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 6)

【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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 5 | 1 | 0 | 0 |

職員の評価

• 基準は満たしているが、活発に身体を動かす児童達には、もう少しのびのびと出来る広さがあったらいいと思う。

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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 3 | 3 | 0 | 0 |

職員の評価

基準は満たしているが、一対一の対応をしたい児童が多いので今よりも職員数が多い方がより安全に過ごせるように思う。

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 |
| 5 | 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。家具が大人用なので、その子に 合うように工夫をしている。

【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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 5 | 1 | 0 | 0 |

職員の評価

・参画職員の言葉のニュアンスなど、伝達が正しくいこなわれるように毎回工夫している。

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- ・その都度、職員同士の確認が必要だと感じるので、声掛けを行っていく。
- 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 5 | 1 | 0 | 0 |

職員の評価

- 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 4 | 2 | 0 | 0 |

職員の評価

- ・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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 4 | 2 | 0 | 0 |

職員の評価

- ・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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 6 | 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 6 | 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 4 | 2 | 0 | 0 |

職員の評価

・使用が上手く行かせるように職員で学んでいく。

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 | 2 | 0 | 0 |

職員の評価

一部の職員で行ってしまっていることがある。

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 | 2 | 0 | 0 |

職員の評価

・固定してしまう。工夫が足りず心配。

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- 研修で学んだことをしっかり生かしていけるように、職員同士の意見を反映できるように する。
- 季節での散歩コースの見直し、活動の流れやイベントの見直しをしていく。活動の準備を しっかりしておく。

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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 6 | 0 | 0 | 0 |

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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 5 | 1 | 0 | 0 |

職員の評価

- ・職員が送迎に出てしまったりしていると、職員の少なさを感じるが、その点も踏まえ工夫を して計画を立てている。
- 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 5 | 1 | 0 | 1 |

- 毎日のミーティングで確認を行っている。
- 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 4 | 2 | 0 | 0 |

職員の評価

- ・送迎に出ている職員がいるので、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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 5 | 1 | 0 | 0 |

職員の評価

- ・記録をもとに次につなげているが、難しい問題に関しては素早い改善とはいかない。
- 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 5 | 1 | 0 | 0 |

職員の評価

- ・保護者様から同意を得られない場合もあり、計画の必要性の難しさを感じることがある。
- 19. ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせて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 | 2 | 0 | 0 |

職員の評価

・ガイドラインを職員はしかりと把握していない部分がある。

【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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 4 | 2 | 0 | 0 |

- ・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 |
|--------------|-----|-----|
|--------------|-----|-----|

| 5 | 1 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|

職員の評価

・確実に行っている。担任の先生との連絡は支援に取り入れている。トラブル発生時の手順は 職員間で共有している。

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 |
|----|-----------|-----|-----|
| ω | 2 | 1 | 0 |

職員の評価

・現在医療的ケア児の利用はないので、体制は整っていない。

職員の評価を踏まえた改善・行動目標・内容

- 現在受け入れている医療的ケア児はいないが、必要が出てきた場合には検討していく。
- 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 5 | 1 | 0 | 0 |

職員の評価

- ・必要な会議をその都度開催し、関わる事業所や職員で同じ方向を向いていけるよう 努めている。
- 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 4 | 2 | 0 | 0 |

職員の評価

- ・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 | 2 | 0 | 0 |

- ・研修は参加している。
- 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 6 | 0 | 0 | 1 |

職員の評価

• コロナの影響が少なくなってきたので、交流が再開できている。

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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 4 | 2 | 0 | 0 |

職員の評価

- ・各月ペースで行われる児発管部会をはじめ、随時開催される会議は主に児発管が出席し、 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 5 | 1 | 0 | 0 |

職員の評価

- ・保護者様へ伝えづらい内容は、慎重に検討をしてから伝えている。又は、伝えていないこと もある。理解を得られないご家庭もあるので、先ずは信頼関係の構築について考え直してい く。
- 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 5 | 1 | 0 | 0 |

職員の評価

・家族支援として保護者様に関わっている。しかし、理解を得られない。相手の傾聴・受容は 先ず、行う。

【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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 5 | 1 | 0 | 0 |

- ・利用開始時に説明を行っている。
- 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 6 | 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 4 | 2 | 0 | 0 |

職員の評価

• 他者との関わりを苦手とする保護者様にも寄り添っている。

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 |
|----|---|-----------|-----|-----|
| | 6 | 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 6 | 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 6 | 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 6 | 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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 4 | 2 | 0 | 0 |

職員の評価

・今年度から地域に向けた行事が復活した。

【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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 5 | 1 | 0 | 0 |

職員の評価

・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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 6 | 0 | 0 | 0 |

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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 6 | 0 | 0 | 0 |

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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 5 | 1 | 0 | 0 |

職員の評価

・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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 6 | 0 | 0 | 0 |

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 |
|----|-----------|-----|-----|
| 6 | 0 | 0 | 0 |