名 |
| ○事業者向け自己評価表作成日 | 令和8年2月4日 | | | |

○分析結果

| | 事業所の強み（※）だと思われること ※より強化・充実を図ることが期待されること | 工夫していることや意識的に行っている取組等 | さらに充実を図るための取組等 |
|---|--|---|--|
| 1 | 重症心身障害児、医療的ケア児の受け入れ | 看護職員を配置している。 看護職員以外の職員も医療的ケア児に関する研修に参加し、理解を深めている。 病院との連携をはかり、必要な場合は通院同行している。 体調面について保護者の方と直接や連絡ノートで共有している。 | 引き続き継続していく。 医療的ケアを受けながらも楽しく過ごせるように、活動を工夫していく。 |
| 2 | 個別支援の充実 | 児童のその日の体調、状態に合わせた対応をしている。 手厚い職員配置でマンツーマンに近い対応をしている。 一人一人の気持ちに寄り添いながら支援している。 | 体調面を優先しながらも、様々なことを体験できるよう工夫していく。 |
| 3 | 保護者の方との情報共有 | 日々の連絡ノートで体調やその日の様子の情報共有している。 医療的ケアが必要な方については、看護職員が直接保護者の方と情報共有している。 | 今後も継続していく。 要望があった場合は、事業所内で検討し、対応していく。 |

| | 事業所の弱み（※）だと思われること ※事業所の課題や改善が必要だと思われること | 事業所として考えている課題の要因等 | 改善に向けて必要な取組や工夫が必要な点等 |
|---|--|---|-----------------------------------|
| 1 | 地域交流の機会が少ない。 | 体調を優先するためと感染症対策のため、積極的な交流はしていない。 お買い物の行事で地域のスーパーにお買い物に行った。 | 感染症が流行していない時に安全に交流できる方法を検討していく。 |
| 2 | 情報の発信 | 連絡ノートや行事の写真等で様子をお伝えしているが、定期的な会報やSNSを行っていない。 | 利用者様の行事以外の職員研修、訓練の実施の情報共有もしていきたい。 |
| 3 | | | |

| 公表 保護者等からの事業所評価の集計結果 | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------------|---|---|---|---|---|---------------------------------------|--|
| 事業所名 | サポートセンターラブラドール（放課後等デイサービス） | | | | | | | |
| 公表日 令和8年2月10日 | | | | | | | | |
| 利用児童数 5名 | | | | | | | 回収数 5名 | |
| 環境・体制整備 | 1 | こどもの活動等のスペースが十分に確保されていると思いますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 2 | 職員の配置数は適切であると思いますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | ・手厚い対応がありがたいです。 | ・感染症対策により、生活介護利用者との接触を避けるため、児童のみ過ごしています。 ・以前より広い活動スペースを確保しています。 ・医療的ケアルームも設置しております。 |
| | 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と思いますか。また、事業所の設備等は、障害特性に応じて、バリアフリー化や情報伝達等への配慮が適切になされていると思いますか。 | 4 | 0 | 0 | 1 | ・子どもの部屋、帰りを待つ部屋など子どもはちゃんとわかっていると思います。 | ・休憩するスペースと遊ぶスペースを分けています。今からどこに行くのか、何をするのか丁寧に声かけをしていきます。 |
| | 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と思いますか。また、こども達の活動に合わせた空間となっていると思いますか。 | 4 | 0 | 0 | 1 | ・ゆったり過ごせる部屋もあり、ありがたいです。 | ・活動に合わせてテーブル等の配置を変えています。 |
| 適切な支援の提供 | 5 | こどものことを十分に理解し、こどもの特性等に応じた専門性のある支援が受けられていると思いますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | ・料理の時など、我が子ができる参加の仕方が本人も嬉しいと思います。 | ・ご意見ありがとうございます。今後も一人一人の様子や体調をみながら、様々な活動を提供していきます。 |
| | 6 | 事業所が公表している支援プログラムは、事業所の提供する支援内容と合っていると思いますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 7 | こどものことを十分理解し、こどもと保護者のニーズや課題が客観的に分析された上で、放課後等デイサービス計画（個別支援計画）が作成されていると思いますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 8 | 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」で示す支援内容か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と思いますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 9 | 放課後等デイサービス計画に沿った支援が行われていると思いますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 10 | 事業所の活動プログラムが固定化されないよう工夫されていると思いますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | ・料理やフラワーアレンジメント、バスボム作りなど楽しそうです。 | ・ご意見ありがとうございます。今後も楽しんでいただけるような活動を提供できるよう、工夫していきます。 |
| | 11 | 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りますか。 | 1 | 0 | 1 | 3 | | ・体調や移動手段を考えると難しいのが現状です。また、感染症対策を優先しているため、外部への積極的な交流はしていません。希望される方がいれば事業所内で検討していきます。 |
| 保護者 | 12 | 事業所を利用する際に、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がありましたか。 | 4 | 1 | 0 | 0 | ・覚えていない。 | ・利用開始時に運営規定の説明等しておりますが、丁寧にするよう心掛けています。支援プログラムについてはホームページにて公表しております。 |
| | 13 | 「放課後等デイサービス計画」を示しながら、支援内容の説明がなされましたか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 14 | 事業所では、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)や家族等も参加できる研修会や情報提供の機会等が行われていますか。 | 2 | 0 | 1 | 2 | | ・重症心身障害児に該当される方や、医療的ケアが必要な方が利用しているため、保護者の方から対応の仕方について教えて頂くことがあります。保護者の方からご要望があった時は、事業所内で支援内容を検討し、家族支援にも取り組んでいます。 |
| | 15 | 日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの健康や発達の状況について共通理解ができていると思いますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | ・連絡ノートを読むのが楽しみです。 | ・ご意見ありがとうございます。いつもノートや口頭でご自宅での様子等教えていただき感謝しております。 |
| | 16 | 定期的に、面談や子育てに関する助言等の支援が行われていますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | ・面談で子どもの話をする時間が楽しいです。 | ・ご意見ありがとうございます。いつも個別面談へのご協力ありがとうございます。今後も定期的に個別面談を実施し、日々の支援に役立てていきたいと思います。また、面談時以外でもご要望のある際はいつでもご相談ください。 |

| | | | | | | | |
|-----------------------------|---|---|---|---|---|--|---|
| △ の 説 明 等 | 17 事業所の職員から共感的に支援をされていると思いますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | ・皆さんにとてもかわいがっていただき、感謝しています。 | ・ご意見ありがとうございます。利用者様との信頼関係の構築に務め、安心して過ごしていただけるよう心がけていきます。 |
| | 18 父母の会の活動の支援や、保護者会等の開催等により、保護者同士の交流の機会が設けられるなど、家族への支援がされているか。また、きょうだい向けのイベントの開催等により、きょうだい同士の交流の機会が設けられるなど、きょうだいへの支援がされていますか。 | 1 | 0 | 1 | 3 | ・保護者同士の交流の場の機会があれば、参加したいと思います。兄たちへのクリスマスお菓子など「えっ?!いいのー、やったー!!」と喜んでいます。 | ・現在父母の会や保護者会、きょうだい向けのイベントは、保護者の方の負担を考え、開催はしておりません。 |
| | 19 こどもや家族からの相談や申入れについて、対応の体制が整備されているとともに、こどもや保護者に対してそのような場があることについて周知・説明され、相談や申入れをした際に迅速かつ適切に対応されていますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | ・相談すると柔軟に対応していただけてありがとうございます。 | ・ご意見ありがとうございます。今後も柔軟な受け入れができるよう対応していきます。 |
| | 20 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がなされていると思いますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 21 定期的に通信やホームページ・SNS等で、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報や業務に関する自己評価の結果をこどもや保護者に対して発信されていますか。 | 3 | 0 | 0 | 2 | ラブラドルのインスタ等あれば、ぜひフォローして見たいです。 | ・今後も連絡ノートなどを活用し、体調面や事業所内での様子等お伝えしていきます。SNSはしておりませんが、ホームページでの評価表、支援プログラムの公表をしております。 |
| | 22 個人情報の取扱いに十分に留意されていると思いますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | | |
| 非常 時 等 の 対 応 | 23 事業所では、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が策定され、保護者に周知・説明されていますか。また、発生を想定した訓練が実施されていますか。 | 4 | 0 | 0 | 1 | | |
| | 24 事業所では、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が行われていますか。 | 2 | 0 | 0 | 3 | | |
| | 25 事業所より、こどもの安全を確保するための計画について周知される等、安全の確保が十分に行われた上で支援が行われていると思いますか。 | 3 | 0 | 0 | 2 | | |
| | 26 事故等（怪我等を含む。）が発生した際に、事業所から速やかな連絡や事故が発生した際の状況等について説明がされていると思いますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | ・傷なども細かく報告していただけて安心しています。 | ・ご意見ありがとうございます。今後も事故やケガがないよう十分注意してまいります。また、体調の変化等に気を付けながら支援していきます。 |
| 満 足 度 | 27 こどもは安心感をもって通所していますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 28 こどもは通所を楽しみにしていますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | ・ラブラに行くとニコニコで、気持ちを表しているんだなあと嬉しくなります。 ・「ラブラに行くよ」と言うとニコッとして楽しみにしているようです。 | ・ご意見ありがとうございます。ラブラドルが安心できる場所になるよう、今後も寄り添った支援に努めてまいります。 |
| | 29 事業所の支援に満足していますか。 | 5 | 0 | 0 | 0 | ・ラブラでのリラックスしてニコニコな写真を見るたび、いつも幸せな気持ちになります。ハンモックや足湯、カラオケ等、楽しいことを色々してくれて嬉しいです。ゆっくり少しずつの成長ですが、それをラブラの職員の方と一緒に共有して共に喜び合えるのが、とても嬉しいです。 ・本当によくしていただいて、感謝の気持ちでいっぱいです。また、かわいがつていただいていることがとてもありがたいです。 | ・ご意見ありがとうございます。今後もいろいろな活動を取り入れながら、一緒に楽しく活動をしていきたいと思います。また、一人一人の成長を保護者の方と共有しながら支援をしていきたいと思います。 |

公表

事業所における自己評価結果

| 事業所名 | サポートセンターラブラドール（放課後等デイサービス） | | | | 公表日 | 令和8年2月10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。 | ○ | | 感染症対策により、生活介護利用者との接触を避けるため、児童のみ過ごす、以前より広い活動スペースを確保しています。 医療的ケアルームも設置しております。 | |
| | 2 | 利用定員や子どもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。 | ○ | | 配置基準を満たしております。 | |
| | 3 | 生活空間は、子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。 | ○ | | 遊びスペースと休憩するスペースを分けています。 出入口にスロープを設置しており、施設内もバリアフリーになっております。 | |
| | 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、子ども達の活動に合わせた空間となっているか。 | ○ | | 児童帰宅後、部屋の清掃、消毒をしています。活動内容によって、テーブルの配置等変えています。 | |
| | 5 | 必要に応じて、子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。 | ○ | | 個室の確保が可能になっています。 | |
| 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。 | ○ | | 定期的に職員会議や面談を実施し、業務改善に取り組んでいます。 職員会議の回数を増やし、情報共有の機会を増やしていきます。 | |
| | 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。 | ○ | | 保護者の方からの評価表を集計し、結果を回覧しながら職員会議を開催しました。個々の事案について検討し、改善に取り組んでいます。 | |
| | 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。 | ○ | | 個別課題の作成や行事の内容など、職員からの意見を取り入れ実施しています。 | |
| | 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。 | | ○ | | 第三者による外部評価はしておりません。 |
| | 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。 | ○ | | 外部研修への参加、職場内研修の実施をしています。 | |
| 適切 | 11 | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。 | ○ | | ホームページにて公表しております。 | |
| | 12 | 個々の子どもに対して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。 | ○ | | アセスメントを行い、保護者面談を実施しています。成長に伴いニーズや課題も変化するため、職員間で情報共有をし、計画を作成しています。 | |
| | 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、子どもの支援に関わる職員が共通理解の下で、子どもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。 | ○ | | | |
| | 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。 | ○ | | | |
| | 15 | 子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。 | ○ | | | |
| | 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、子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。 | ○ | | 個別支援計画は「本人支援」「家族支援」「移行支援」及び「地域支援：地域連携」を踏まえて作成しています。 | |
| | 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。 | ○ | | 利用者様の状況に応じて、職員間で情報共有を行い、活動内容について検討しています。 | |

| | | | | | |
|--------------|---|-----------------------|-----------------------|---|--|
| な支援の提供 | 18 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。 | <input type="radio"/> | | 体調面や生活リズムを整えるため、大きく1日の流れが変化することはありませんが、活動が湖底にならないように活動を企画しています。また、利用者様の状況に合わせて個別に活動提供しています。 | |
| | 19 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、支援が行われているか。 | | <input type="radio"/> | | 体調面を考慮し、個別での活動が中心となっています。今後は小集団での活動の中でも楽しめるよう活動を工夫していきます。 |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | 毎日日課担当表を作成し、支援にあたっています。その他、職員連絡ノート等を活用し、情報共有を行っています。 | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | 全体での打ち合わせは難しいため、個別に報告を受け、その後職員への情報伝達を行っています。 | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | 毎回記録をとり、必要に応じて担当者会議を開催し、支援の内容を検討しています。 | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | | |
| | 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」を複数組み合わせて支援を行っているか。 | | <input type="radio"/> | | 放課後等デイサービスガイドラインの「4つの基本活動」の内、「地域社会との交流の機会の提供」ができませんでした。事業所内で利用者様の状況をみながら検討しています。 |
| | 25 子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。 | <input type="radio"/> | | 選択するものを実際に見てもらい、決定してもらっています。 | |
| 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、その子どもの状況をよく理解した者が参画しているか。 | <input type="radio"/> | | 主に児童発達支援管理責任者が参画しています。必要に応じて看護職員も参加することもあります。 | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | 主治医からの指示書や、緊急時の対応について連携をとっています。 通院同行し、主治医より直接助言いただいております。 | |
| | 28 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。 | <input type="radio"/> | | 家族や学校、関係各機関と連携し、情報共有を行っています。 学校からの一斉メールを受信できるようにしています。 | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | 相談支援事業所を通して、情報共有に努めています。利用前に保育園等に見学に行かせていただいている。 | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | サービス担当者会議に参加し、情報提供しています。 | |
| | 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。 | <input type="radio"/> | | 研修に参加しています。 | |
| | 32 放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他の子どもと活動する機会があるか。 | | <input type="radio"/> | | 体調や、移動手段を考えると難しいのが現状です。また、感染症対策を優先しているため、外部への積極的な交流はしていません。希望される方がいれば事業所内で検討しています。 |
| | 33 （自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。 | | <input type="radio"/> | | |
| | 34 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。 | <input type="radio"/> | | 保護者の方から連絡ノートや口頭で家庭での様子や体調面等教えてもらい、事業所内での様子も連絡ノートや口頭で伝えています。 | |
| | 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。 | | <input type="radio"/> | | 家族に対してのペアレントトレーニング等の実施はしておりません。重症心身障害児に該当される方や、医療的ケアが必要な方が利用しているため、保護者の方から対応の仕方について教えて頂くことが多くあります。保護者の方からご要望があった時は、事業所内で支援内容を検討し、家族支援にも取り組んでいます。 |

| | | | | | |
|----------|----|--|---|---|--|
| 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。 | ○ | サービス利用開始時に説明を行っています。また、連絡ノートを活用したり、面談を実施し、支援内容について説明を行っています。支援プログラムに関しては、ホームページで公表しており、いつでも見られるようになっています。 | |
| | 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を踏まえて、こどもや家族の意向を確認する機会を設けているか。 | ○ | 保護者の方からの相談があった時は、事業所内で検討し、必要とされる情報の提供を行っています。個別面談の際に要望を確認する機会を設けています。 | |
| | 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。 | ○ | 児童発達支援管理責任者より説明し、同意意を得ています。 | |
| | 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。 | ○ | 保護者の方からの相談があった時は、事業所内で検討し、必要とされる情報の提供を行っています。 | |
| | 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会を設ける等の支援をしているか。 | | ○ | 現在父母の会や保護者会は保護者の方の負担を考え、開催しておりません。 希望される方がいれば事業所内で検討しています。 |
| | 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。 | ○ | 事業所内で事案を検討し、対応しています。 | |
| | 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。 | | ○ | 定期的な会報の発行はしていませんが、行事があった際はお便りや写真で活動内容を発信しています。今後も活動の様子が保護者の方へ伝わるように、情報提供に努めています。 |
| | 43 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | ○ | 注意しています。 | |
| | 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。 | ○ | 個別性が高いため、特性に合わせた意思の疎通を行うよう、心掛けています。 | |
| | 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。 | ○ | | 地域の方が参加できる行事を開催していないため、地域の方と交流する機会が少ないのが現状です。 |
| 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。 | ○ | 各マニュアルがあり、職場内研修を実施しています。また、新型コロナウイルス感染症等の感染症対策についての情報を発信しています。 | |
| | 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。 | ○ | 業務継続計画を策定し、訓練を実施しています。 | |
| | 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。 | ○ | 服薬情報については事前に保護者の方から教えていただき対応しています。服薬を追加された時はその都度お薬説明書のコピーをさせていただいています。 | |
| | 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。 | ○ | 保護者の方から、禁止されている食べ物や発作時の対応について聞き取りを実施し、職員間で情報共有を行っています。 エビペンの使用を仕方を共有しています。 | |
| | 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。 | ○ | 安全計画を作成し、研修、訓練を実施しています。 | |
| | 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。 | ○ | 緊急時の対応は保護者の方と確認しています。 | 事業内の取り組みを保護者の方にお知らせする方法を検討していきます。 |
| | 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。 | ○ | 過去の事例や、危険であることが予測される事について、職員間で情報共有を行っています。ヒヤリハットについては、職員がいつも閲覧できるようになっています。 | |
| | 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。 | ○ | 外部研修への参加、職場内研修の実施を行っています。 | |

| | | | | | |
|----|--|-----------------------|--|---|--------------|
| | | | | | |
| 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。 | <input type="radio"/> | | 安全を第一に考え、危険回避のため身体拘束が必要な場合は、保護者の方に説明し了解を得た上で同意書をもらい、放課後等デイサービス計画に記載しています。 | 現在該当者はおりません。 |