公表

事業所における自己評価結果

事業所名 ランランランド

公表日 2025年3月28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
) I) J AL	16.01	0.0.52	人数に合せて床マットの広さを変えたりベッ	規程の広さは確保しているがバギーの置き場
	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。	7	2	ドも使用している	所で支障が生じる場合があるので今後改善の 必要がある
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。	9			
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、障がいの特性に応じ、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。	7	2	職員が常に児童を見渡せるよう、死角が無い ように配慮している	
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。	8	1	日々の清掃・消毒、感染予防対策の徹底。空 気清浄機の使用。定期的な換気等で対策をし 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。	6	3	必要に応じてパーテーション等の仕切りや場 所の変更で個別空間を作る工夫をしている	
	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。	8	1		事業所会議等の全員参加を目指します。
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。	9			
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。	9			
	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	3		第三者評価を受けていないので、今後検討課題とする。また、職員に第三者評価の意味と事業所の対応を充分説明する
	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。	8	1		
	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	9			令和7年4月1日時点でホームページに掲載しております。
	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。	9			
	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。	9			
	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。	9			
	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。	8			
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。	9			
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。	9			
	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	1	地域の行事にも参加しており柔軟にプログラムが組まれている。	

1 "						
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。	8			
	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。	9		朝礼でスケジュール、担当割りの確認を行う。また、その日の役割表をホール内に確認できる状態にしている	
	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。	8			
	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。	9		医療・機能訓練・活動(療育)毎に日々の記録をとり保護者との連絡や課題を見出し今後の支援に繋ぐようにしている	
	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。	9			
	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。	9			
	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。	9			
	26	障がい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。	9		児発管・看護師など適した者がsンかしている	
	27	地域の保健、医療(主治医や協力医療機関等)、障がい福祉、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。	9		定期的に必要な事業所への月次報告及び医療 機関や在宅支援へはその都度連携をとる事が 出来ている	
	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。	9			
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	2	就学児期に連携は取るが就学後に情報共有する事は無い。	全スタッフに質問内容の意味を説明した
関や保	30	学校を卒業し、放課後等デイサービスから障がい福祉サービス事業 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。	8		求められる場合は必要に応じて情報提供する 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 パーパイズや助言や研修を受ける機会を設けているか。	8	1	専門的支援に関して情報共有や助言を受け支援に活かしている	
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。	3	5		医療的ケア児の為、感染症の問題が課題と なっており、今後検討の必要あり
	33	(自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか。	7	3		日々の人員基準問題があるため出席者が限られてくる。参加した場合は報告会などで共有している
	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。	9	-		
	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(ベアレント・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。	4	4	必要な児童に関しては家族支援を行っている	家族が参加できる研修の機会は設けていない が市や研修機関からの情報は案内を行ってい る
	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。	9			
	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。	8	1	アセスメント収集時に意向の聞き取りを行っている	全従業者に周知していく
	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			
	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。	8		保護者からの相談には随時対応している。助 言が可能な場合は適切な人材からの助言や支 援を行っている	

保		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			年1~2回法人での保護者会目的の集まりを	事業所内での保護者会開催にあたって検討す
護		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			開催しており、きょうだい児も含めて交流の	a
者	40				機会を設けている	
_		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			MA CIRVI CV-0	
		か。	5	3		
の	-	スパセンクははこのいて、社内の仕切り物件さるした				
説		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				
明	41	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				
等		対応しているか。	8			
		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				
	1 42					
	42					
		して発信しているか。	9			
	43	3 個人情報の取扱いに十分留意しているか。				
	73					
			9			
					障がいの特性にあったコミュニケーションの	
	44	障がい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			方法をとり意思疎通をおこなっている。	
		慮をしているか。	8			
			0	1		
		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				感染症の課題があり直接触れ合う機会を設け
	45	図っているか。				ていないが自治会との連携をとり検討したい
		凶ノといるか。	5	3		
	+					
		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				
	46					
		に、発生を想定した訓練を実施しているか。	9			
	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。				
			9			
					契約時のアセスメントと年一回の家庭調査票	
		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			で情報収集と確認を行っている。また、主治	
	48	ているか。			医の意見所を取得する事によって対処方法も	
		CV1077 8	9		確認っしている	
			9			
		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			事業所からの食事提供はない。	
非	49				医師の指示書を取得し食物アレルギー以外の	
常		がされているか。	8		禁忌については対応している	
時						
等		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				
0	50	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。				
		E CHOOS X X THEN I MOTOCI CXXXX HIM (CVION)	9			
対					災害時の対応について事前に周知し、法人と	
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			してBCPの対策を周知している	
	31	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 。			2 2 2 3 3 3 3 7 3 7 3 7 3 7 3 7 3 7 3 7	
			8			
	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。	0			
			9			
		 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				
	53					
		しているか。	8			
		じのトラも担合になった何ず自体やまたにったについて、何かたに			支援者が見て分かるよう個別に図式化し、個	
		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				
	54				別支援計画の交付の際に保護者に周知してい	
		課後等デイサービス計画に記載しているか。	8			
					1	·