

評価表全項目

	保護者 タイプ	保護者 B型	生活介 護者	従 業 者	チェック項目	はい	どちら とも いえ ない	いいえ	わ か ら な い	合計	ご意見	検討事項・改善策他
環境・ 体制 整備		1	1		職員の挨拶はしっかりできていますか。	18	1	0	0	19		
		2	2		職員の身だしなみは適切ですか。	19	0	0	0	19		
		3	3		職員の家族への言葉遣いは丁寧ですか。	18	1	0	0	19		
		4	4		職員の利用者への接し方は丁寧ですか。	18	0	0	1	19	直接見ていないので、分かりません	
		5	5		職員の電話の対応は丁寧ですか。	19	0	0	0	19		
		6	6		職員はよく声をかけるなど話しやすい雰囲気ですか。	16	2	0	1	19		
		1		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(子どもの活動等のスペースが十分に確保されていると思いますか。)	43	0	4	0	47		現在の施設規模では拡張が難しく、レイアウト変更などの工夫をしながら対応していきます。
		2		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。(職員の配置数は適切であると思いますか。)	40	1	3	3	47		様々な状態の利用者様に対応できるように、適切な人員配置に努めています。 特にデイサービスはマンツーマンに近い人員配置を行っています。
		3		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。	37	0	9	1	47	廊下にあまり物をおかない方が良いのではないのでしょうか 部屋の入り口が車椅子の方にとっては狭めだと感じる 完全にバリアフリーではないが、配慮された環境と思う	構造変更には費用と時間が必要ですので、すぐの対応は難しい状況ですが、多くの人の意見を取り入れながら、利用者様が過ごしやすいように配慮していきます。
		7		7	困りごとを第三者委員などの職員以外にも相談できることを知っていますか。(伝えていきますか。)	17	1	1	0	19		
業務 改善	4	8	8	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。(生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境になっていると思いますか。)	60	1	3	2	66	と、思います。ただ、室内に入って見ないので、わかりません。 中に入って行かないので分かりません	清潔で心地よい空間になるように、毎日の清掃・消毒の徹底(机・椅子・ドアノブ等・おもちゃ類・床)・適宜の換気を行っています。
				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。	26	0	2	0	28	クールダウンができるスペースがあると良いと思う	
				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。	16	1	10	1	28	始まりの指示はあるが終わりや再計画の話はほとんど聞かない 十分とはいえないが、改善に参加している	PDCAの運用状況を精査し、今後も少しずつ仕組みを整えていきます。
				7	保護者等向け評価表により、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。	24	0	2	2	28	スタッフ全体に周知をしてもらえると配慮しやすくなる	
				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。	26	0	2	0	28		
			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。	18	0	8	2	28		外部評価導入はコスト面で厳しく、今後の検討課題とさせていただきます。	
			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。	28	0	0	0	28			

保護者 デイ 保護者 保護者 生活介護 事業者	チェック項目				はい どちら とも いえない	いいえ	わからない	合計	ご意見	検討事項・改善策他	
	11	9	10	6							
				11	24	1	1	2	28	しつつある	
	9				13	1	0	0	14		
5			10		24	0	0	0	24		
6					17	0	0	2	19		
7	11		9	12	64	0	1	1	66		
				13	25	0	2	1	28	ミーティングにより話されているようですが、一部の職員の方のみの参加なので、支援に関わる職員の意見全てが反映されているわけではないと感じます	日ごろから支援に係る職員の意見を聞けるように取り組んでいきます
				14	23	0	4	1	28		利用者さん個別のBOXを作り、計画に沿った支援を行うための具体的な遊びや課題提供のヒントを示しています。これにより、どの職員が関わっても計画に沿った支援ができるように工夫しております。
				15	24	0	2	2	28		R6年度よりAIシステムを導入し改めてアセスメントを取りました。データに基づいて行動や状態をよりわかりやすく見える化できるようになっています。
8				16	36	9	0	2	47		R6年度よりAIシステムを導入しデータに基づいて行動や状態を見える化し、「5領域」(身体、認知、言語、社会性、情緒面)への適切な目標設定を行っています。
				17	21	0	5	2	28		各事業ごとの部署ミーティングにおいて活動プログラムについて話し合って決めています。
10				18	40	0	3	4	47		部署ミーティングを利用して定期的に活動プログラムを見直しています。今後も季節に応じた行事や地域のイベントも取り入れ、子どもが主体となって楽しめるプログラムを提供していきます。
				19	25	1	0	2	28		
9					18	0	0	1	19		

適切な支援の提供

	保護者 デイ	保護者 保護	保護者 生活	生活 介護	事業者	チェック項目	はい	どちら とも いい ない	いいえ	わか らない	合計	ご意見	検討事項・改善策他	
適切な 支援の 提供					20	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、チームで連携して支援を行っているか。	17	2	8	1	28	役割分担については確認することはないように思います	職員が一斉に揃いにくい現状ではありますが、主となる職員がイニシアチブをとり連携したチーム支援ができるように今後も改善していきます。	
					21	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。	11	2	14	1	28	十分な時間の確保は難しいが、重要な内容については共有する工夫をしている	送迎の充実や職員の働き方の多様化と十分な打ち合わせの時間確保とのバランスを取りながら対応していきます。	
					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。	25	2	1	0	28	支援終了後は送りに行くので、共有する時間はないのが現状です 十分な時間の確保は難しいが、重要な内容については共有する工夫をしている		
					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。	24	2	1	1	28			
					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」を複数組み合わせる支援を行っているか。	15	11	0	2	28			
					25	子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。	25	2	1	0	28			
			11			11	排泄等の身体介助は嫌な思いをすることなく配慮されていますか。	5	0	0	0	5		
		10	12			12	ご本人の健康管理について施設の対応は適切ですか。	18	0	0	1	19		
			13			13	薬の管理や処置は適切にしてくれますか。	4	0	0	1	5	特に薬はあずけていません	
			14			14	ご利用者様の服装、頭髪、顔など整容はきちんと行われていますか。	4	1	0	0	5		
関係機 関や保 護者 との連 携					26	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、その子どもの状況をよく理解した者が参画しているか。	24	2	1	1	28			
					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。	21	2	4	1	28		医療連携を行う際には家庭・医療・学校等と密に連携を取りながら支援に努めている	
					28	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	18	10	0	0	28			
					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。	16	3	7	2	28	対象がいらない		
					30	(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。	20	4	2	2	28	他事業所へ移行の場合は分からない	今後も卒業における移行支援会議等に積極的に参加し、情報提供を行っていきます。	
				31	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、必要等に応じて助言や研修を受ける機会を設けているか。	16	3	7	2	28				

	保護者 タイプ	保護者 B型	保護者 生活介護	従業者	チェック項目	はい	どちら とも いえない	いいえ	わかん ない	合計	ご意見	検討事項・改善策他
関係機関や保護者との連携	11			32	放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他の子どもと活動する機会があるか。	10	12	16	9	47	自分がシフトの時に関りがなくて、その他の日にはあるのかもしれない	
				33	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか。	15	5	5	3	28		高松圏域自立支援協議会主催の会には積極的に参加し、他事業所との交友や情報収集に努めております。
	15	13	15	34	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(共通理解ができていないか)。	62	2	0	2	66		
	14			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。	14	8	16	9	47	ペアトレは実施されているのでしょうか？	「ペアレント・トレーニング」としての特別なプログラムではありませんが、一つの取り組みとして、子供さんの行動の原因やパターンを記録し、うまくいった時の様子などを連絡帳や送迎の際、家族と共有するようにしています。また、「ゆっくり話してくれて助かったよ」などの具体的な声掛け内容も支援の様子として連絡帳に記載し、家族に情報提供しています。今後も家族と日常生活で活用できる内容を共有していきたいと思っております。
				36	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。	7	2	18	1	28		地域交流活動の一つとして公園で地域の子供たちに交じって遊び、個別の買い物や地域のコンビニやお弁当屋さんに行き一緒に支払いを行っています。生活スキルの向上とあわせて安心して暮らせる地域での居場所づくりを行っています。
保護者への説明等	12	17	18	37	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。	65	0	0	1	66		
				38	放課後等デイサービス計画を作成する際には、子どもや保護者の意思の尊重、子どもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、子どもや家族の意向を確認する機会を設けているか。	25	1	2	0	28		
	13			39	「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、(保護者から同意を得ているか。)	43	3	0	1	47		
	16			40	(定期的)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。	44	2	0	1	47		
	18			41	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会を設ける等の支援をしているか。	11	3	25	8	47	きょうだい児支援については何か考えていただけたらと思います。半年に1回程度、祝日開所日を利用するなどして、B型、生活の保護者を招待してはどうか？注文を伺ったり、提供したり、席に名前を貼る等して利用者さん主体でやってもらい、待ち時間に交流して頂く	今後の改善課題として検討していきます。
	19	14	16	42	子どもや保護者からの苦情(相談や申し入れ)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。	60	2	0	4	66		
	21	16	17	43	定期的に通信等を発行することや、ホームページ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子どもや保護者に対して発信しているか。	51	3	5	7	66		今後の改善課題として取り組んでまいります。
	17				事業所の職員から共感的に支援をされていると思いませんか。	18	1	0	0	19		
		18	19		個別支援計画や施設の決まりごとなどの説明は解りやすいですか。	19	0	0	0	19		
	22	12	20	44	個人情報の取り扱いに十分留意しているか。(プライバシーや個人情報は守られていますか。)	64	1	0	1	66		

20	15	45	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。	58	2	0	1	61		
----	----	----	---------------------------------------	----	---	---	---	----	--	--

	保護者 タイプ	保護者 B型	生 活 保 護 者	従 業 者	チェック項目	はい	どちら とも いえ ない	いい え	わか ら ない	合計	改善目標、工夫している点など	検討事項・改善策他	
非常時の対応	23			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。	39	2	0	6	47			
	24	20	21	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。	55	3	0	8	66			
				48	事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状況を確認しているか。	28	0	0	0	28			
				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。	27	0	1	0	28	対象がいらない		
	25			50	事業所より、子どもの安全を確保するための計画について周知される等、(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。	40	2	1	4	47			
				51	子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。	21	1	5	1	28		事業所では安全計画を作成し定期的な見直しを行っています。また、契約の際など家族様への周知に努めています。ご不安な点や質問がございましたら気軽にお声掛けください。	
				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。	27	1	0	0	28			
	26	19	22		事故等(怪我等を含む。)が発生した際に、事業所から速やかな連絡や事故が発生した際の状況等について説明がされていると思いませんか。	29	4	0	5	38			
				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。	27	1	0	0	28			
				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、サービス計画に記載しているか。	26	1	0	1	28			
満足度		21	23		食事は美味しく、楽しく食べられていますか。	18	1	0	0	19	と、思います。(本人にしか分からないので)		
		22			作業工賃は満足していますか。	11	3	0	0	14	工賃が上がっているなと感じます		
		23			作業(活動)の内容は希望と一致していますか。	13	1	0	0	14	いろんな作業に関わらせていただいて、モチベーションが上がっていると感じます		
		27			子どもは安心感をもって通所していますか。	19	0	0	0	19			
		28	24	24		通所を楽しみにしていますか。	36	2	0	0	38	大いに楽しんでいます	
		29	25	25		事業所の支援に満足していますか。	35	2	0	1	38	とても手厚く支援してくれています ◎ とても楽しみにしています	