

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

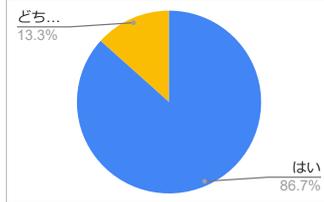
1. 実施概要

実施事業者/事業所： 株式会社Kaizen ティーンズ横浜
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 13名
いいえ 0名
どちらともいえない 2名

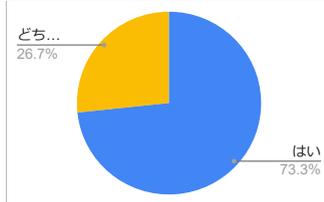


※①に関して改善目標、工夫している点など

活動をする場所、休憩する場所、面談スペース等、視覚的にも分かりやすい構造になっているパーテーションで空間を区切る、壁席を造り、情報過多にならないよう工夫しています。

②職員の配置数は適切であるか

はい 11名
いいえ 0名
どちらともいえない 4名

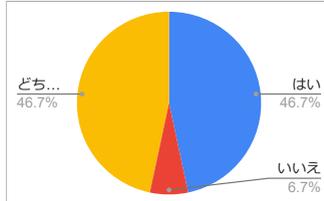


※②に関して改善目標、工夫している点など

2~3人は個別対応、一人は全体見守りで入っている形になるため、誰も見ていない状況はない形に努めています。
【不安点】男性スタッフが少ない（インターン1名のみ）のため、不安な時がある
【工夫】一人での対応ではなく全体で動けるように朝会で細やかに情報共有をしている

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 7名
いいえ 1名
どちらともいえない 7名

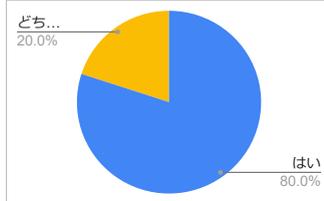


※③に関して改善目標、工夫している点など

女性用トイレに段差があり、車いす対応にはなっていないかと思います

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 12名
いいえ 0名
どちらともいえない 3名

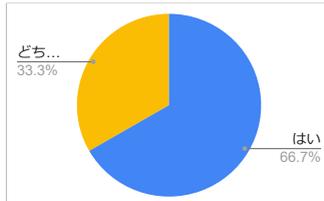


※④に関して改善目標、工夫している点など

半年に1回、上司との面談があり、振り返りが出来る状況がある。

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

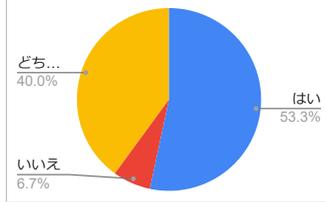
はい 10名
いいえ 0名
どちらともいえない 5名



※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

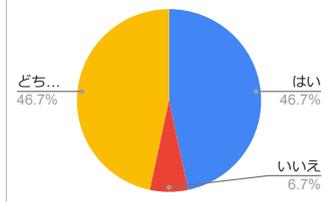
はい 8名
いいえ 1名
どちらともいえない 6名



※⑥に関して改善目標、工夫している点など

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

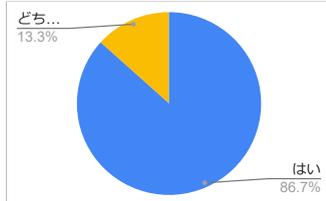
はい 7名
いいえ 1名
どちらともいえない 7名



※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 13名
いいえ 0名
どちらともいえない 2名

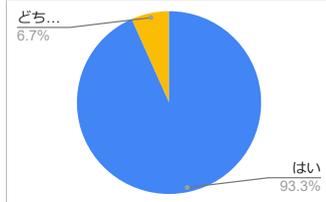


※⑧に関して改善目標、工夫している点など

横浜市の研修などにも積極的に参加してもらおうとしている外部、内部ともに積極的に研修に参加できる環境。
1, 3, 6カ月研修や合宿など
非常勤スタッフ向けの研修機会が欲しい

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

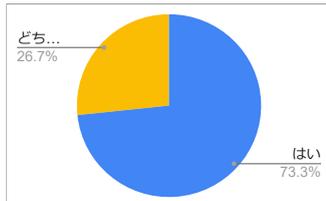


※⑨に関して改善目標、工夫している点など

ご家族の意向だけでなく、学校や児童相談所等、連携を図り個別支援計画書を作成している。

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

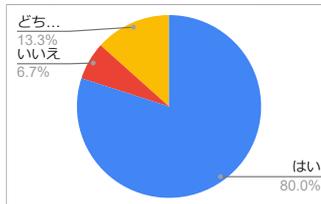
はい 11名
いいえ 0名
どちらともいえない 4名



※⑩に関して改善目標、工夫している点など

㊤活動プログラムの立案をチームで行っているか

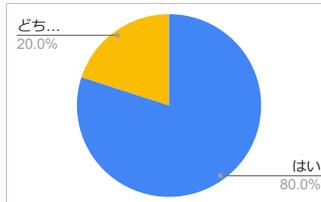
はい 12名
いいえ 1名
どちらともいえない 2名



※㊤に関して改善目標、工夫している点など

㊦活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか

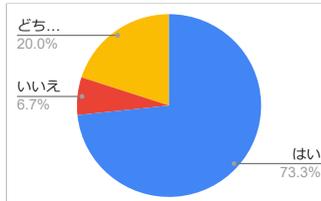
はい 12名
いいえ 0名
どちらともいえない 3名



※㊦に関して改善目標、工夫している点など

㊧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 11名
いいえ 1名
どちらともいえない 3名

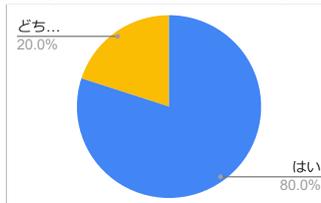


※㊧に関して改善目標、工夫している点など

それぞれの支援に関して、ご本人の状況に合わせてながら課題を設定している

㊨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放課後等デイサービス計画を作成しているか

はい 12名
いいえ 0名
どちらともいえない 3名



※㊨に関して改善目標、工夫している点など

同級生とのつながりがニーズとしてあるお子さんに関しては、平日では他のお子さんと一緒にスタッフが介入して話をする、お仕事体験では色々なチームを組み合わせで行っている

㊩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

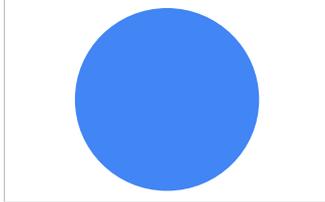


※㊩に関して改善目標、工夫している点など

朝礼でその日の支援内容等を全体で把握できるようにしている

⑩支援終了後は、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

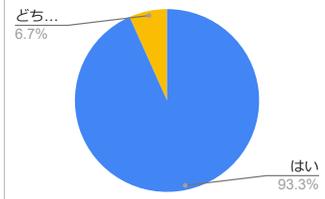


※⑩に関して改善目標、工夫している点など

終礼の時間を設け、支援の振り返りや失敗した支援、成功した支援、お子さんから聞き取った内容で気になることを共有している

⑪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 14名
いいえ 0名
どちらともいえない 1名

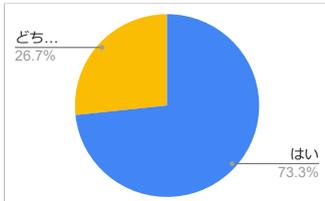


※⑪に関して改善目標、工夫している点など

お子さんの成果物を確認、共有する事で主観的な判断とならないようにしている。

⑫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

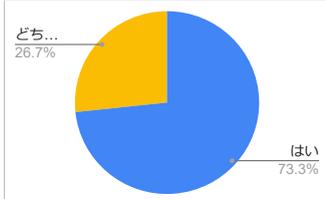
はい 11名
いいえ 0名
どちらともいえない 4名



※⑫に関して改善目標、工夫している点など

⑬ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせずして支援を行っているか

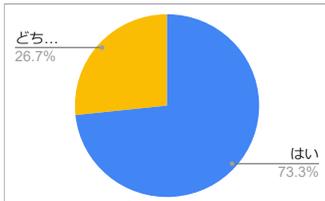
はい 11名
いいえ 0名
どちらともいえない 4名



※⑬に関して改善目標、工夫している点など

⑭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 11名
いいえ 0名
どちらともいえない 4名

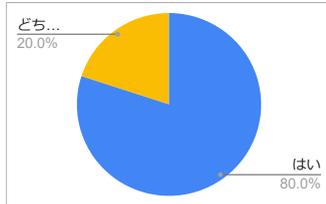


※⑭に関して改善目標、工夫している点など

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

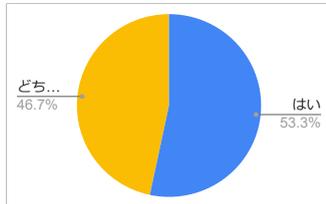


Blank green area for notes.

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 8名
 いいえ 0名
 どちらともいえない 7名

※22)に関して改善目標、工夫している点など

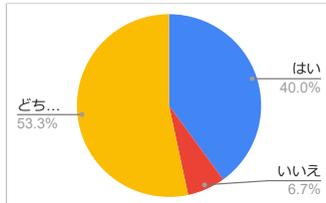


医療連携なども適宜行っている

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 6名
 いいえ 1名
 どちらともいえない 8名

※23)に関して改善目標、工夫している点など

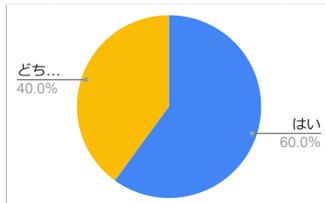


Blank green area for notes.

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 9名
 いいえ 0名
 どちらともいえない 6名

※24)に関して改善目標、工夫している点など

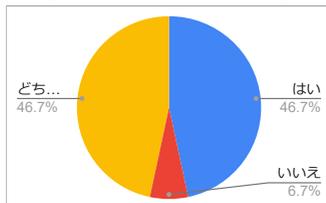


Blank green area for notes.

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 7名
 いいえ 1名
 どちらともいえない 7名

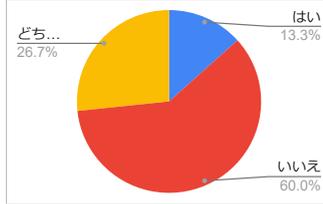
※25)に関して改善目標、工夫している点など



Blank green area for notes.

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 2名
いいえ 9名
どちらともいえない 4名

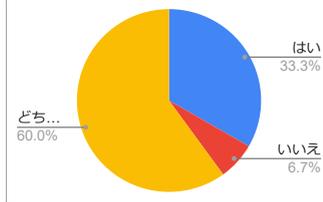


※26)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 26.

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 5名
いいえ 1名
どちらともいえない 9名

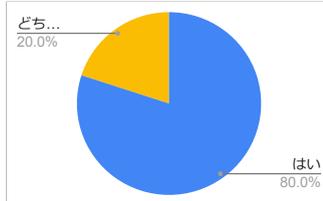


※27)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 27.

28)日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの発達状況や課題について共通理解を持っているか

はい 12名
いいえ 0名
どちらともいえない 3名

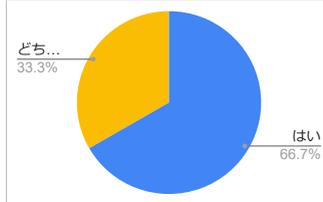


※28)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 28.

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 10名
いいえ 0名
どちらともいえない 5名

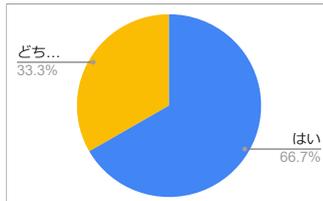


※29)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 29.

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 10名
いいえ 0名
どちらともいえない 5名



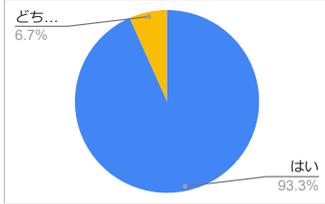
※30)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 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 14名
いいえ 0名
どちらともいえない 1名

※31)に関して改善目標、工夫している点など

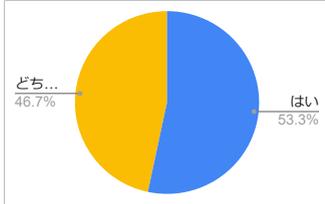


Blank green area for notes on question 31.

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 8名
いいえ 0名
どちらともいえない 7名

※32)に関して改善目標、工夫している点など

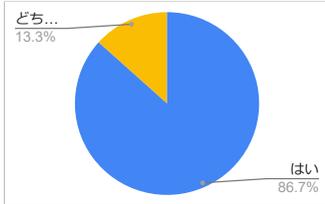


Blank green area for notes on question 32.

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 13名
いいえ 0名
どちらともいえない 2名

※33)に関して改善目標、工夫している点など

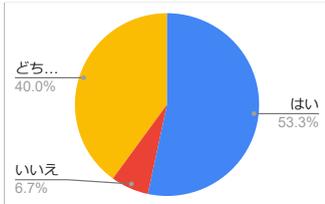


Blank green area for notes on question 33.

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 green area for notes on question 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

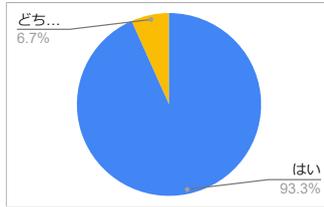
※35)に関して改善目標、工夫している点など



Blank green area for notes on question 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 14名
いいえ 0名
どちらともいえない 1名

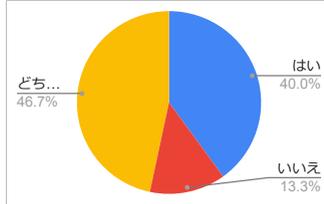


※36)に関して改善目標、工夫している点など

聴覚が弱いお子さんに対して、効き耳を配慮した席順などを意識している。

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

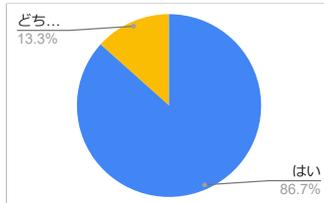
はい 6名
いいえ 2名
どちらともいえない 7名



※37)に関して改善目標、工夫している点など

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

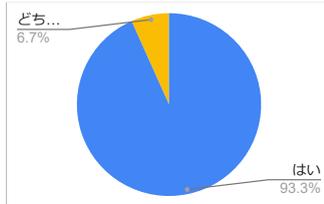
はい 13名
いいえ 0名
どちらともいえない 2名



※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

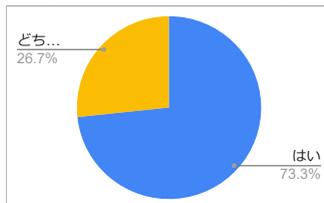
はい 14名
いいえ 0名
どちらともいえない 1名



※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

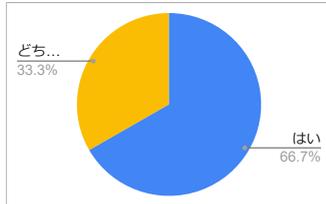
はい 11名
いいえ 0名
どちらともいえない 4名



※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 10名
いいえ 0名
どちらともいえない 5名

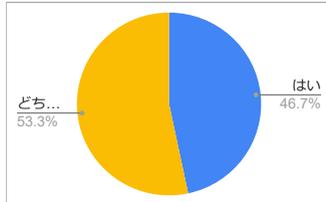


※41)に関して改善目標、工夫している点など

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 7名
いいえ 0名
どちらともいえない 8名

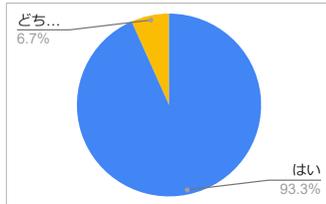


※42)に関して改善目標、工夫している点など

Blank area for improvement goals and efforts for question 42.

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 14名
いいえ 0名
どちらともいえない 1名



※43)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 43.

3. 事業所考察

【総評】

- ・支援でカバーしきれないスタッフの配置がある場面がある。
- ・全体的に「どちらともいえない」と回答が多くみられるが、当事業所ではあまり生じない課題について「どちらともいえない」と答えている傾向がある。
- ・活動や休憩、面談スペースが視覚的に分かりやすい構造になっている点が高く評価された。特に、パーテーションで空間を区切る工夫や、情報過多にならないように壁席を設けている点が好評。個別対応のスタッフ配置や、全体見守りの体制がしっかりしている点が安心材料となっている。
- ・女性用トイレに段差があり、車いす対応にはなっていない点が改善点として指摘あり。

【今後の対応】

- ・ご家族の意向だけでなく、学校や児童相談所等と連携を図り、個別支援計画書を作成している点が評価されているため、今後も連携を強化していく。
- ・朝礼でその日の支援内容等を全体で把握できるようにし、終礼の時間を設け、支援の振り返りや成功した支援、失敗した支援、お子さんから聞き取った内容を共有。お子さんの成果物を確認・共有することで主観的な判断とならないようにしており、医療連携も適宜行っていく。
- ・バリアフリー工事は難しいため、オンラインでの対応も行っていく。

※結果については、11月21日に事業所内会議に置いて共有、討議を行う。かつ事業所内に掲示を行う。