

令和6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 ティーンズ御茶ノ水
実施期間: 令和6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: 15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 15名
いいえ 0名
どちらともいえない 0名

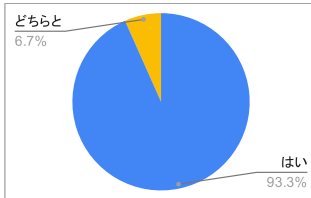


※①に関して改善目標、工夫している点など

椅子や机を配置し、適切であるよう努めている
ピークタイムになると、スペースがギリギリになるので、利用者優先を意識しています。

②職員の配置数は適切であるか

はい 14名
いいえ 0名
どちらともいえない 1名

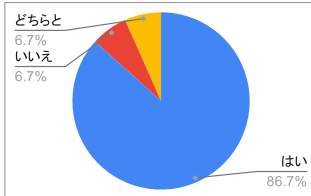


※②に関して改善目標、工夫している点など

難しいと思うのですが、子どもの人数に対して、スタッフももう少し増えると細かい変化にも支援を行うことができると思います。

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 1名
どちらともいえない 1名

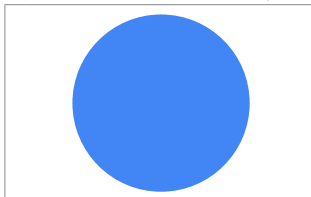


※③に関して改善目標、工夫している点など

トイレ等段差がなく利用できる
車いすの方の対応は適していない

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 15名
いいえ 0名
どちらともいえない 0名

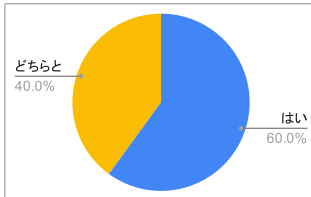


※④に関して改善目標、工夫している点など

計画立てと振り返りの時間を決めている
朝会や終礼に多くのスタッフが参加して意見を出し合うことを心掛けている、と思います。

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

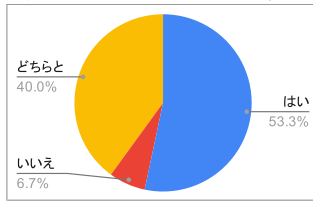
はい 9名
いいえ 0名
どちらともいえない 6名



※⑤に関して改善目標、工夫している点など

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 8名
いいえ 1名
どちらともいえない 6名

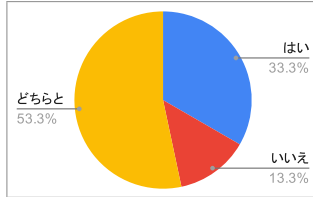


※⑥に関して改善目標、工夫している点など

ポータルサイトなどで公表するとよいと思います。

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

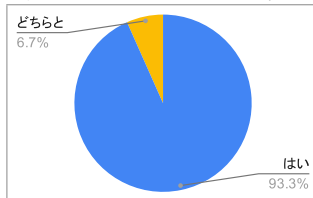
はい 5名
いいえ 2名
どちらともいえない 8名



※⑦に関して改善目標、工夫している点など

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 14名
いいえ 0名
どちらともいえない 1名

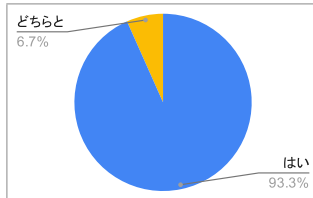


※⑧に関して改善目標、工夫している点など

月に1回あり、研修が出来る。

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

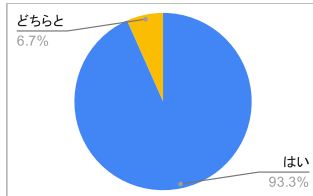
はい 14名
いいえ 0名
どちらともいえない 1名



※⑨に関して改善目標、工夫している点など

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 14名
いいえ 0名
どちらともいえない 1名

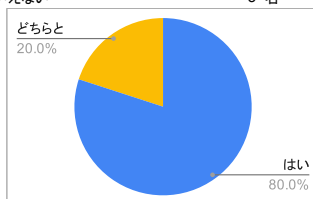


※⑩に関して改善目標、工夫している点など

視覚的に伝える表やイラストを活用しています。

⑪活動プログラムの立案をチームで行っているか

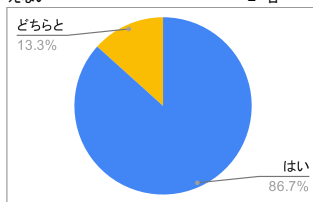
はい 12名
いいえ 0名
どちらともいえない 3名



※⑪に関して改善目標、工夫している点など

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 13名
いいえ 0名
どちらともいえない 2名

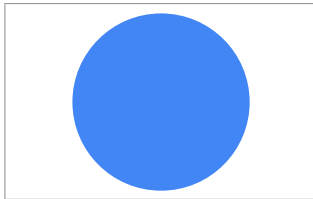


※⑫に関して改善目標、工夫している点など

週末のお仕事体験プログラムに関しては2~3年で同じプログラムを行うこととなります。定期的に新しいプログラムを作成しています。
今日来るお子さんの共有と併せて、構造化できるものなどを話し合っており取り入れています。

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 15名
いいえ 0名
どちらともいえない 0名

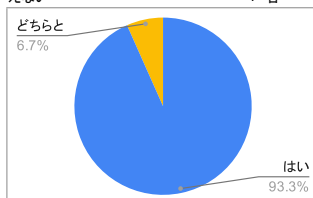


※⑬に関して改善目標、工夫している点など

週替わりで目的をスタッフ間で共有しイベントや個別に支援内容を計画しています。

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させて放課後等デイサービス計画を作成しているか

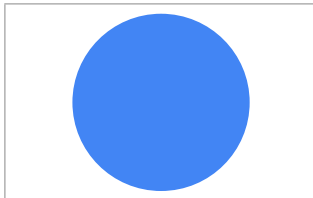
はい 14名
いいえ 0名
どちらともいえない 1名



※⑭に関して改善目標、工夫している点など

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 15名
いいえ 0名
どちらともいえない 0名

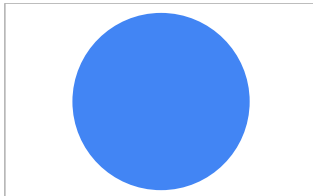


※⑮に関して改善目標、工夫している点など

毎日行っている
毎日支援前に役割や、お子さんの支援内容を話し合い目標設定しています。

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

はい 15名
いいえ 0名
どちらともいえない 0名

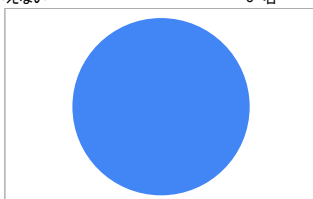


※⑯に関して改善目標、工夫している点など

毎日行っている

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

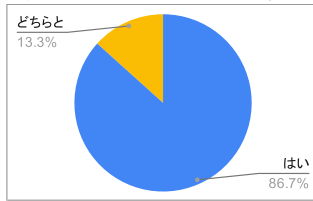
はい 15名
いいえ 0名
どちらともいえない 0名



※⑰に関して改善目標、工夫している点など

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 13名
いいえ 0名
どちらともいえない 2名

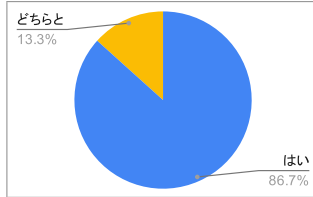


※⑱に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 18.

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 13名
いいえ 0名
どちらともいえない 2名

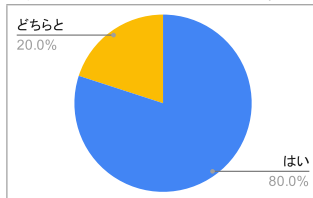


※⑲に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 19.

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 12名
いいえ 0名
どちらともいえない 3名

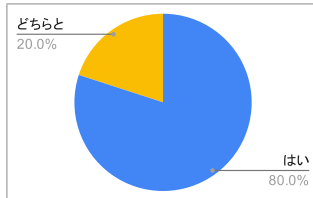


※⑳に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 20.

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 12名
いいえ 0名
どちらともいえない 3名

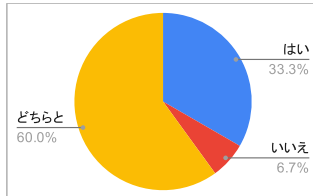


※21)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 21.

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
いいえ 1名
どちらともいえない 9名

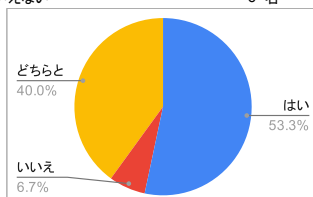


※22)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 22.

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 8名
いいえ 1名
どちらともいえない 6名

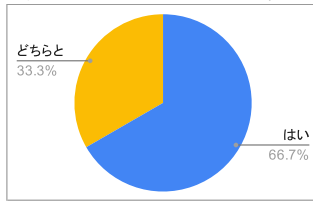


※23)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 23.

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 10名
いいえ 0名
どちらともいえない 5名

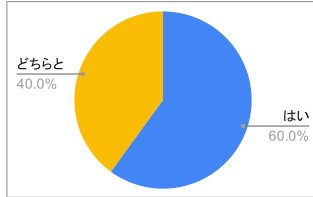


※24)に関して改善目標、工夫している点など

当社内での自立訓練や就労移行支援での情報共有は十分にできているが他の事業所との情報共有が十分にできていない。

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 9名
いいえ 0名
どちらともいえない 6名

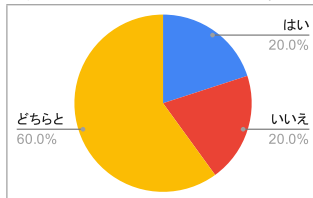


※25)に関して改善目標、工夫している点など

定期的に連携する機会を設けています。

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

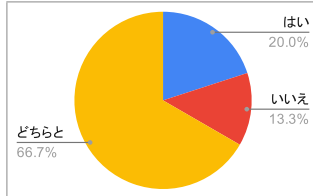
はい 3名
いいえ 3名
どちらともいえない 9名



※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 3名
いいえ 2名
どちらともいえない 10名

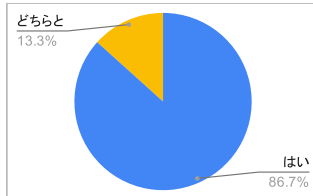


※27)に関して改善目標、工夫している点など

千代田区の担当者とは情報共有は行っているが協議会への参加までは至っていない。

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

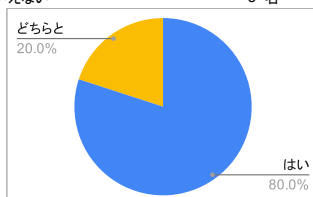
はい 13名
いいえ 0名
どちらともいえない 2名



※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 12名
いいえ 0名
どちらともいえない 3名

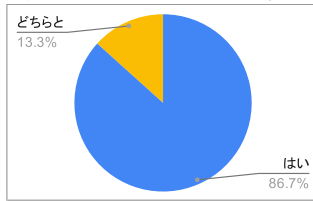


※29)に関して改善目標、工夫している点など

定期的にペアレント・トレーニングを行っているがより多くの保護者に参加いただけるように案内する。

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 13名
いいえ 0名
どちらともいえない 2名

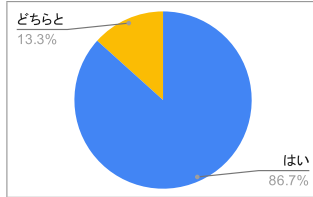


※30)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for item 30.

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 13名
いいえ 0名
どちらともいえない 2名

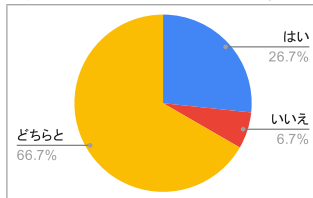


※31)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for item 31.

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 4名
いいえ 1名
どちらともいえない 10名

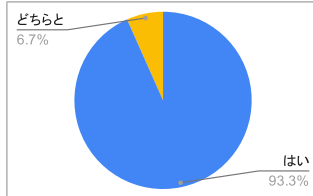


※32)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for item 32.

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 14名
いいえ 0名
どちらともいえない 1名

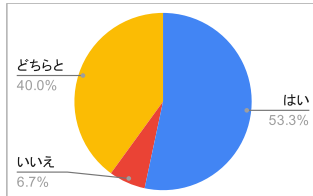


※33)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for item 33.

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 8名
いいえ 1名
どちらともいえない 6名

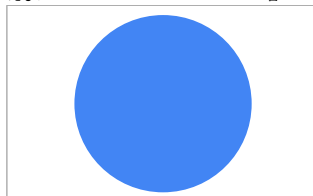


※34)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for item 34.

35)個人情報に十分注意しているか

はい 15名
いいえ 0名
どちらともいえない 0名

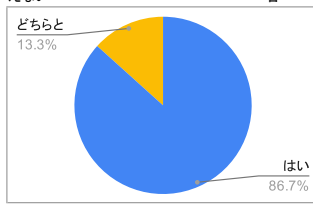


※35)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for item 35.

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 13名
いいえ 0名
どちらともいえない 2名

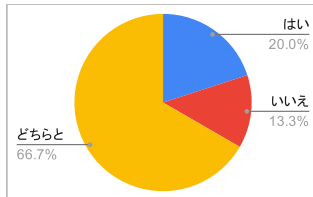


※36)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 36.

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 3名
いいえ 2名
どちらともいえない 10名

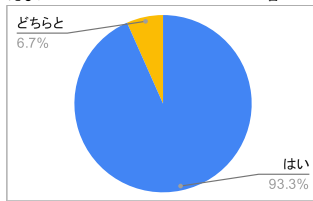


※37)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 37.

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 14名
いいえ 0名
どちらともいえない 1名

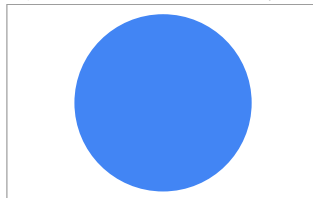


※38)に関して改善目標、工夫している点など

避難訓練など行っている

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 15名
いいえ 0名
どちらともいえない 0名

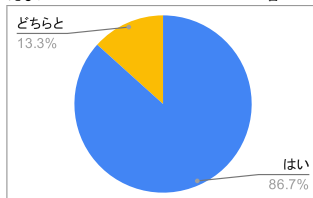


※39)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 39.

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 13名
いいえ 0名
どちらともいえない 2名

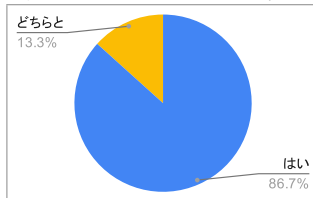


※40)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 40.

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 13名
いいえ 0名
どちらともいえない 2名

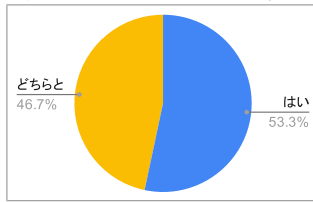


※41)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 41.

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 8名
いいえ 0名
どちらともいえない 7名

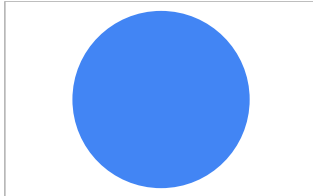


※42)に関して改善目標、工夫している点など

アレルギーに関しては確認はしているが、食べ物提供を基本的に行わないので管理が不十分な部分がある。イベントなどで食べ物を扱う際には確認を徹底する。

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 15名
いいえ 0名
どちらともいえない 0名



※43)に関して改善目標、工夫している点など

毎日確認している

3. 事業所考察

【従業者向け評価】

- 「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」については利用者が増えると、座席が少なくなることがあります。利用者の利用を最優先にしてスタッフは必要に応じてソファなど利用者の活動の妨げにならないように移動を行う。
- 「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」については全員が「はい」と回答しています。引き続き、支援の打ち合わせや振り返りは毎回行い、連続した支援を継続していく。
- 「27)(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか」については十分に参加できていない状況があります。地域との連携を強化しながら地域のニーズに応えられるように努める。
- 「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」については、当事業所ではほとんど食物の提供は行っていないが今年度、お菓子作りのイベントを行った。また、飲食の制限も行っていないため、飲食が関わる場面ではアレルギーの状況をすぐに確認できるような体制づくりを行っていく。