

## 放課後等デイサービス自己評価結果（職員）

令和5年12月実施（回答数 4）

### 【環境・体制整備】

#### 1. 利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切であるか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

#### 2. 職員の配置数は適切であるか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
2	2	0	0

#### 職員の評価

- ・職員が異動により減り、又、送迎に出たりすると連絡ノートの記入だけで手一杯になってしまう。子供が我慢することも。

#### 職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・法令で必要とされている人員配置をしている。だが、一対一対応が必要な場面になると職員が足りないように感じてしまう。支援の中での工夫が足りていない。

#### 3. 事業所の設備等について、バリアフリー化の配慮が適切になされているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	1	0	0

#### 職員の評価

- ・手洗い場や机・椅子が、子供や車いすを想定していない。

#### 職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・大人の大きさの家具が準備されている。全てを買いなおすことは現実的ではない。リハビリ職員の意見も取り入れながら、必要な補助具をそろえる必要があれば検討する。

### 【業務改善】

#### 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、広く職員が参画しているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

#### 職員の評価

- ・毎日の打合せで情報共有するようになっている。

#### 5. 保護者等向け評価表を活用する等によりアンケート調査を実施して保護者等の意向等を把握し、

### 業務改善につなげているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	1	0	0

#### 職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・評価表はもちろん、個人からの要望や相談もミーティングにあげ、改善に務めていく。

### 6. この自己評価の結果を、事業所の会報やホームページ等で公開しているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	1	0	0

#### 職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・毎年3月1日に評価表の結果をホームページに公開している。

### 7. 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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	1	0	0

#### 職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・評価結果をSNSなどにも発信し、業務にいかしていく。

### 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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

### 【適切な支援の提供】

### 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、放課後等デイサービス計画を作成しているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

### 10. 子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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	1	0	0

#### 職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・使用しているが、うまく児童に生かせるように工夫を重ねている最中。

11. 活動プログラムの立案をチームで行っているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

12. 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

13. 平日、休日、長期休暇に応じて、課題をきめ細やかに設定して支援しているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	1	0	0

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・個人又は集団活動、長期休みならではの活動を設定、季節に合わせたもの・個人の成長に合わせた取り組みを生活にいれている。

14. 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て放課後等デイサービス計画を作成しているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	1	0	0

職員の評価

- ・職員の少なさで、できる活動に限られる場合がある。

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・モニタリングやご家族様からの意見を共有し、活動に取り入れている。

15. 支援開始前には職員間で必ず打合せをし、その日行われる支援の内容や役割分担について確認しているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	0	0	1

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・ミーティングで一日の流れを確認している。

16. 支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、その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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	1	0	0

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・送迎で職員が戻らないので終了後の打ち合わせはしていないが、次の日のミーティングでは行っている。

17. 日々の支援に関して正しく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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

18. 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ているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

19. ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせる支援を行っているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

【関係機関や保護者との 連携関係機関や保護者との連携】

20. 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議にその子どもの状況に精通した最もふさわしい者が参画しているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	1	0	0

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・児発管が参加している。その児発管がふさわしい者になれるよう勉強を続けていく。

21. 学校との情報共有（年間計画・行事予定等の交換、子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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	1	0	0

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・確実に行っている。トラブル発生時の手順は共有しているので、この機会に再度確認する。

22. 医療的ケアが必要な子どもを受け入れる場合は、子どもの主治医等と連絡体制を整えているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	0	0	1

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・現在医療的ケア児の利用はないが、必要になれば体制を見直し整える。

23. 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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

24. 学校を卒業し、放課後等デイサービス事業所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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	1	0	0

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・担当者会議などで、必要な情報は必ず伝えている。

25. 児童発達支援センターや発達障害者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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

26. 放課後児童クラブや児童館との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
1	2	0	1

職員の評価

- ・コロナの影響で難しい。

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・感染防止の為に控えている。

27. (地域自立支援) 協議会等へ積極的に参加しているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
1	2	0	1

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・月1回行われる児発管部会をはじめ、随時開催される会議に出席し、情報収集・共有に努めている。

28. 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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

29. 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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
2	2	0	0

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

・行っている。結果がなかなか見えないので、計画の見直しが行われている。

【保護者への説明責任等】

30. 運営規程、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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

31. 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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

32. 父母の会の活動を支援したり、保護者会等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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
2	1	0	1

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

・保護者会は感染防止の為に開催せず、書面で伝えるようにした。

33. 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、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

34. 定期的に会報等を発行し、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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

35. 個人情報に十分注意しているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

36. 障害のある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をしているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0

37. 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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
1	2	0	1

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容  
 ・感染防止の為に招待を控えていることが多い。

【非常時の対応】

38. 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を策定し、職員や保護者に周知しているか

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	1	0	0

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容  
 ・マニュアルはあるので、この機会に職員にしっかり周知していく。

39. 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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	1	0	0

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容  
 ・月に一度いきいき未来のもりで計画したものに参加し、年に2回は放課後等デイサービスとしての訓練も実施している。

40. 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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	1	0	0

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容  
 ・法人に虐待防止委員会が設置されており、研修も必ず行っている。

41. 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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	1	0	0

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容  
 ・もしも必要になる場面があるならば保護者様に相談し、実行するときには計画を立て直し

承諾を得る。

42. 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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
3	0	0	1

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・食物アレルギーについて保護者様から相談を受けたことはないが、お話をいただくことがあれば医療機関からの指示で支援を行っていく。

43. 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

はい	どちらとも言えない	いいえ	未記入
4	0	0	0