

公表

事業所における自己評価総括表

| | | | |
|----------------|----------------|----|------------|
| ○事業所名 | リトルグリーンバードとみしろ | | |
| ○保護者評価実施期間 | 2026年1月9日 | | 2026年1月30日 |
| ○保護者評価有効回答数 | (対象者数) | 12 | (回答者数) 12 |
| ○従業者評価実施期間 | 2026年1月9日 | | 2026年1月30日 |
| ○従業者評価有効回答数 | (対象者数) | 6 | (回答者数) 6 |
| ○事業者向け自己評価表作成日 | 2026年2月12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 | ・イベントが充実している | ・戸外活動がの内容が固定化しないようアンテナを張り、地域のイベント情報などを収集している。 ・法人内で合同イベントを開催、親子参加型イベントなど、日常に活動とは異なる特別イベントを開催できた。 ・公園活動などを積極的に取り入れ、思い切り身体を動かしたいという児童のニーズを汲み取っている。 | ・今までやったことのない取り組み(お泊り会など)を計画し、実行するために話し合いを行っている。 |
| 2 | ・AIカメラ記録データを利用した質の評価 | ・AIカメラ記録データを利用したスタッフ・児童の行動量を可視化し、療育の質を評価している。 | ・動画を見て言動を振り返る時間を定期的に設け、児童が客観的に自分を見つめ直す機会を作っていく。 ・スタッフの言動の振り返りだけでなく、児童の行動を児童も一緒に振り返る機会を増やすことで、療育の質を深めたい。 |
| 3 | ・学習机を用意している。 | ・色々な高さの机やイスを用意することで、児童が一番ベストな机で学習できる機会を提供できている。 ・小学校、中学校と似た学習環境をつくることで、アセスメントに活かしている。 | ・破損等がないかを確認しながら、常に使用できるように努めていく。 |

| | 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 | ・教室のスペースが狭い。 | ・法令で定められた基準の面積となっているが、運動メインの他事業所などと比較すると物足りなさを感じる。 | ・戸外活動を多く取り入れることで、児童が思い切り身体を動かすことができる機会をつくる。 |
| 2 | ・家族支援プログラムの提供や家族等も参加できる研修の案内が弱い。 | ・スタッフ向けの研修の情報は積極的にキャッチし、参加できていた。しかし、保護者向けという考えは抜けており、情報をキャッチしようとする姿勢も弱かった。 | ・今後は、保護者向けの研修やセミナーの情報収集に力を入れ、HUGなどで発信していく。 |
| 3 | ・きょうだい児の支援 | ・昨年も課題として上がっていたため、今年度はきょうだいも参加できる親子参加型イベントを実施した。イベントといった大きなことでなくとも、日頃からきょうだい支援も意識した継続的な関わりが必要である。 | ・今後もきょうだい児に関する相談を継続していくが、その他にできることはないか考えていく。 |

公表

保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 リトルグリーンバードとみしろ

公表日 2026年3月19日

利用児童数

13

回収数

12

| | チェック項目 | | | | | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
|--------------------------------------|---|----|---------------|-----|-------|-----|---|
| | | はい | どちらとも いえない | いいえ | わからない | | |
| 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。 | 9 | 2 | 0 | 1 | | 国の設置基準を満たした広さです。定期的に公園などの外活動も取り入れ、子どもたちがのびのびと過ごせるよう工夫しております。 |
| | 2 職員の配置数は適切であると思いますか。 | 12 | 0 | 0 | 0 | | 国の人員基準を満たした配置数です。サービス安定のためにも、さらなる人員の確保を目指します。 |
| | 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。 | 10 | 1 | 0 | 1 | | 来所してやるべきことの流れを絵カードで示し、情報伝達をサポートしています。視覚情報の刺激を抑えるために、パーテーションを使用した学習環境を整えています。 |
| | 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。 | 12 | 0 | 0 | 0 | | 清掃は毎日行っております。活動に合わせて配置の工夫を行っております。 |
| 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。 | 12 | 0 | 0 | 0 | | 職員全員でアセスメントを行い、特性を配慮した支援計画を作成・実施しております。 |
| | 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。 | 12 | 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。 | 12 | 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。 | 12 | 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。 | 12 | 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。 | 11 | 0 | 0 | 1 | | 毎月こどもミーティングを開催し、子どもたちの意見をプログラムに反映しております。 |
| | 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。 | 7 | 4 | 0 | 1 | | 夏祭りなどの教室イベントに近隣の学童クラブを招待して、毎年交流を図っております。また、近隣の児童館のイベントにも足を運んでおります。 |
| 保 護 者 へ の 説 明 等 | 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 | 2 | 0 | 0 | | 契約時にご説明をしておりますが、さらなる丁寧な説明を心がけてまいります。 |
| | 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。 | 12 | 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。 | 9 | 2 | 0 | 1 | | 2026年2月に親子参加型イベントを開催しました。今後も保護者のみなさまが情報を共有できる場づくりを行ってまいります。 |
| | 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状況について共通理解ができていると思いますか。 | 12 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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。 | 12 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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 | 1 | 0 | 0 | | お子さんや保護者の感情に寄り添い、ありのままを受け入れる姿勢を今後も受け入れてまいります。 |
| | 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。 | 7 | 3 | 1 | 1 | | 2026年2月に開催された親子参加型イベントでは、きょうだい児も参加できる形式にしました。実際にきょうだいが関わる場面（家庭での姿）を見ることができ、保護者の方からお話を聞くだけでなく、今後の支援の手立てにしていきたいと思います。 |

| | | | | | | | | |
|---------|----|--|----|---|---|---|-------------|--|
| | 19 | 子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、子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。 | 10 | 2 | 0 | 0 | | 保護者の方からご相談があったとき、お子さまに何か変化があった際には、都度個別に対応しております。 |
| | 20 | 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がなされていると思いますか。 | 12 | 0 | 0 | 0 | | 言葉での理解が難しい場合、絵カードや写真、実物を用いた視覚的な伝達を行っております。 |
| | 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子どもや保護者に対して発信されていますか。 | 12 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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。 | 12 | 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。 | 11 | 0 | 0 | 1 | | 策定はしておりますが、説明が不足していた部分があったと反省しております。また、訓練は定期的に行っております。 |
| | 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。 | 10 | 1 | 0 | 1 | | 法律で定められている回数以上を行っております。 |
| | 25 | 事業所より、子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。 | 10 | 1 | 0 | 1 | | 災害時の避難場所は、保護者のみなさま周知していましたが、定期的に発信してまいります。 |
| | 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。 | 11 | 1 | 0 | 0 | | 怪我が発生した際には、保護者の方へ状況を都度お伝えしております。 |
| 満足度 | 27 | 子どもは安心感をもって通所していますか。 | 12 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 28 | 子どもは通所を楽しみにしていますか。 | 12 | 0 | 0 | 0 | 毎日行きたいそうです。 | 高学年まで楽しめるよう、最近子どもたち考案・主体のイベントを開催しております。今後も継続してまいります。 |
| | 29 | 事業所の支援に満足していますか。 | 12 | 0 | 0 | 0 | | |

公表

事業所における自己評価結果

| 事業所名 | | リトルグリーンバードとみしろ | | | 公表日 | | 2026年3月19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。 | 6 | 0 | 運営基準を満たしておりますが、状況に応じて配置を工夫して対応しています。 | | | |
| | 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。 | 6 | 0 | 運営基準以上の職員を配置しています。 | | | |
| | 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。 | 5 | 1 | 視覚的教材を利用して手順を示すなど、児童に応じた伝達手段を考えています。 | 情報伝達の手段など、職員間で支援方法にばらつきが出ないよう、情報共有を密にしています。 | | |
| | 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、こども達の活動に合わせた空間となっているか。 | 5 | 1 | 清掃は毎日行っております。また、戸外活動などを積極的に取り入れ、子どもたちがのびのびと過ごせるよう工夫をしています。 | これまでも戸外活動を積極的に行っておりましたが、今後も子どもたちの活動内容に合わせた空間づくり、場の設定を行います。 | | |
| | 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。 | 5 | 1 | かんしゃくやパニック時のクールダウンなど、必要に応じて静養室を利用しています。 | 必要に応じて空間を分けるなどの工夫を今後も行ってまいります。 | | |
| 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。 | 6 | 0 | 日々の療育、個別支援計画の振り返りだけでなく、イベント終了後も全スタッフで振り返りをしています。 | | | |
| | 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。 | 6 | 0 | 毎年いただいたご意見を真摯に受け止め、改善策を講じております。 | | | |
| | 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。 | 6 | 0 | 毎日のミーティングにて、改善点抽出、業務改善のアイデア出し、現場の情報の共有を行っています。 | | | |
| | 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。 | 6 | 0 | 今年度は沖縄県の監査もなかったため、外部からの監査は受けていません。 | | | |
| | 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。 | 6 | 0 | 法人内で学習計画を立て、毎月研修を実施しています。外部研修にも積極的に受講しており、日々学ぶ姿勢を大切にしています。 | | | |
| 適切な支 | 11 | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。 | 6 | 0 | リトルグリーンバードのホームページに公表しています。 | | | |
| | 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。 | 6 | 0 | プラン作成時の検討会議以外にも、職員全員で児童の様子、目指したい姿を話し合い、共通理解を図っています。 | | | |
| | 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、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。 | 6 | 0 | 最適な支援を提供するために、児童発達支援管理責任者以外の職員も集まって支援の方向性を吟味しております。 | | | |
| | 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 | 0 | 支援内容はスタッフ全員で共有するのはもちろんのこと、支援後の振り返りも共有しています。 | | | |
| | 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。 | 6 | 0 | 法人内でアセスメントツールを確立し、評価者によって評価にばらつきが出ないよう、標準化を目指しています。 | | | |
| | 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。 | 6 | 0 | 本人支援、家族支援、移行支援を個別支援計画にも反映させ、具体的な支援方法を設定しています。 | | | |
| | 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。 | 6 | 0 | プログラム内容が偏らないよう、職員全員でアイデアを出しています。 | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|--|
| 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。 | 6 | 0 | 毎月子どもたちの意見を反映させています。今年度は、子ども主催イベントを実行できました（ゆいレール乗車体験など）。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 個別療育、集団療育それぞれのメリット・デメリットを意識し、適宜組み合わせています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | ミーティングにて、その日の集団療育・個別療育のねらい、役割を確認しています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 勤務時間が異なっても情報共有ができるよう、こまめな報連相を意識し、ミーティングでは、前日の振り返りを必ず行っています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 子どもたちの言動や様子を記録することで、心身の小さな変化や発達の兆しを見逃さないよう、記録を重視しています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 子どもたちの成長や特性は日々変化するため、定期的に見直しを行っています。 | |
| | 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」を複数組み合わせ支援を行っているか。 | 6 | 0 | 単独ではなく複数組み合わせることで、子ども一人ひとりの特性に応じた包括的な支援を行っています。 | |
| 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。 | 6 | 0 | いきなり大きな選択を求めず、二者択一や小さな選択から始めるなど、意思決定のハードルを下げるような工夫をしています。 | | |
| 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、そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。 | 6 | 0 | 担当制度を設けており、児童発達支援管理責任者以外にも参画しています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 児童が通所している学校や併用事業所などと連携を図り、統一した支援を目指しています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 保護者だけでなく、送迎時に学校（担任など）とも情報共有を行い、調整を図っています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 児童発達支援から放課後等デイサービスへ移行する児童が多く、移行のタイミングで関係機関と情報共有を行っています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 放課後等デイサービスから障害福祉事業所へ移行したケースは今年度はありませんでしたが、情報共有は常に心がけています。 | |
| | 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 | 0 | 沖縄県発達障がい者支援センターがじゅま〜る主催の研修に参加し、学びを療育に活かしています。 | |
| | 32 | 放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他のこどもと活動する機会があるか。 | 6 | 0 | 近隣の学童クラブと交流を図ったことがあります。地域のコミュニティセンターのイベントにも毎年参加しています。 | |
| | 33 | （自立支援）協議会等へ積極的に参加しているか。 | 6 | 0 | 豊見城市立自立支援協議会(かざぐるま会)に在籍しています。イベントでは実行委員も務め、積極的に参加しています。 | |
| 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。 | 6 | 0 | モニタリング会議の場だけでなく、日頃の情報共有を重視しています。 | | |
| 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。 | 6 | 0 | 2026年2月に親子参加イベントを開催しました。今後も、家族で参加できる情報共有の場を増やしてまいります。 | 豊見城市役所が主体で開催しているペアレント・トレーニングの情報を発信しました。今後は、リトル主催の研修なども企画してまいります。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 契約時に説明を行っています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | ニーズに合った支援を提供するためにも、日頃の送迎時からニーズの把握に努めています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 直接説明を行い、支援の目標、その先のゴール（大きな目標）まで伝えていきます。同意も得ています。 | |

| | | | | | | |
|----------|--|--|---|--|---|--|
| 保護者への説明等 | 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。 | 6 | 0 | 保護者からの発信を待つのではなく、話の中から引き出すことを意識して支援にあたっています。 | |
| | 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械を設ける等の支援をしているか。 | 6 | 0 | 2026年2月に親子参加型イベントを開催しました。きょうだいも参加できるようにしたことで、交流の場をもつことができました。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 法人内で苦情管理責任者を交えた研修を定期的実施しています。対応窓口を重要事項説明書に記載し、契約時にも説明しています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | HUG（おたよりなどを配信しているシステム）を利用して、月に1回教室だよりやイベント情報を発信しています。 | Instagramにて日頃の様子を発信しているが、認知度が低いことが課題です。まずは保護者のみなさまへの認知度アップを目指し、告知していきます。 |
| | 43 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | 6 | 0 | 個人情報を収集する目的をスタッフ全員理解した上で、慎重に取り扱っています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | HUG（おたよりなどを配信している電子システム）の画面が見えづらい方には紙面対応するなど、個々に応じて配慮をしています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 夏祭りイベントを開催した際に、近隣の学童クラブを招待しました。ボランティアや実習生も積極的に受け入れています。 | |
| 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。 | 6 | 0 | 法人内でマニュアルを策定しています。非常時を想定した訓練を集団活動の一つとして、定期的実施しております。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | BCPの訓練や避難訓練などを定期的実施しています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 服薬状況や既往歴を事前に確認しています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 保護者から対応方法を聞き取り、対応しています。エビペンの使用方法について医師による研修も行いました。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 安全管理に必要な研修や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。 | 6 | 0 | 災害時に想定される避難先を文書で保護者と共有しました。避難訓練の様子は、おたよりでも配信しています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | ヒヤリハット報告書を共有し、事故の予防に役立てています。 | |
| | 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。 | 6 | 0 | 法人内で虐待防止委員会を設立し、スタッフ研修も行いました。今年度も外部研修を受講予定です。 | |
| 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、こどもや保護者に事前に十分に説明し理解を得た上で、放課後等デイサービス計画に記載しているか。 | 6 | 0 | 身体拘束はしないという法人の理念をスタッフを間で共有しています。個別支援計画にもその旨を記載するようにしました。 | | |