

放課後等デイサービス評価表 集計(事業所等向け)

〈ひだまり北上中央〉

配布8名

回答8名

R2.10

	チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	無回答	改善目標、工夫している点など
環境・ 体制整備	1 利用定員とスペースの関係		4	4		公園や相談室、静養室、食堂の活用。グループ毎に使用する部屋を分けた活動の取り組みをしている。
	2 職員の配置数		7	1		利用者数や利用者状況を見て職員配置を行っている。
	3 バリアフリー化の配慮	5	2	1		フロアの段差はない。トイレの手すりが不十分で介助により事故防止に努めている。
業務改善	4 PDCAサイクルへの職員の参画	3	3	2		朝会でその日の流れを確認。終会で振り返っている。
	5 アンケート調査の業務改善へのつながり	6	2			アンケート調査の集計、保護者の意向について報告を受け話し合いをしている。
	6 評価の公開	4	3	1		職員評価結果を分析・整理して北上中央だよりに掲載。
	7 外部評価の業務改善へのつながり	2	4	2		第三者評価機関の受審なし。
	8 研修の機会の確保	5	3			コロナ禍、外部研修が少ない。職員会議時に内部研修。LITALICO研修の伝達を行う。
適切な 支援の 提供	9 適切なアセスメントによるサービス計画の作成	3	5			LITALICOのスキルリストを使用して課題分析を行う。
	10 アセスメントツールの使用	4	4			LITALICOのアセスメントツールを使用していく。
	11 チームでの活動計画立案	6	1	1		主、副と立案し職員会議に発案皆で話し合っている。
	12 活動計画の工夫	6	2			季節感を取り入れたり、同じ活動でも内容や取り組み方を工夫している。
	13 時候に合わせた活動計画	7	1			長期休みには、複数の活動の用意をしている。季節行事をとりいれている。
	14 利用者の状況に合わせた活動計画	6	2			集団活動や、個々に応じた活動に取り組み、記録に残し次の活動計画に反映させるようにしている。

	15	支援内容や役割分担の確認	8			朝会での打合せ、ホワイトボードを使用して情報の共有をしている。
	16	支援の振り返りと共有	8			終会を実施し、振り返り・申し送りを整理している。
	17	記録の徹底	5	3		記録の取り方を、目で見て確認できることを記録するように意識している。
	18	定期的なモニタリング	7	1		年2回のモニタリング会議を実施している。
	19	ガイドライン	5	5		活動計画作成の時に参考にしている。
関係機関や保護者との連携	20	サービス担当者会議への参画	6	2		利用する利用者の担当者を決めている。午前中の話合いであれば、児発の他に参加してもらいたい。サービス担当者会議がない。
	21	学校との情報共有	5	3		学校からの便りで情報を確認。不明なところは問い合わせるようにしている。北上中央ではおたよりを持参している。
	22	主治医との連絡体制		4	4	医療ケアの必要としている利用者は現在いないが、癲癇利用者の緊急マニュアルを作成掲示している。
	23	就学前の各機関との情報共有と相互理解		4	4	保護者や、相談員から情報を収集している。
	24	サービス移行での情報提供	2	3	3	該当事例がない。
	25	専門機関との連携、助言・研修	1	5	2	今年度は研修の体制が取れなかったが、イーハートブ療育センターの職員から、利用者の支援で助言をもらった。
	26	放課後児童クラブや児童館との交流		2	6	公園で、近くの児童クラブの児童と遊ぶ機会があった。
	27	協議会等への参加	5	2	1	コロナ禍で自立支援協議会の開催が少なかったが参加している。
	28	状況・課題について保護者さんとの共通理解	5	3		保護者の迎えの時に、利用の様子や気になったことを伝えるようにしている。
	29	ペアレント・トレーニング等の支援		7	1	面談時や送迎時に困り感を聞くようにしているが、知識・技術が備わっていないため自信を持って対応できていない。

保護者等への説明責任等	30	規定・支援内容等の丁寧な説明	4	4		職員の理解を深めるように具体的にガイドラインを読み込んできたが、更に職員の理解を深める必要である。
	31	助言と支援	4	4		LITALICO研修後支援の理解が促進された。
	32	保護者会の活動への支援	5	3		情報の共有化がされているが、コロナ禍実際の支援となっていない。
	33	苦情についての対応	7	1		職員の理解が促進されてきている。
	34	情報の発信	8			
	35	個人情報	8			
	36	意思の疎通・配慮	5	3		LITALICO研修後、支援の理解が促進された。
	37	地域に開かれた事業運営	7	1		敬老訪問、作品展示で地域参加をした。
非常時等の対応	38	職員・保護者へのマニュアル周知	3	5		職員については、更に理解促進に努める。保護者に対しては都度理解を広げる丁寧な説明が必要。
	39	避難訓練	7	1		避難訓練を実施し、様子をおたよりに掲載している。
	40	虐待防止のための対応	7	1		内部の研修として虐待防止マニュアルの読み合わせを行っている。
	41	身体拘束	5	2	1	身体拘束の該当者はいないが、行動制限の検討を行っている。必要者についてはモニタリングをして、支援計画の変更をしている。
	42	食物アレルギーの対応	3	4	1	該当事例がない。
	43	ひやり・はっと	7	1		終会・朝会に防止対策等の検討を行う。

放課後等デイサービス評価表 集計(事業所等向け)

配布 7名

回答 7名

事業所名: ひだまり北上にこっと R2.10

	チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	無回答	改善目標、工夫している点など	
環境・ 体制整備	1 利用定員とスペースの関係	7					
	2 職員の配置数	7					
	3 バリアフリー化の配慮	7				車椅子を持ち上げたり、玄関の段差を工夫している。	
業務改善	4 PDCAサイクルへの職員の参画	7					
	5 アンケート調査の業務改善へのつながり	7				昨年の評価が低かった「保護者への相談援助」は内部研修を通して、接遇や支援方法を学ぶ機会を作った。	職員によって、助言ができたり出来なかったりする。できなかった場合は他職員が、児発や管理者に相談している。
	6 評価の公開	7				ホームページで公開や、結果を保護者へ配布している。	
	7 外部評価の業務改善へのつながり			7		今後検討。	
	8 研修の機会の確保	7				オンライン研修の参加(外部)、内部研修を実地している。	
適切な支援の提供	9 適切なアセスメントによるサービス計画の作成	7					
	10 アセスメントツールの使用			7		今後リタリコのアセスメントツールを活用していく。	
	11 チームでの活動計画立案	7				計画担当を変えている。	
	12 活動計画の工夫	7					
	13 時候に合わせた活動計画	7				昼食作り、おやつ作り、外出、1日に活動を2つ入れたりしている。	
	14 利用者の状況に合わせた活動計画	7					

放課後等デイサービス評価表 集計(事業所等向け)

配布 7名

回答 7名

事業所名: ひだまり北上にこっと R2.10

	チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	無回答	改善目標、工夫している点など	
	15 支援内容や役割分担の確認	7				朝礼で行っている。	
	16 支援の振り返りと共有	7				今日の様子について夕方に話したり、翌日の朝礼で話している。	
	17 記録の徹底	7					
	18 定期的なモニタリング	7				半年に1回実施。	
	19 ガイドライン	7					
関係機関や保護者との連携	20 サービス担当者会議への参画	7				児発が出席している。	
	21 学校との情報共有	7					
	22 主治医との連絡体制				7	該当者なし。	
	23 就学前の各機関との情報共有と相互理解				7	保護者さんから就学前の状況を文章で頂いている。	保育園等の施設には行けていない。保護者さんや相談員から情報を頂いている。
	24 サービス移行での情報提供				7	該当者なし。	
	25 専門機関との連携、助言・研修				7	今年度研修参加なし。	
	26 放課後児童クラブや児童館との交流				7		
	27 協議会等への参加				7	他事業所で出席している。当事業所で今後参加予定。	
28 状況・課題について保護者さんとの共通理解	7				お迎え時に伝えたり、連絡帳で伝えている。		

放課後等デイサービス評価表 集計(事業所等向け)

配布 7名

回答 7名

事業所名: ひだまり北上にこっと R2.10

	チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	無回答	改善目標、工夫している点など		
	29 ペアレント・トレーニング等の支援			7				
保護者等への説明責任等	30 規定・支援内容等の丁寧な説明	7				契約時に行っている。		
	31 助言と支援	7				相談があった時に行っている。		
	32 保護者会の活動への支援			7		コロナ対策も併せて、実地していない。		
	33 苦情についての対応	7				今年苦情はなし。要望に対しては迅速に対応し納得して頂いている。		
	34 情報の発信	7				月1回配布。		
	35 個人情報	7						
	36 意思の疎通・配慮	7						
	37 地域に開かれた事業運営			7		今年度実施なし。		
非常時等の対応	38 職員・保護者へのマニュアル周知	7				マニュアルを玄関に設置。感染症対策については配布している。		
	39 避難訓練	7				年4回実施。		
	40 虐待防止のための対応	7				今年度は全体研修はなし。新人研修や、職場内の内部研修で周知。		
	41 身体拘束			7		該当なし。		
	42 食物アレルギーの対応			7		指示書はないが、保護者から紙をもらったり情報を頂いて対応している。		
	43 ひやり・はっと	7				都度対応策を検討している。月1回で振り返りをしている。		