

## 令和5年度放課後等デイサービス 職員向け評価アンケート 実施報告

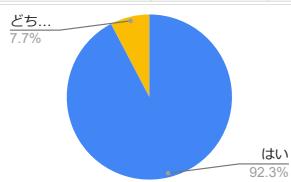
### 1. 実施概要

実施事業者/事業所 :	株式会社Kaien TEENS北浦和
実施期間 :	令和5年10月1日～10月31日
回答者 :	放課後等デイサービススタッフ
回答者数 :	13名
回答率 :	100.0%

### 2. 回答結果

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

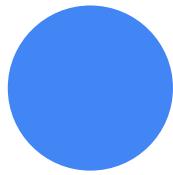
はい	12名
いいえ	0名
どちらともいえない	1名



※①に関して改善目標、工夫している点など

②職員の配置数は適切であるか

はい	13名
いいえ	0名
どちらともいえない	0名



※②に関して改善目標、工夫している点など

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

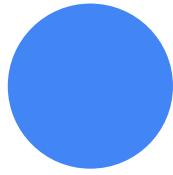
はい	13名
いいえ	0名
どちらともいえない	0名



・大きな段差等がなく、身体に不自由があっても利用しやすいのではと思います。

④業務改善を進めるための P D C A 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	13名
いいえ	0名
どちらともいえない	0名

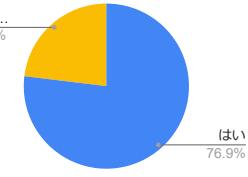


※④に関して改善目標、工夫している点など

・半年ごとに目標設定のMTGがあります。

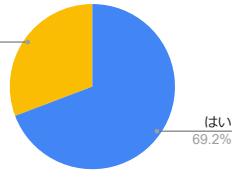
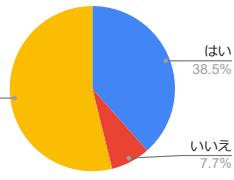
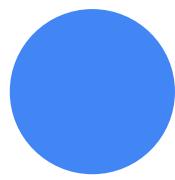
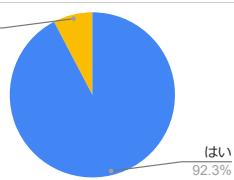
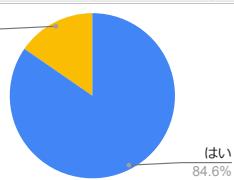
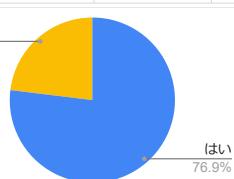
⑤保護者等向け評価表を活用する等によりアンケート調査を実施して保護者等の意向等を把握し、業務改善につなげているか

はい	10名
いいえ	0名
どちらともいえない	3名

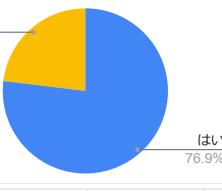
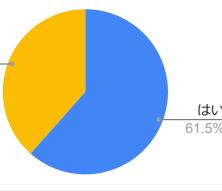
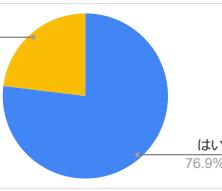
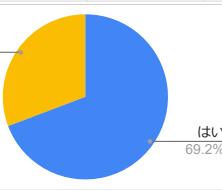
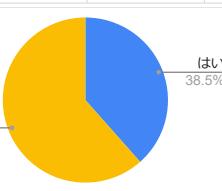
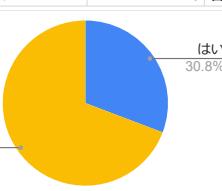


※⑤に関して改善目標、工夫している点など

・10月現在も実施中。

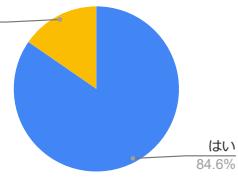
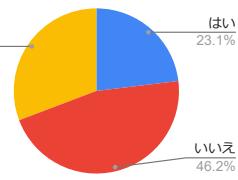
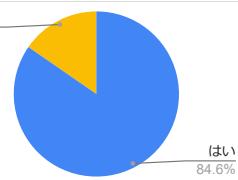
⑥この自己評価の結果を、事業所の会報やホームページ等で公開しているか	※⑥に関して改善目標、工夫している点など				
はい 9名 いいえ 0名 どちらともいえない 4名					
					
⑦第三者による外部評価を行い、評価結果を業務改善につなげているか	※⑦に関して改善目標、工夫している点など				
はい 5名 いいえ 1名 どちらともいえない 7名					
	・外部から評価はされていない。				
⑧職員の資質の向上を行うために、研修の機会を確保しているか	※⑧に関して改善目標、工夫している点など				
はい 13名 いいえ 0名 どちらともいえない 0名					
					
⑨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	※⑨に関して改善目標、工夫している点など				
はい 12名 いいえ 0名 どちらともいえない 1名					
					
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	※⑩に関して改善目標、工夫している点など				
はい 11名 いいえ 0名 どちらともいえない 2名					
					
⑪活動プログラムの立案をチームで行っているか	※⑪に関して改善目標、工夫している点など				
はい 10名 いいえ 0名 どちらともいえない 3名					
					

⑫活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか			※⑫に関して改善目標、工夫している点など				
はい	11名						
いいえ	0名						
どちらともいえない	2名						
<table> <tr><td>どち...</td><td>15.4%</td></tr> <tr><td>はい</td><td>84.6%</td></tr> </table>			どち...	15.4%	はい	84.6%	※⑬に関して改善目標、工夫している点など
どち...	15.4%						
はい	84.6%						
⑯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	10名						
いいえ	0名						
どちらともいえない	3名						
<table> <tr><td>どち...</td><td>23.1%</td></tr> <tr><td>はい</td><td>76.9%</td></tr> </table>			どち...	23.1%	はい	76.9%	
どち...	23.1%						
はい	76.9%						
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			※⑭に関して改善目標、工夫している点など				
はい	11名						
いいえ	0名						
どちらともいえない	2名						
<table> <tr><td>どち...</td><td>15.4%</td></tr> <tr><td>はい</td><td>84.6%</td></tr> </table>			どち...	15.4%	はい	84.6%	
どち...	15.4%						
はい	84.6%						
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			※⑮に関して改善目標、工夫している点など				
はい	13名						
いいえ	0名						
どちらともいえない	0名						
⑯支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、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			※⑯に関して改善目標、工夫している点など				
はい	13名						
いいえ	0名						
どちらともいえない	0名						
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			※⑰に関して改善目標、工夫している点など				
はい	13名						
いいえ	0名						
どちらともいえない	0名						

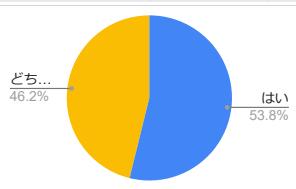
⑩定期的にモニタリングを行い、放課後等ディサービス計画の見直しの必要性を判断しているか						
はい	10名		※⑩に関して改善目標、工夫している点など			
いいえ	0名					
どちらともいえない	3名					
						
⑪ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせて支援を行っているか						
はい	8名		※⑪に関して改善目標、工夫している点など			
いいえ	0名					
どちらともいえない	5名					
						
⑫障害児相談支援事業所のサービス担当者会議に子どもの状況に精通した最もふさわしい者が参画しているか						
はい	10名		※⑫に関して改善目標、工夫している点など			
いいえ	0名					
どちらともいえない	3名					
						
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	9名		※21)に関して改善目標、工夫している点など			
いいえ	0名					
どちらともいえない	4名					
						
22)医療的ケアが必要な子供を受入れる場合は、子どもの主治医等と連絡体制を整えているか						
はい	5名		※22)に関して改善目標、工夫している点など			
いいえ	0名					
どちらともいえない	8名					
			<p>・医療的ケア児がいないため。</p>			
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	4名		※23)に関して改善目標、工夫している点など			
いいえ	0名					
どちらともいえない	9名					
						

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 いいえ どちらともいえない	10名 0名 3名	※24)に関して改善目標、工夫している点など	
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 いいえ どちらともいえない	7名 0名 6名	※25)に関して改善目標、工夫している点など	
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 いいえ どちらともいえない	3名 5名 5名	※26)に関して改善目標、工夫している点など	
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 いいえ どちらともいえない	5名 1名 7名	※27)に関して改善目標、工夫している点など	
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 いいえ どちらともいえない	13名 0名 0名	※28)に関して改善目標、工夫している点など	
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 いいえ どちらともいえない	7名 0名 6名	※29)に関して改善目標、工夫している点など	

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 いいえ どちらともいえない	10名 0名 3名	※30)に関して改善目標、工夫している点など				
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 いいえ どちらともいえない	12名 0名 1名	※31)に関して改善目標、工夫している点など				
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 いいえ どちらともいえない	5名 1名 7名	※32)に関して改善目標、工夫している点など				
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 いいえ どちらともいえない	12名 0名 1名	※33)に関して改善目標、工夫している点など				
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 いいえ どちらともいえない	8名 0名 5名	※34)に関して改善目標、工夫している点など				
35)個人情報に十分注意しているか	はい いいえ どちらともいえない	13名 0名 0名	※35)に関して改善目標、工夫している点など				

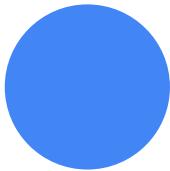
36)障害のある子どもや保護者との意思の疎通や情報伝達のための配慮をしているか	はい いいえ どちらともいえない	11名 0名 2名	※36)に関して改善目標、工夫している点など	
				
37)事業所の行事に地域住民を招待する等地域に開かれた事業運営を図っているか	はい いいえ どちらともいえない	3名 6名 4名	※37)に関して改善目標、工夫している点など	
			・地域との交流は無い。	
38)緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染症対応マニュアルを策定し、職員や保護者に周知しているか	はい いいえ どちらともいえない	11名 0名 2名	※38)に関して改善目標、工夫している点など	
				
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 いいえ どちらともいえない	13名 0名 0名	※39)に関して改善目標、工夫している点など	
				
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 いいえ どちらともいえない	13名 0名 0名	※40)に関して改善目標、工夫している点など	
				
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 いいえ どちらともいえない	13名 0名 0名	※41)に関して改善目標、工夫している点など	
				

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	7 名		※42)に関して改善目標、工夫している点など											
いいえ	0 名													
どちらともいえない	6 名													
 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Response</th> <th>Count</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>はい (Yes)</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>どちらともいえない (Neither)</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>いいえ (No)</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						Response	Count	はい (Yes)	7	どちらともいえない (Neither)	6	いいえ (No)	0	
Response	Count													
はい (Yes)	7													
どちらともいえない (Neither)	6													
いいえ (No)	0													
<p>・食物を提供することが無い。</p>														



- ・食物を提供することが無い。

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	13 名		※43)に関して改善目標、工夫している点など			
いいえ	0 名					
どちらともいえない	0 名					
						



### 3. 事業所考察

- ・【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】については現在第三者評価を実施していないが一部職員は「はい」で回答している。外部評価を「保護者評価」と勘違いしている可能性があるので事業所内の認識をすり合わせる必要がある。
  - ・【⑯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】また【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】についてはいずれも100%となっている。その日の支援に関わる際には必ず行っているので、ここは今後も100%を維持したい。
  - ・【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】 [27] (地域自立支援) 協議会等へ積極的に参加しているか】については「いいえ」もしくは「どちらともいえない」と答える職員が半数を超えていた。交流に関しては利用者の希望があれば企画を行い、協議会等へは一部職員だけではなく他の職員も参加できるよう周知を行っていきたい。