2024(令和6年)度 職員 事業所評価アンケート集計(児童発達支援・放課後等デ

事業所名:一般社団法人 大和健康CLUB

職員数:10 名

	チェック項目		はい	どちらでも ない	いいえ	未記入
環境	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。	10			
	2	職員の配置数は適切であるか。	9			1
体制	3	事業所の設備等は、バリアフリー化や情報伝達等への配慮が適切になされているか。	8	1	1	
整備	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、 子ども達の活動に合わせた空間となっているか。	10			
	5	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。	9	1		
業務	6	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などを把握し、業務改善につなげている か。	10			
改善	7	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。	7	2		1
	8	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。	5	3	2	
	9	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。	9	1		
	10	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、支援計画を作成しているか。	9	1		
適切	11)	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。	6	3	1	
な支援	12	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	9		1	
の提供	13	支援計画に沿った支援が行われているか。	9	1		
	14)	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	10			

チェック項目		チェック項目	はい	どちらでも ない	いいえ	未記入
	15)	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 児童発達支援計画を作成しているか。	8	2		
適	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。	9	1		
適切な支援	17)	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。	9	1		
の提供	18)	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。	10			
	19	定期的にモニタリングを行い、児童発達支援計画の見直しの必要 性を判断しているか。	9	1		
	20	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	7	2	1	
	21)	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。	7	1	2	
関係	22	関係機関と連携した支援を行っているか。	6	1	3	
係機関や保護者と	23	(医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害のある子ども等を支援している場合)地域の保健、医療、障害福祉、保育、教育等の関係機関と連携した支援を行っているか。	2	3	3	2
の	_	(医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害のある子ども等を支援している場合)子どもの主治医や協力医療機関等と連絡体制を整えているか。	2	3	3	2
連携	25	移行支援として、保育所や認定こども園、幼稚園、特別支援学校 (幼稚部)等との間で、支援内容等の情報共有と相互理解を図って いるか。	4	3	3	
	26	移行支援として、小学校や特別支援学校(小学部)との間で、支援 内容等の情報共有と相互理解を図っているか。	3	4	3	
		チェック項目	はい	どちらでも ない	いいえ	未記入

	27)	児童発達支援センターや児童発達支援事業所、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。	7		3	
関係機	28	保育所や認定こども園、幼稚園等、放課後クラブや 児童館との交流など活動する機会があるか。	1	3	6	
機関や促	29	(自立支援)協議会子ども部会や地域の子ども・子育て会議等へ積極的に参加しているか。	1	3	6	
関や保護者との連携	30	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。	8	1		1
連携	31)	保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者に対して家族支援 プログラム(ペアレント・トレーニング等)の支援を行っているか。	8	2		
	32)	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。	8	2		
保護	33)	「支援計画」を示しながら支援内容の説明を行い、保護者から 支援計画の同意を得ているか。	9		1	
者 へ の	34)	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。	10			
説明責任	35)	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。	6	4		
等	36	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、相談や申入れがあった場合に迅速かつ適切に対応しているか。	9	1		
	37)	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。	9		1	
		チェック項目	はい	どちらでも ない	いいえ	未記入

保護者	38)	個人情報の取扱いに十分注意しているか。	9	1		
への説明	39	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。	10			
明責任等	40	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。	3	3	4	
	41)	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等を策定し、職員や保護者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。	8	2		
	42)	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。	9	1		
非常時等	43	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。	4	5	1	
の対応	44	ヒヤリハットを作成して事業所内で共有しているか。	9	1		
	45	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。	9	1		
	46	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、児 支援計画に記載しているか。	4	6		

'イサービス) 公表日:令和 7年 3月

回収数: 10 名 割合 100 %

<u>回収数: 10 名 割合 100 %</u>
工夫している点、課題や改善すべき点など
1対1が基本。
・明確な視覚掲示が足らない。 ・多くの情報が多い。
目標設定の共有が無いように思います。
3月中旬予定。
他関係者、他事業所の方に来て頂いた。
定期的に、行っているが、どこまで生かされているか 検証する必要がある。
職員同士、都度の振り返りや保護者面談を行ってる。
アセスメントツールがないです。
主に立案は一人で行ってる。
今より、もっと共有する必要がある。
色々、楽しめる企画を考えている。
亡々、未しめる正回で与ん しいる。

工夫している点、課題や改善すべき点など
最低限の確認事項や内容共有は、している。
件数は少ない。
医療的ケアのお子さんはいない。
医療的ケアのお子さんはいない。
件数は少ない。
工夫している点、課題や改善すべき点など

茶話会に参加していただいたり、他事業所の 動画配信を共有している。
その日の支援内容の意図(ねらい)の説明が不十分に 感じる。
茶話会に保護者の参加が少ないので、2回開催するなら、同じ日程設定(曜日変更等)にならないようにする。
以前は会報をしていたが、職員不足の為、ストップして います。
工夫している点、課題や改善すべき点など

マー・マルはもてが到休は伝えていかい
マニュアルはあるが訓練は行えていない。
却を後は、原業されたの却たので
・契約後は、保護者からの報告のみ。
・計画書の特記事項に記入してもいいのではないですか。
们自自ONN 能事項に能入してUV VV CIA GV C 7 7 8 。
計画に記載なし。