

# 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

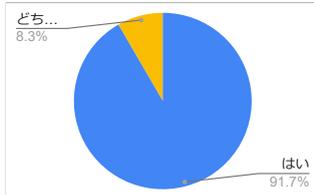
## 1. 実施概要

実施事業者/事業所： 株式会社Kaien ティーンズ新宿  
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： 12名  
回答率： 85.7%

## 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

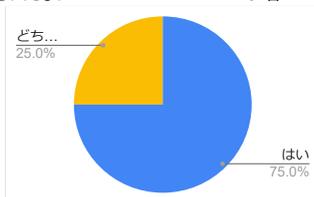
はい 11名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 1名



※①に関して改善目標、工夫している点など

### ②職員の配置数は適切であるか

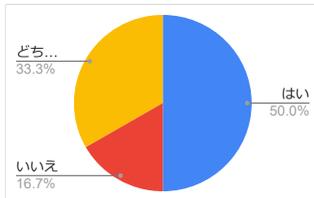
はい 9名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 3名



※②に関して改善目標、工夫している点など

### 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 6名  
いいえ 2名  
どちらともいえない 4名

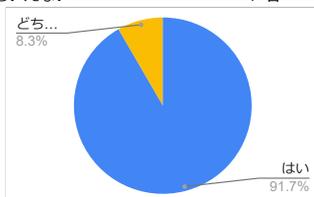


※③に関して改善目標、工夫している点など

構造上の問題で仕方がないが、洗面スペース（手洗い含め）が狭く、扉の開閉が困難。

### 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

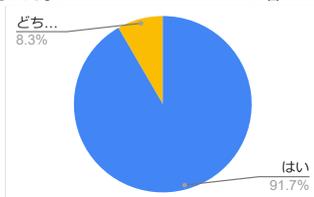
はい 11名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 1名



※④に関して改善目標、工夫している点など

### 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 11名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 1名

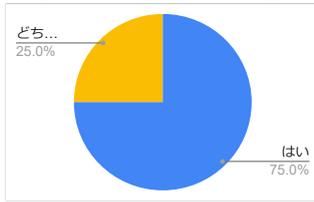


※⑤に関して改善目標、工夫している点など

アンケート結果の提示がないので判断しかねます。

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

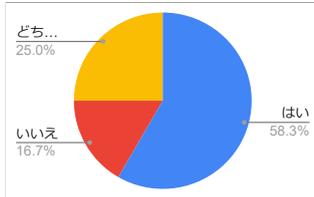
はい 9名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 3名



※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

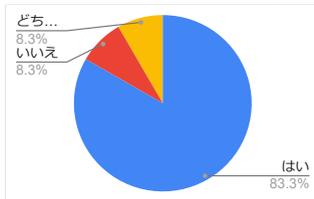
はい 7名  
いいえ 2名  
どちらともいえない 3名



※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 10名  
いいえ 1名  
どちらともいえない 1名

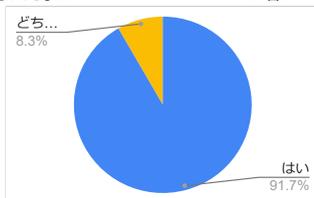


※⑧に関して改善目標、工夫している点など

非常勤職員の技量差を埋めるための研修が必要と感じる

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 11名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 1名

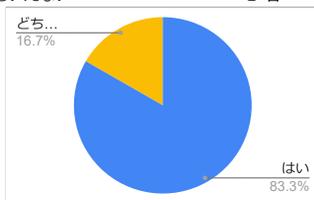


※⑨に関して改善目標、工夫している点など

多分分析はなされていると思うが、放課後等デイサービス計画を作成しているかどうか確認していないので判断ができない。

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

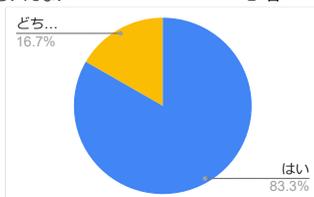
はい 10名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 2名



※⑩に関して改善目標、工夫している点など

⑪活動プログラムの立案をチームで行っているか

はい 10名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 2名

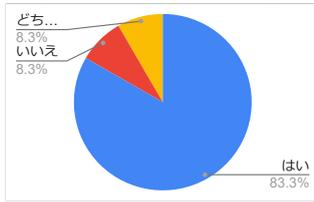


※⑪に関して改善目標、工夫している点など

活動プログラムの立案をチームで行っているかどうかの情報が、回ってこないで判断できない

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 10名  
いいえ 1名  
どちらともいえない 1名

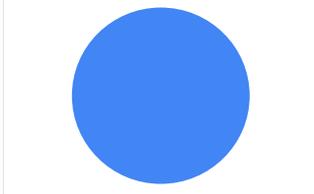


※⑫に関して改善目標、工夫している点など

時代に合ったさらなる改善

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

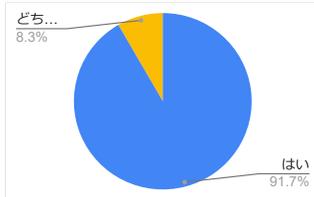
はい 12名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 0名



※⑬に関して改善目標、工夫している点など

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放課後等デイサービス計画を作成しているか

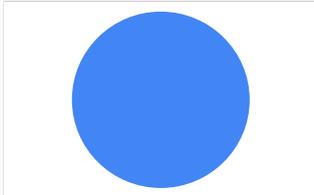
はい 11名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 1名



※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、その日行われた支援の内容や役割分担について確認しているか

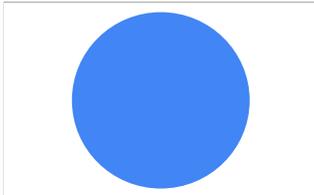
はい 12名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 0名



※⑮に関して改善目標、工夫している点など

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 12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

口頭でお伝えし、ログでも残すようにしている。  
支援の振り返りはとても良いが時間が1時間から30分に縮小したことで多少時間が足りなくなる場合が多い。

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

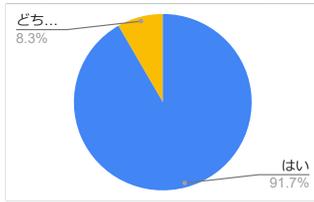
はい 12名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 0名



※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

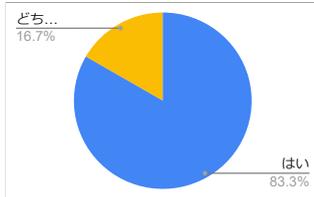
はい 11名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 1名



※⑱に関して改善目標、工夫している点など

⑲ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせさせて支援を行っているか

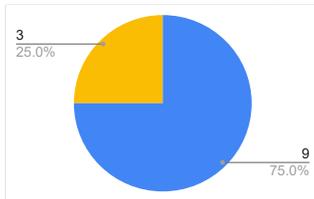
はい 10名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 2名



※⑲に関して改善目標、工夫している点など

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

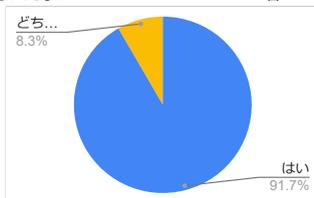
はい 9名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 3名



※⑳に関して改善目標、工夫している点など

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

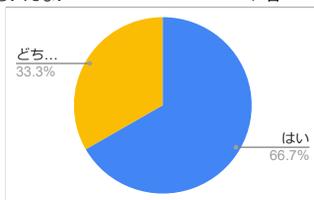
はい 11名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 1名



※21に関して改善目標、工夫している点など

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 4名

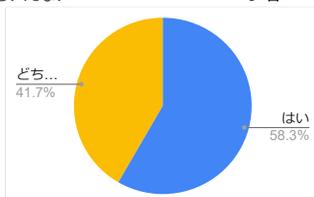


※22に関して改善目標、工夫している点など

現時点で具体的なニーズがないとの認識です。

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 7名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 5名

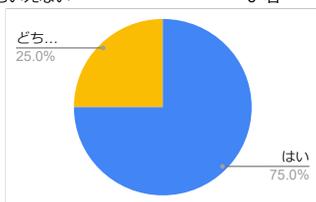


※23に関して改善目標、工夫している点など

わからないのでどちらでもないを選びました

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 3名

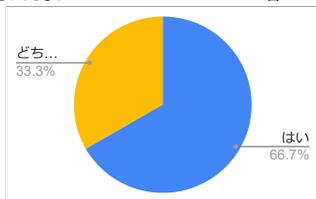


※24)に関して改善目標、工夫している点など

わからないのでどちらでもないを選びました

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

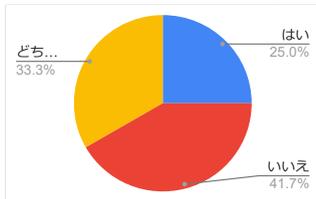
はい 8名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 4名



※25)に関して改善目標、工夫している点など

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

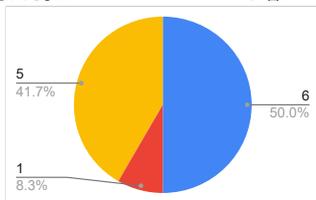
はい 3名  
いいえ 5名  
どちらともいえない 4名



※26)に関して改善目標、工夫している点など

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 6名  
いいえ 1名  
どちらともいえない 5名



※27)に関して改善目標、工夫している点など

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 12名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 0名

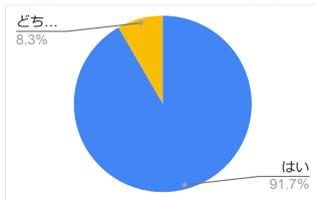


※28)に関して改善目標、工夫している点など

送迎時の短い時間ではありますが極力状況をお伝えするようにしています。

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

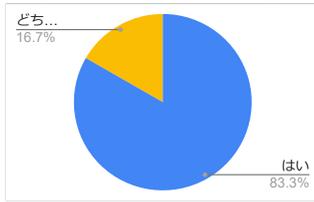
はい 11名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 1名



※29)に関して改善目標、工夫している点など

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 2名

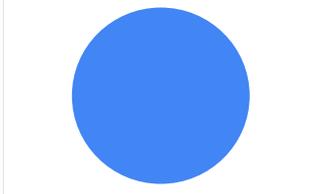


※30)に関して改善目標、工夫している点など

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 12名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 0名

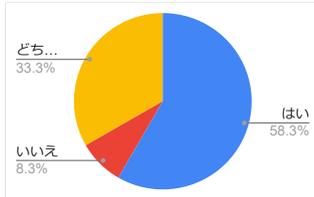


※31)に関して改善目標、工夫している点など

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 7名  
いいえ 1名  
どちらともいえない 4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 12名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 0名

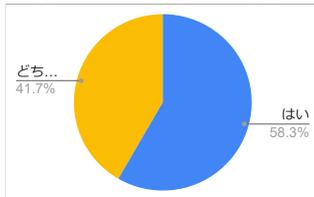


※33)に関して改善目標、工夫している点など

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 7名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 5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 12名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 0名



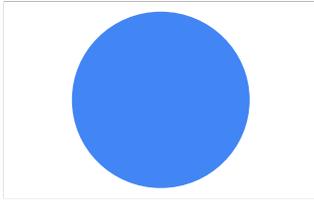
※35)に関して改善目標、工夫している点など

ログに個人名を記載しない。お名前マグネットの取り扱いに十分気を付けるようにしている。

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 12名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 0名

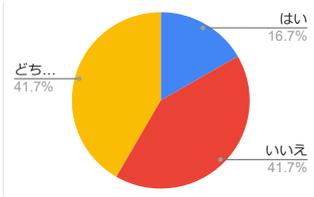


※36)に関して改善目標、工夫している点など

ホワイトボードやタイマーを使って時間の確認をする

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 2名  
いいえ 5名  
どちらともいえない 5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

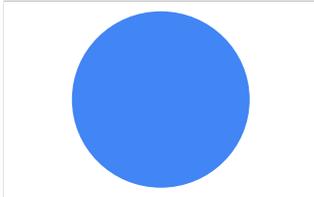
はい 12名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 0名



※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

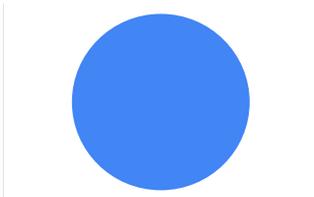
はい 12名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 0名



※39)に関して改善目標、工夫している点など

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 12名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 0名

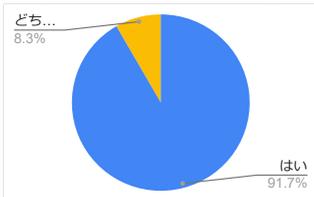


※40)に関して改善目標、工夫している点など

勤務時間内に研修動画をしっかり見る時間を確保していただいています。

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

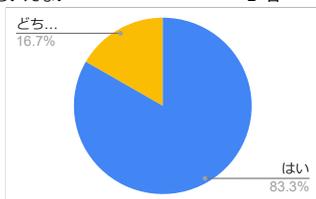
はい 11名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 1名



※41)に関して改善目標、工夫している点など

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

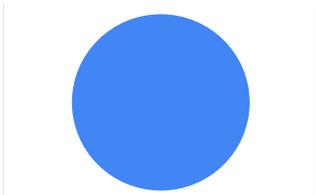
はい 10名  
いいえ 0名  
どちらともいえない 2名



※42)に関して改善目標、工夫している点など

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 12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

毎回朝会で共有して頂いています。

3. 事業所考察

・地域連携の様子、プログラム立案、個別支援計画に関するモニタリング会議など、かわりの薄い非常勤の方を中心に、イメージが湧きにくい方がいらっしゃるが見受けられています。支援前後会議の時間などでお話ししている内容が、各種会議で話した情報、得られた情報であることを明確にしてお伝えしてまいります。

・支援後会議の時間については、元来どの曜日も30分程度を目安としていますので、どちらかという会議の質に課題があると受け止めております。決まった時間での必要な情報のやり取りや会議の流れを明確にするような枠組みを見直したいと思います。

・スタッフの力量差について、新人職員への育成アプローチに課題があると受け止めています。実務経験が特に浅い非常勤の方でも必要な支援が提供できるよう、スーパーバイズしてまいります。