事業所における自己評価結果

事業所名	ＮＰＯ法人　きなんせこども館

公表日　2026年　11月　1日

		チェック項目	はい	どちらともいえない わからない	いいえ	職員からの意見	工夫している点・課題や改善すべき点など
環境・体制整備	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訓練に必要な器具や備品等の設置は訓練室としては、不十分。常に目が届くように死角のない空間学習支援と運動支援も同室でだめ。	7	2	3	＊利用者の顔ぶれによっては、デイルーム内ではなく廊下で過ごしていることがある。	・基準では児童1人当たり2.47㎡となっています、当館は多目的スペースで51.3㎡を確保　20名までの受け入れスペースがありますが、最高受け入れ人数は15名までとしています。 ・廊下などを使用し、運動などを行う際は職員が常に安全を確認して支援しています。
	②	職員の配置数は適切であるか	7	4	1		・基準では常勤の管理責任者１名　児童指導員2名ですが、当館は常勤の管理責任者1名　児童指導員4名（うち保育士2名） 看護師1名　非常勤の看護師3名を配置しています。
	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	9	3		＊バギー車から床への移乗介助が多かったり、そのような介助方法しかとれない場面がある。	・日々安全点検等を行い、改善や修繕が必要な場合はその都度対応しております。 ・バギー車等からの床やベットへの介助については、2人体制で職員の身体への負担軽減、利用者の安全確保を考慮し行っております。
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	5	1		・事業所の運営方針や放課後等デイサービス計画、日々の活動に関するタイムテーブルや活動プログラムについて、そのPIan（活動）、Do（実行）、Check（評価）Action（改善）で構成される一連のプロセスで職員が参加しています。
	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等の意向等を把握し、業務改善につなげているか	10	2			・毎年アンケート調査を実施し、業務改善の参考にしています。
	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	9	2	1		・ホームページにて公表しています。また鳥取市の指導監査室へも毎年報告を行っています。
	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	2	7	3		・第三者による外部評価は行っていませんが、評価結果を業務改善の参考とさせていただいています。
	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	9	3			・必要と思われる研修等があれば、積極的に参加し、従業員からの研修要望があれば参加させています。
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	9	3			・定期的にアセスメントを行い計画書を作成しています。
	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	7	4	1		・アセスメントツールは都度見直し、標準化を図っています。
	⑪	活動プログラムの立案をチームで行っているか	8	4			・従業員同士が話し合い、活動プログラムの作成を行っています。
	⑫	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	7	5			・ご利用によっては支援の関係上、固定しがちになっていますが、都度工夫を積み重ねています。
	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	8	3	1		・ご利用者に一人ひとりの取り組むべく課題について話し合っています。
	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	9	3			・各々の状況に応じた個別計画を作成し実施しています。
	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	5	5	2	＊迎え時間の関係上、支援開始前にミーティングが全体で行えないことがある。	・毎日ミーティングを行い、内容等確認をしています。全体で行えない場合は数人ずつで行って、その後共有しています。また、日報で支援内容や役割分担等も把握できるようにしています。
	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	5	3	4		・決まった時間を設け話し合いは行っていませんが、職員間での共有は出来ています。
	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	8	3	1		・電子カルテ等の記入により、検証・改善を図っています。
	⑱	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	10	2			・定期的にモニタリングを行い見直しています。
	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	8	4			・基本活動とは、＊自立支援と日常生活の充実のための活動＊創作活動＊地域交流の機会の提供＊余暇の提供で地域交流が今後の課題となっています。

関係機関や保護者との連携	⑳	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	9	3			・担当者会議には、児童発達支援管理責任者及びサービス管理責任者が出席しています。
	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	10	2			学校等の情報共有は行われていませんが、適切に対応しています。
	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	7	3	2		こどもの主治医との連絡体制は出来ていませんが、保護者様との連絡は密に行っています。
	㉓	就学前に利用していた保育所・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	7	5			・情況に応じ、情報共有を行い、相互理解に努めています。
	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	11	1			・移行する場合、移行会議を開催、モニタリング等でも行っています。
	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、助言や研修を受けているか	3	8	1		・専門機関等の研修には積極的に参加を行うよう努めています。
	㉖	放課後児童クラブや児童館との交流や、障がいのない子どもと活動する機会があるか	2	5	5		・老人ホーム等の交流を行っています。今後長期休暇等利用して児童クラブ等の交流を検討します。
	㉗	（地域自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか	5	5	2		・自立支援会議に参加しています。（岩美町役場関係者・民生委員との懇談会・他施設との交流会等）
	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	11	1			・自宅へ訪問又は電話面談等、連絡ノートやLINEを利用し、保護者との共通理解を持っています。
	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	2	9	1		・ペアレントトレーニングを職場内で行っています。
保護者への説明責任等	㉚	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	9	3			・児童発達支援管理責任者およびサービス管理責任者が利用前に丁寧に説明を行っています。
	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	9	3		＊連絡帳に記入されていないことを相談された場合は、他の職員に共有している。	・職員等から報告があった際も、理事長・児童発達支援管理責任者・サービス管理責任者がその都度適正に助言を、行っています。
	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、保護者同士の連携を支援しているか	4	6	2		・保護者様が参加できる行事も行っております。 ・保護者会は年一回開催しております。今年度は2月頃に開催予定です。
	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	8	4			・苦情が発生した場合には、その都度丁寧に対応し、迅速かつ適切に対応しています。
	㉞	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	9	3			・活動の内容等は、連絡帳アプリで連絡、行事予定等はお知らせ文書等を作成し、都度お知らせしています。
	㉟	個人情報に十分注意しているか	12				・十分に注意しています。
	㊱	障がい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	11	1			・意思疎通・情報伝達にを行っています。
	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	7	4	1		・きなんせ祭を開催し、地域住民の方にも少ないながら参加いただきました。
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、職員や保護者に周知しているか	11	1			・マニュアルは都度改定し、職員間では周知しています、保護者にはマニュアル全ては周知していませんが、必要項目においては文書で周知しています。
	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	12				・年２回以上の避難訓練・その他訓練を行っています。都度訓練前の案内と、訓練後の結果と反省点をマチコミメールでご連絡させていただいています。
	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	12				・虐待研修を定期的に行ってます。
	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	10	2			・やむを得ずの場合の身体拘束においては、保護者の要望等も考慮した上て十分に説明を行っています。
	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	9	3			・食物アレルギーのある利用者様に対し十分に注意喚起を行っています。医師の指示書はカルテにとじてあり、対応しています。
	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	12				・毎月の会議において担当者から説明を受け共有しています。回覧も行っています。