

公表

事業所における自己評価結果

事業所名	どすこい王寺町部屋				公表日	2026年 3月 11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。	7	1	■事業所内は、4部屋に分かれており、十分なスペースがあります。コミュニケーションを活発に取りたい利用者様と、静かに落ち着きたい利用者様がお互いに気持ちよく過ごせる様環境調整を行っています。	
	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。	8	0	■保育士・児童指導員が3名以上配置されています。その他のスタッフを含めると10名利用者に対し6名のスタッフが配置されています。	
	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。	6	2	主にサービス提供を行っているフィールド（陽楽の森・第三ゾーン）はバリアフリーの環境ではありません。感覚統合に資する目的で、平面は最小限に留め、舗装も行いません。■フィールド内のトイレは仮設トイレ（洋式便座/バイオトイレ）です。2026年2月にはトイレが完成する予定です。■陽楽の森・第三ゾーンに隣接する地域のコミュニティルームにはユニバーサルトイレがあります。■尼寺の田圃に隣接する「尼寺廃寺跡史跡公園」にはユニバーサルトイレがあります。■大宇陀の棚田には水洗トイレはありますがバリアフリーではありません。■事業所内はバリアフリーの配慮がなされていません。■このような状況ですので、自立歩行が困難な方のご利用をお受け出来ていません。	
	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。	6	2	■主にサービス提供を行っている陽楽の森・第三ゾーンのは、自然の中ですので非常に心地よく過ごせる場所となっています。■事業所は古い建物ですが、事故の危険がある扉などは撤去し、ニーズやプログラムに合わせて複数の部屋を使い分け環境設定をしています。毎日の掃除を徹底しています。	■備品の保管場所や配置を子どもたちが使いやすいよう構造化します。■第3ゾーンに設置したトイレは現在仮設ですが、2026年2月に完成予定です。
	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。	7	1	■主にサービス提供を行っているフィールド（陽楽の森・第三ゾーン）では他の人がいない場所や近所の神社でクールダウンすることがよくあります。■事業所は2棟に分かれているので、個別の場所を使用する事が出来ます。	
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。	8	0	■定例ミーティングには非常勤スタッフも参加することができます。また、グループラインや回覧での情報の共有、支援前の打ち合わせでの意見集約をおこなっています。	■より多くの非常勤スタッフの方々に参加していただくよう改善します。
	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。	8	0	■職員研修、定例ミーティングにて共有し業務改善について話し合い具体化しています。	
	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。	8	0	■定例ミーティングや支援前の打ち合わせにて意見を把握し、業務改善に繋げている。	

	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。	4	1		■現在、実施していません。検討中です。
	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	0	■月に1回、スタッフ全体研修が開催され、常勤・非常勤の全スタッフが対象です。	
適切な支援の提供	11	適切に支援プログラムが作成、公表されているか。	8	0	■自立支援、余暇、創造性、地域交流の基本活動に配慮した支援プログラムを行っています。■具体的な支援内容は日々更新されるInstagramにて公開しています。	
	12	個々の子どもに対して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、放課後等デイサービス計画を作成しているか。	8	0	■保護者様からの調査票の提出、聴き取りの他、発達検査の結果やサービス利用計画書等を元としています。	
	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、子どもの支援に関わる職員が共通理解の下で、子どもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。	8	0	■担当者間で会議を開き支援計画を作成しています。	
	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。	8	0	■定例ミーティングにおいて毎月の計画更新対象者についてモニタリングの報告と計画、支援内容を共有し、支援に落とし込んでいます。	
	15	子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。	7	1	■標準化されたアセスメントツールを使用しています。	
	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、子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。	8	0	■個別支援計画更新前のモニタリングでは、「本人支援」についての聞き取りの他「家族支援」に繋がるご家族様の様子、入学、進学時には、「移行支援」に繋がる悩みや困りごとをお聞きし、それぞれの支援内容を設定し定例ミーティングにて共有し支援に活かしています。	
	17	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	7	0	■3Dシステムの下、PDから立案があり、支援前の打ち合わせにて他スタッフからの意見を取り入れています。	■常に新しい活動プログラムの提案をし、検討していきます。
	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	1	■フィールドの利点を最大限生かし、季節・天候・メンバー・場所によって多様な活動プログラムを提供しています。各曜日、チームとしての成長も著しく、チームビルディングを視野に入れた活動プログラムも考えています。■屋内での活動でも、森の素材や体験を生かした創作活動を実施しています。	
	19	子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。	7	1	■子どもの状況に応じて個別活動と集団活動を組み合わせ、計画を作成し、支援を行っています。	
	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。	8	0	■必ず打ち合わせを行い、3Dシステムの基つき、ディレクターの統括の下、救護、タイムキーパー、記録、食事、備品・配車の担当を決め、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。	3	4	■退勤時間が異なる為、グループラインで共有できていることもあります。■支援終了後全員で話す事は出来ないが、気付いたことなどは共有しています。■週1回の定例ミーティングにおいて1週間を改めて振り返り気づいた点を共有しています。		
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。	8	0	■毎日の業務日誌での記録の他、別途記録が必要な利用者様には個別の記録を作成し、支援の検証・改善に繋げています。		

	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。	8	0	■定期的にモニタリングを行い、計画の見直しの必要性を判断しています。	
	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」を複数組み合わせさせて支援を行っているか。	5	0	■「4つの基本活動」(①日常生活の充実と自立支援のための活動②多様な遊びや体験活動③地域交流の活動④子供が主体的に参画できる活動)を組み合わせて支援を行っている。	スタッフ全体に、ガイドラインの説明が出来ていないことが課題であるので、研修において周知します。
	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。	8	0	■日々の支援の中で、「意思決定の6段階」(①出会う→②考える→③選ぶ→④決断する→⑤行動する→⑥新たな「①出会う」に進む)を大切にしています。■イベント参加の際は子どもたちの実行委員会を作り話し合いを重ねています。	
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。	8	0	■担当者会議には児童発達支援管理責任者が参加しています。会議の前には、定例ミーティングにおいて意見の集約をしています。	
	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	1	■常に、園、市町村役場の担当課に相談連絡しています。■地域の町議会議員さんに相談し、学校、障害福祉、保健師さんとケース会議を開催しました。■高校生のソーシャルスキルトレーニングについて、ハートランドしぎさんの相談室と連携しました。	
	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	1	■学校へのお迎え時には、体調や様子について必ず聞き取っています。運動会や修学旅行など大きなイベントの前では、ストレスから様子が変わることが多いので、細かく教えていただいています。	
	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	1	■送迎時の短い時間ではありますが、日々細かく、先生と移行支援について情報の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。	4	1	■過去に福祉サービス事業所へ移行した利用者様は1名しかおられません、情報の提供の依頼が無かったため行っていません。しかし、他の会議や研修で事業所の管理者様と会う機会が数回あったため、口頭ではありますが当事業所での様子を伝えたことはあります。	■今後、移行時の支援を行った場合は、定例ミーティングにおいて共有します。
	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。	3	2	■連携を図る必要があった際には、地域の児童発達支援センターである、(社)宝山寺福祉事業同様やわかさ保育園様から助言いただけます。	■今後、児童発達支援センターとの連携を図った際には、スタッフ間で共有します。
	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。	2	6	■米や麦を育てている田んぼの横、尼寺廃寺跡史跡公園では、地域の子どもたちと木登りや鬼ごっこをする機会があります。また、夏季に出掛ける祈りの滝ではご家族で遊びに来られた子ども達と水遊びや沢がに探しを、矢田山遊びの森ではザリガニ釣りを教えてあげるなど特別に設けた機会ではありませんが、お互いに声を掛け、自然と一緒に活動しています。■事業所近隣の達磨寺で行われるマルシェに参加しています。	
	33	(自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか。	2	3	■西和七町障害者等支援協議会全体会に参加しています。	■西和七町障害者等支援協議会には、くらし部会、人権・施策部会、就労部会があり、参加を検討します。

	34	日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの発達状況や課題について共通理解を持っているか。	8	0	■連絡帳・送迎時に報告をし情報交換を実施している。また保護者様とメールや電話にて細かく連絡を取り、共通理解に努めています。	
	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。	4	3	■2025年度は、計9回のオープンフィールドを実施し、他のご家族との交流、ご相談も行っています。■個別な問題が起き、家族様から相談があった場合には情報提供だけでなく、担当者会議に開催に繋げ、家族様の対応力の向上に努めました。	■今後、研修会などの開催も検討してまいります。
保護者への説明等	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	0	■契約時には児童発達支援管理責任者が、重要事項説明書の内容を全て丁寧に説明しています。	
	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。	8	0	■年2回のモニタリングの際に、利用者様や保護者様の意見をお聞きし、意向を確認しています。	
	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。	8	0	■個別支援計画作成、更新の承諾を頂く際に、具体的な支援内容を添えて説明しています。	
	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	0	■モニタリング時には様々な角度からお話をして相談してもらいやすく工夫しています。■日常的に、保護者様からの相談に応じる体制をとっていますが、必要な助言がその場で出来ない場合は、スタッフのミーティングに持ち帰り協議し、後日お伝えしています。	
	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軸を設ける等の支援をしているか。	5	3	■年数回のオープンフィールドを通して、他のご家族との交流、ご相談も行っています。ごきょうだいでのご参加も可能です。	■オープンフィールドに一度も参加したことが無いご家族様への声掛け、不安の解消を行い、参加に繋げます。
	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。	8	0	■万一の事故が発生した場合に、迅速な対応ができるよう、スタッフは日頃からロールプレイを実施しています。（苦情への対応について）■2024年1月、より迅速に苦情に対応するため、どすごいでの苦情窓口を法人本部に変更しました。	
	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。	8	0	■毎月の利用申し込みの案内に活動概要や、必要なお知らせを載せています。■日々の活動はInstagramで公開しています。■吉川LogisticGroup社内報「TSUNAGU」にも活動内容を記載しており、発刊ごとにご利用者様全世帯に配布しています。	
	43	個人情報の取扱いに十分留意しているか。	8	0	■個人情報のファイルは鍵付きの書庫に保管しています。■社用スマートフォン（緊急事態に備えて利用者様の連絡先等を保存）は必ず携帯し、暗証番号のロックをかけています。■個人情報の取り扱いに関する同意書を事業者・スタッフ間で交わしています。■利用者様の画像・映像をSNS・印刷物に使用する際は、事前に保護者様からの承諾を得ています	
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。	8	0	■どすごいでは、コミュニケーションの際に①「具体的・肯定的・視覚的」②「見通しを立てる」③「自分で選ぶ」の三点に留意しています。■コミュニケーションツールとして「株式会社おめめどら」の視覚支援ツールを活用しています。https://omemedo.ocnk.net/		

	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。	3	3	■事業所近隣の達磨寺のマルシェに参加するなど、可能な範囲で少しずつ努力しています。	
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。	8	0	■「非常災害対策マニュアル」、「防犯マニュアル」、「感染症対応マニュアル」の他、「交通事故対応マニュアル」、「怪我・救急搬送・失踪事故対応マニュアル」が策定されています。■スタッフが閲覧しやすい場所に設置し、いつでも確認できるようにしています。	
	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	1	■BCPの確認、地震と火災を想定した避難訓練を年2回実施しています。	
	48	事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状態を確認しているか。	7	1	■確認しています。	
	49	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。	8	0	■保護者様より食物アレルギーの有無と対応について確認しています。	
	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。	8	0	■安全管理の研修や当該訓練を受け、必要な措置、支援をしています。	
	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。	8	0	■心肺停止、意識不明、行方不明を想定したロールプレイを支援前の打ち合わせ時に行っています。■活動中には15分おきに人数確認を行っています。■送迎車乗降時のマニュアルがあり、送迎車には置き去り防止ブザーを装備しています。	
	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。	8	0	■日頃からヒヤリハット事例を収集しています。■ヒヤリハット事案が発生した場合は速やかに報告書を記入しミーティングで振り返り、対策を考え、実行し事故防止に役立っています。	
	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。	8	0	■虐待防止委員会を設置して内外研修を積極的に行っている。	
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、子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	0	■止むを得ず身体拘束を行う場合の基準と方法について、どすこい内部で組織的に策定し、ご利用者様・保護者様にご説明し、ご了解を得たうえで支援計画に記載します。		