公表

事業所における自己評価結果

事第	業所名	八成れいんぼう			公表日	令和 7年 3月 14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
	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。	13		感染対策を講じて利用児同士の距離を保つように、毎回動線を考慮して配置換えをしている。	
環境	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。	13		利用児数+1人の職員配置を目安とし、看護師 は利用児2名に1人の配置としている。	
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。	12		こどもの特性や必要に応じた配置、室温・湿 度の調整などの配慮をしている。	
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。	13		活動内容によって工夫して空間を取るようにしている。	
	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	5	カーテンや仕切りをして個別の空間を作っている。	
	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。	9	1	非常勤職員がほとんどのため、月1回の職員会 議にて反省点として意見を出し合って見直し を行い、職員連絡ファイルを活用して情報共 有に努める。	全員参加が難しい。
業	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。	13		保護者へのアンケート調査を行ったあと、年 度末の職員会議で認識のすり合わせをしてい る。	
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。	13		ミーテイングにより情報共有し、提案や改善 点などを話し合える機会がある。	
	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。	6	4		第三者評価は、未受審である。今後の検討課 題である。
	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。	13		都や区の研修案内がある時は、提示している。日総研主催の研修案内もこまめにチェックしている。	
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	12	1		3月に公表予定。
	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。	13		職員会議内で各専門分野別の話し合いをおこ なっている。	
	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。	12			非常勤職員が多いため、共通理解の時間が設 定しにくい。紙面での確認を行っている。
	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。	12			全職員への共有は、不十分。
	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。	9			アセスメントツールの活用ができていないた め、今後の検討課題である。
	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。	9			5領域に基づいて計画を作成している。提供すべき支援については、追加していく。
適切な支	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	14		職員会議や業務前打ち合わせの際、行ってい る。	

					T	
援の	18	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。			職員会議で他職種とコミュニケーションをと	
提	10	石動ノロノノムが固た旧のないなり上入りているが。			り、気付いた点を意見し合っている。	
供			12		個別活動は、季節に応じたものを、集団活動	
	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。			では、ふれあい体操や楽器演奏等を組み合わ	
					せている。	
		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			業務前の打ち合わせで、本日の活動予定、担	
	20	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			当児童の確認、送迎時間、添乗看護師、乗車	
		か。	12		児童確認を行っている。	
		+			業務終了後に、反省会をおこない、一人一人	
	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。			の記録をとっている。	
		and year year year year of the early of the	11		536336223 20100	
	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。			 個人ファイルに看護師、保育士それぞれの視	
					点からの記録をとっている。	
			11			
	22	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			個別のモニタリングの時期に従い行ってい	
	23	必要性を判断し、適切な見直しを行っているか。	10	1	వ .	
			10	1		
	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			4つの活動すべて組み合わせて支援してい	
	2-7	合わせて支援を行っているか。	11	1	వ .	
				-	保護者とのモニタリング時に子どもの支援に	
	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			ついての話し合いを行い、個別支援計画に記	
	25	をする力を育てるための支援を行っているか。			載して職員とともに自己決定をする力を育て	
			12		るよう努めている。	
	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。			会議の案内が来た時は、児童発達支援管理責	
			40		任者が参加する。	参画の機会がほとんどない
			10	1		
	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			医療的ケアの変更を伴う退院時などには、ケ	
		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。	10	1	ア会義に参加し、今後の対応について、話し 合っている。	
		쓸셨 L 소년화 # 左 / 左 명립 조 - / 左 호 호 호 소 소 주 보고 그 상대 제	10			
	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			連絡調整はできているが、学校に年間計画等	
		切に行っているか。	12		の提出はしていない。	
					利用開始前に担当の区の職員、相談支援事業	
関	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			所と会議を行ったり電話にて情報共有をして	
係	23	事業所等との間で情報共有と相互理解に努めているか。			いる。来年度に利用予定児童が通っている施	
機			11		設にも見学に行く予定である。	
関		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			今年度初の卒業生がいるため、次年度利用予	
や	30	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。	10	1	定のサービス事業所の職員が数回訪問に来 て、保護者の同意を得て、情報提供をした。	
保護		<i>y</i>	10	1	て、保護省の円息で待て、旧釈定院でした。	
者	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			区から案内がある研修を職員に周知してい	
ے	31	パーバイズや助言や研修を受ける機会を設けているか。	10		వ .	
の						
連	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				今後長期休暇中を利用して、関わる機会を作
携		機会があるか。	4	6		ろうと考えている。
					自立支援協議会の委員ではないが、医療的ケ	
	33	(自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか。			ア児検討部会の委員であるため、情報を得る	
			5	5	機会がある。	
					看護師からは、送迎時、連絡帳、電話で状況	
	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		を伝えている。児童発達支援管理責任者から		
		題について共通理解を持っているか。	12		は、日常ケアや個別支援計画に基づく計画に	
		\$\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	12		ついて相談をしている。	
	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			外部からの研修案内チラシがある時は対象家	
	33	や情報提供等を行っているか。	6	5	族へ案内をしている。	
					利用開始前の契約時に、重要事項説明書・契	
	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			約書・利用のしおりを使って説明を行ってい	
		ているか。	10		S.	
		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				
	37	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				モニタリング時に意向の確認をおこなってい
		家族の意向を確認する機会を設けているか。	9	1		న .
					•	

					T	
	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。	9		モニタリング時に個別支援計画を提示し、同意を得て、署名をしてもらっている。	
	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。	9		保護者からの当事業所へのケアについての要 望等について保護者とともに相談しながら整 えている。	
保護者への説明等	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械を設ける等の支援をしているか。	2	7		計画は立てているが、実施に至っていない。
	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。	12			保護者からの苦情等については、丁寧に対応 し、職員間で共有しているノートを通じて発 信。事案について検討し、次回への対応を職 員で相談している。
	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。	12		月に一度通信を発行している。	
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	12		書類は鍵のついたロッカーに保管している。	
	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。	12		子どもに対しては、時間を要しても反応を待つようにしている。保護者には、記録だけでなくなく直接伝えるように配慮している。	
	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。	7	4		重症児で感染のリスクも高いため、オーブン にはしていないが、今後近隣地域との関わり も増やしていきたい。
	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。	8	1	マニュアルの策定をし、定期的に訓練を実施して、その都度見直しをしている。	マニュアルは整備されているが、全職員や保護者への周知が図れていないので、周知方法を計画している。
	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。	10		業務継続計画の策定をし、年に一度計画の見 直しをおこない、訓練をおこなっている。	
	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。	11		年度初めに保護者に書類記入してもらったものから個人ケア表を作成し、再度保護者に確認をとっている。	
非常	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。	10		摂食時は食事場所を分離し、職員が一対一で 対応している。	
時等の	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。	10		感染症対策訓練、防災訓練は定期的に行って いる。	安全計画は、作成途中である。
対応	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。	9	1	緊急時引き渡しカードを年度初めに提出して もらっている。保護者へは、避難場所を明記 したものを渡している。	
	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。	12		ヒヤリハットが起きたときには、些細なこと でもヒヤリハット報告書を記入し、ミーティ ングで他の職員にも情報共有している。	
	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。	11		事業所内研修にて、年に1度研修の機会を設け 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。	9	1	生命に関わる緊急時の安全確保の時に身体拘束を必要とするため、個別支援計画に記載を している。	

公表

保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 八成れいんぼう

公表日 令和7年 3月 14日

利用児童数

15

回収数

11

						利用児童数	15	<u> </u>
		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	わからない	ご意見	ご意見を踏まえた対応
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。	11				他のデイより広々している。	
	2	職員の配置数は適切であると思いますか。	10			1		士・療法士・嘱託医の配置基準の上、利 用児プラス1人以上の職員、利用児2名に 1人以上の看護師でケアにあたってい る。
	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。	9	1		1		エレベーターを利用するため、車椅子で 移動できない箇所は、ない。
	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。	11					
	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。	9	2			面談でも親の意見をよく聞いて反映して くださっている。	個別支援計画に基づいて支援を行ってい る。
	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。	9	1		1		今年度よりホームページにて掲載してい る。
適	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。	10	1				半年に一度のモニタリングで見直しを 行っている。
切な支援の	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。	10					
提供	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。	10					
	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。	10			1	あまりたくさん通えておらず申し訳ない のですが、毎回違う活動をしていただい ている。	保育士ミーティング、各保育士が得意分 野でプログラムを立てている。
	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	1	5	4		放課後の時間が短いため、長期休暇を利 用して、交流を検討したい。
	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。	10			1	わかりやすく丁寧でした。	契約時に説明をしている。重要事項説明 書に記載されている。
	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。	11					
	14	事業所では、家族に対して家族支援プログラム(ベアレント・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。	6	1	4			チラシを配布して、案内をしている。
	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。	11					
保	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。	11					
護者へ	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。	11					
の説明等	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。	2	3	3	3		保護者会の開催ができていない。来年度 には実施したいと考えている。

	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。	8	2	1	不安なことや疑問点があった時はいつで も連絡をください。
	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。	10		1	
	21	定期的に通信やホームベージ・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。	9	1	1	月に一度れいんぼうだよりを発行している。
	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。	9		1	鍵のついた書庫で管理している。
41-	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。	9		2	マニュアルは準備しているのでご安心ください。訓練も年に計画を立てて行っている。
非常時等	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。	8		3	年に2回行っている。
が対応	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。	9		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。	9		2	
	27	こどもは安心感をもって通所していますか。	10		1	
満足度	28	こどもは通所を楽しみにしていますか。	10		1	
	29	事業所の支援に満足していますか。	10		1	

事業所名 八成れいんぼう

支援プログラム

作成日 令和7 年 3月 13日

法	人(事業所)理念	医療的ケアを必要とする状態でも安心して過ごせる場所。ご家庭と学校と連携を取り個々に応じたケアを提供いたし ます。							
支援方針		利用児童の自己決定権の行使を支援します。利用児童の尊厳を護ります。利用児童の暮らす「社会」を共に創りま す。							
		平日 14:00~18:30 長期休暇・学校休業日 10:30~16:30 送迎実施 の有無							
		支 援 内 容							
	健康・生活	医療的ケアが必要なお子様には、主治医指示書を基に看護師がケアを実施します。お子様の体調に合わせた環境設定 を行い、快適に過ごせるように支援します。							
本	運動・感覚	感覚や認知の特性に配慮します。手のひらや足の裏を刺激することで自分の体の一部を認識できるよう「ふれあい体操」を通してお子様に関わります。							
 大 支 援	認知・行動	活動をとおして、物の名前、友だちの名前や顔が認識できるように、絵カード等を使用して繰り返し声かけをします。屋外活動では、季節の移り変わりや地域の様子を見たり感じたりできるようにします。							
援 	言語・コミュニケーション	一人ひとりの発達段階に対応するコミュニケーション手段を選定し、安心して意思の伝達ができるように支援します。自分の気持ちをサインや指差し、表情で伝えようとしていることを見逃さないようにします。							
	人間関係・社会性	同年代の集団活動の中で他児を意識できるように、呼名する時は、お互いの顔が見えるように配慮します。 法人内の高齢者施設と交流をします。 家族と離れて短期入所ができるように助言します。							
	家族支援	家族が身近な地域の中に安心して過ごせるようレスパイト支援や助言をおこないます。							
	移行支援	各関係機関と連携を図り、卒業後やその他移行先にスムーズに移行できるように情報提供をします。							
地	域支援・地域連携	地域の学校や、すぎのこ農園(農福連携施設)、すぎのき生活園(障害者生活介護通所施設)との交流を図ります。							
	職員の質の向上	虐待防止研修の実施、外部研修(杉並区施設間体験研修等) に参加し、事業所内職員会議で研修報告をおこない、職員のスキルアップに努めます。							
	主な行事等	七夕、夏祭り、やってみるんだ展への出展、ハロウィーン、クリスマス、節分、ひな祭り、お誕生日会							