

**2025 年度 事業所自己評価**  
**ラピオンナーシングデイサービス （児童発達・放課後等デイ）**

令和 7 年 4 月 実施

|    | チェック項目                                            | ○ | △ | × | 改善すべき点<br>工夫している点など                                    |
|----|---------------------------------------------------|---|---|---|--------------------------------------------------------|
| 1  | 利用定員が療養スペースとの関係で適切であるか                            | レ |   |   | 十分な広さは確保されていますが、医療機器やバギーの置き場所がなく整理が必要                  |
| 2  | 職員の配置は適切であるか                                      | レ |   |   | 夕方に入浴や処置が集中しているため、併設施設職員と協力して対応しています                   |
| 3  | 医療ニーズに対応できる設備が整っているか（バリアフリー含む）                    | レ |   |   | 緊急時のバッテリー等も整備しています                                     |
| 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）に職員が参画しているか       |   | レ |   | 定例ミーティングを活用し、体制を整備していく必要があります                          |
| 5  | アンケートを実施して保護者等の意見を把握し業務改善に繋げているか                  | レ |   |   | 保護者からの意見を日々の業務に繋げています                                  |
| 6  | 保護者向け評価表をホームページ等で公開しているか                          | レ |   |   | ホームページに公開しています                                         |
| 7  | 第三者による外部評価を行い、評価結果を業務改善に繋げているか                    |   |   | レ | 現時点では受けていません                                           |
| 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                      | レ |   |   | 定期的な研修を実施していますが小児に特化した研修が不足しています。外部研修受講も検討しています。       |
| 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支援計画を作成しているか | レ |   |   | 保護者の方と密に情報共有し、ニーズや課題の分析に努めています                         |
| 10 | こ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         | レ |   |   | 事業所独自のアセスメント票を使用しています                                  |
| 11 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか                             |   | レ |   | 個々の状態に合わせたプログラムを実施していますが計画的ではなく、チームで検討する機会を持つよう改善が必要です |
| 12 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか                           | レ | レ |   | 体調に合わせて活動内容を変更しています                                    |
| 13 | 平日・休日・長期休暇に応じて課題を決め細やかに設定して支援しているか                | レ | レ |   | できるだけ家庭に近い環境で個々の課題解決に向けた支援を実施しています                     |
| 14 | 子どもの状況に合わせて個別活動と集団活動を組み合わせるサービス計画を作成しているか         | レ |   |   | 重症度が高く、集団での活動は難しいため、個別活動中心です                           |
| 15 | 就業前には職員間で打ち合わせを行い支援内容や役割分担の確認をしているか               | レ |   |   | 毎朝ミーティングで確認をしています                                      |

|    |                                                      |   |   |   |                              |
|----|------------------------------------------------------|---|---|---|------------------------------|
| 16 | 業務終了後には職員間で打ち合わせを行い支援の振り返りや情報共有をしているか                | レ |   |   |                              |
| 17 | 日々の支援に関して正しく記録を取ることを徹底し支援の検証・改善に繋げているか               | レ |   |   | 過去の記録を参考にしてケアの評価・改善をしています    |
| 18 | 計画的にモニタリングを行い、支援計画の見直しの必要性を判断しているか                   | レ |   |   | 保護者と情報交換を密に行い判断するようにしています    |
| 19 | ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ、支援を行っているか                     | レ |   |   | ガイドラインに沿って支援をしています           |
| 20 | サービス担当者会議には、子どもの状況に精通した職員が参画しているか                    | レ |   |   |                              |
| 21 | 学校との情報共有（行事や年間計画の確認）・連絡調整（送迎時の対応・トラブル時の連絡）を適切に行っているか | レ |   |   | 学校の先生との情報共有は密に行っています         |
| 22 | 医療的ケア児の場合、子どもの主治医と連絡体制を整えているか                        | レ |   |   | 主治医とはいつでも連絡が取れる体制にしています      |
| 23 | 就学前に利用していた保育所や児童発達支援事業所との間で情報共有と相互理解に努めているか          |   | レ |   | 該当はありませんでした                  |
| 24 | 児童発達支援センターや発達障害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         | レ |   |   | 定期的な会議や研修に出席し、連携を取っています      |
| 25 | 障害のない子供と活動する機会があるか                                   | レ |   |   | 社内保育室との交流があります               |
| 26 | （地域自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか                             | レ |   |   | 医ケア協議会への参加をしています             |
| 27 | 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       | レ |   |   | 保護者との情報交換を密に行い課題についても共有しています |
| 28 | 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     |   |   | レ |                              |
| 29 | 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                    | レ |   |   | サービス開始時や報酬改定時に実施しています        |
| 30 | 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            | レ |   |   | 個別に相談に応じできるだけ支援を行っています       |
| 31 | 父母の会の活動を支援したり、保護者会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         |   | レ | レ | これまで保護者会は実施できていませんが今後検討します   |

|    |                                                                          |   |   |   |                                           |
|----|--------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------------------------------------|
| 32 | 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、迅速かつ適切に対応しているか                 | レ |   |   | 適切に対応するようにしています                           |
| 33 | 定期的に会報等で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                            |   |   | レ | 現在は、会報等は発行しておりませんが、今後検討していきます             |
| 34 | 個人情報に十分注意しているか                                                           | レ |   |   |                                           |
| 35 | 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                                              | レ |   |   | SNS を活用しています                              |
| 36 | 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                                      |   |   | レ | 今後は、地域の社会福祉協議会と連携して活動をしていきたいと考えています       |
| 37 | 緊急時対応マニュアル・防犯マニュアル・感染症対策マニュアルを策定し、職員や保護者に周知しているか                         | レ |   |   |                                           |
| 38 | 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                                      | レ |   |   | 職員は実施しています                                |
| 39 | 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                                      | レ |   |   |                                           |
| 40 | 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サービス計画に記載しているか | レ |   |   | 身体拘束は基本的に実施しません                           |
| 41 | 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                                    | レ | レ |   | アレルギーに関しては保護者への確認はしていますが事業所では食事の提供をしていません |
| 42 | 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                                               | レ |   |   | 実施し事故防止に努めています                            |