公表

事業所における自己評価総括表

○事業所名	テラコヤキッズ川岬	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・			
○保護者評価実施期間		令和7年2月1日	~	令和7年2月28日	
○保護者評価有効回答数	(対象者数)	21	(回答者数)		13
○従業者評価実施期間		令和7年2月1日	~	令和7年2月28日	
○従業者評価有効回答数	(対象者数)	7	(回答者数)		7
○事業者向け自己評価表作成日		令和7年2月25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	職業体験の機会提供や、ソーシャルスキルトレーニングなど学 校卒業後の自立を見据えた療育環境が整っている。	お子様一人一人の成長ペースにあった、療育を提供している。	企業、実習、体験先を増やしていければ良いと考えている。
2			
3			

	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	アンケート結果から抜粋してください。なければ、こちらを使用いただきたい。活動スペースに限りがある事が課題と考える。	お子様の成長に伴い、活動内容を見直し、スペースの活用を 行っている。	お子様の年齢に応じて、活動内容に工夫を行い室内だけでなく、事業所外での活動を多く取り入れる事で活動に影響がない療育を目指している。
2	保護者同士の交流の場について。	営業時間、保護者様の就労やご家庭の状況などを含め幅広い視 点で選択肢を模索している。	座談会や、保護者交流会などの開催について検討を重ねてい く。
3			

公表

事業所における自己評価結果

事業所名
テラコヤキッズ川崎教室(放課後等デイサービス)

公表日 令和7年 3月 1日

		<u> </u>			A&I 1/1/4 3/3 1 I		
		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	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。	6	1	支援室のスペースに関して、別室がなくクールダウンが できる場所がないため、部屋の隅にカーテンを垂らすな ど工夫して環境を整えている。	利用定員とスペースの関係は適切だと思うが、別室がないためグループに分かれた活動の際などに不便になることがある。	
	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。	7				
体制	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。	2	5	事務スペース前の床にテーブを貼り、お子様はその前で 事務スペース内の職員に声をかける練習をしている。	活動室と事務スペースの仕切りがパーテーションのみで、お子様が事務スペースに自由に出入りできてしまう 環境になっている。	
整備	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。	4	3	収納は少ないが、なるべく事務スペース内やロッカー内 などお子様の目に触れない場所に物を置いたり、カーテ ンを垂らしたりして刺激を少なくするよう工夫してい る。	収納が限られているため、お子様にとって刺激になって しまうことがある。	
	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。		7	声は聞こえてしまうものの、面談スペースはパーテーションで区切り、活動室内は必要に応じてホワイトボードや机を仕切りにしてスペースを分けて使用するようにしている。	クールダウンスペースとして、またグループに分かれた 活動や個別で話がしたいときに使用する場所がない。	
	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。	7				
**	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。	7				
業務改善	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。	7		年2回以上、上長と1対1で面談する機会を設け、各自 の業務課題や目標の設定を行いながらスタッフの意見等 を把握し、業務改善につなげている。		
I	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。	1	6			
	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。	7		年5回、法人内の全事業所スタッフが集まり事例検討や マニュアル研修を行って支援の質向上に努めている。障 がい者支援者向けのオンライン研修サービス「リーンオ ンミー」を導入して毎月研修動画の視聴を行っている。		
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	7				
	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。	7				
	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。	7				
	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。	6	1	最新の個別支援計画を別ファイルにまとめており、ス タッフが自由に閲覧できるようにしている。	更新時に共有しているが、計画に沿った支援を行うには より頻繁にスタッフ全員で支援計画を確認する必要があ ると思う。	
	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。	5	2	事業所内で知能検査や発達検査は行っていないが、施設 運営システムとして「HUG」を導入して個別支援計画等 の作成を行っている。	標準化されたツールの使用はしていない。	
適	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。	7				
切 な 支 援 の 提	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	7		各イベントの企画書はスタッフが分担して提出しているが、活動内容は全員で共通認識をもってチームで活動を 導くようにしている。		
	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	7		月ごと、週ごとのプログラム計画を立て、お子様がより 多くの活動を体験できるよう工夫している。		

供	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。	7		室内ゲームや調理、外出など集団で行える活動と、お子様の状況に合わせた個別の自立課題とを組み合わせて支援を行っている。	
	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。	7		毎朝、朝礼の時間を設けて活動の見適しや役割分担など を確認し合っている。	
	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。	7		時短勤務の職員がいるため、翌日の朝礼時に「前日の振 り返り」を行い、気付いた点や情報の共有を欠かさず行 うようにしている。	
	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。	6	1	保護者様や学校の先生方との面談の際などに、日々の記録を確認しながらお子様の状況を伝えることで、より良い支援方法の検討に役立てている。	細かく記録をとるようにしているが、検証・改善につな げる機会が少ないので記録を活用した振り返りを行える ようにしたい。
	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。	7			
	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。	7			
	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。	7		発語のないお子様には、イラストや写真で選べるよう提示をしたり、筆談をしたりして意志の確認を行い、尊重 するよう心がけている。	
	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。	7			
	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。	7			
	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。	7			
関 係 機	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。	7			
関や保	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。	5	2	今年度の卒業生について、ご本人の状況や支援内容等を まとめ、進路先となる障害福祉サービス事業所への情報 提供がスムーズに行えるようにしている。	
護者と	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。	6	1	近所にある地域療育センターと密に連携をとり、担当の ソーシャルワーカーに活動内容を見学してもらって支援 に対する助言を受けている。	連携は取っているが、スーパーパイズを受ける機会はない。
の連携	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。	1	6	地域のお子様たちにも参加していただけるようなイベントを企画した。	ポスティング等の広告ができていないこともあり、イベントの周知や集客に課題を感じている。
	33	(自立支援) 協議会等へ積極的に参加しているか。	2	5		
	34	日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの発達の状況や 課題について共通理解を持っているか。	7			
	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。	6	1	オンラインを利用して、ご家族が知りたいと思われる情報提供ができるよう年2回のセミナーを開催している。	家族が参加可能な研修は設けているが、ベアレントトレーニング等、家族支援のプログラムの機会は少ない。
	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。	7			
	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。	7			
-	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。	7			
<i>(</i> C)	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。	7			

/ -					Torrest management and the second	
保護者へ	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。	1	6	参加者を集めることに苦労しているが、カフェや夏祭りなど保護者が参加可能なイベントを企画し、来てくだった保護者同士で交流してもらえるようにしている。また、ご要望を受け2025年度以降は年2回の保護者懇談会を予定している。	保護者同士の交流の機会がほしいとの要望は出ているが、開催はされていない。
の説明等	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。	7			
	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。	7		毎月「瓦板」を発行して保護者様に活動内容を写真とと もにお伝えし、ブログも更新している。	
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	7			
	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。	7		外国籍の保護者様とは、翻訳アプリを用いたりローマ字 記入をしたりして意思球通や情報伝達を行っている。障 書をおもちの保護者様とも、なるべく分かりやすい方法 で情報をお伝えするよう心がけている。	
	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。	5	2		接客イベントに施設のオーナーや近隣住民を招待したいが、実現には至っていない。
	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。	7			
	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。	7		毎月の活動プログラムのなかに避難訓練を取り入れて繰 り返し実施している。	
	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。	7			
非常時等の対応	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。	6	1	医師の指示が必要な重度の食物アレルギーがあるお子様は在籍していないが、アレルギーの把握や都度の確認は 怠らないよう留意している。	アレルギーの把握はしており、調理活動等に取り入れないようにしているが、医師の指示書に基づく対応はしていない。
	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。	7			
	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。	6	1		携帯電話番号などの緊急連絡先に変更がないか、定期的な確認を徹底できるようにワークフローに組み入れることが必要。
	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。	7			
	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。	7		月1回、虐待防止委員会を開催している。	
	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、こ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。	7			