

ライフサポート チルル 評価表 (事業所向け)

区分	チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	ご意見
環境 ・ 体制 設備	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	5			<ul style="list-style-type: none"> ・スペースを工夫して利用しているので適切な広さです。 ・さらに利用者が増えた場合、狭い。 ・作業スペース、肢体スペースと余裕をもった配置ができています。
	2 職員の配置数は適切であるか	4	1		<ul style="list-style-type: none"> ・人員基準は満たしています。
	3 事務所の設備等は、スロープや手すりの設置、バリアフリー化や情報伝達への配慮が適切であるか	4	1		<ul style="list-style-type: none"> ・出入口に鍵をつけてほしい。 ・肢体用のトイレの手すりが活用できていない。 ・部屋内は段差はない。玄関には、簡易スロープの設置がしてある。 ・外の屋根をつけてほしい。
業務 改善	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、広く職員が参画されているか	5			<ul style="list-style-type: none"> ・その都度利用者の様子を話し合い、目標設定や意識の統一を図るようにしています。
	5 家族向け評価表を活用するなどによりアンケート調査を実施して保護者等の意向を把握し、業務改善につなげているか	4	1		<ul style="list-style-type: none"> ・4月より開所したため、今回から評価表を活用し、業務改善に繋げていきたいです。 ・1月に実施している。
	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	4	1		<ul style="list-style-type: none"> ・今回が初めての自己評価になるので今回より公表していきます。
	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	2		3	<ul style="list-style-type: none"> ・第三者による外部評価は行っておらず、事業所・利用者様(ご家族)で行っています。
	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	5			<ul style="list-style-type: none"> ・支援に必要な研修等を月に1回行っている。 ・職員会議の際、虐待防止・身体拘束等の研修を受けた。 ・外部講師を招き研修を行った。

適切な支援の提供	9	アセスメントを適切に行い、利用者と家族のニーズや課題を客観的に分析したうえで、個別支援計画を作成しているか	5			・アセスメントやモニタリング等保護者との連携を取り作成している。
	10	利用者の適応行動の状況を図るために、標準化させたアセスメントツールを使用しているか	5			・契約時にアセスメントツールを確保している。
	11	活動プログラムの立案をチームで行っているか	5			・職員会議で意見を出し合って立案している。 ・朝の会等もっと話合いの時間がほしい。
	12	活動プログラムが固定化されないように工夫されているか	5			・職員会議で話し合い固定化しないように考えている。 ・マンネリ化しているが最近改善を図っている。 ・季節の行事等計画している。
	13	利用者の状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組み合わせて個別支援計画を作成しているか	5			・体調や状況を把握しながら、個々に合った計画を作成している。
適切な支援の提供	14	支援開始前には職員間で必ず打ち合わせをし、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	5			・短い時間ですが必要な情報は職員間で共有している。 ・時間がながい確認はできている。 ・朝、送迎前に全員で当日の計画・分担の確認を必ず行っている。
	15	支援終了後には、職員間で打ち合わせをし、その日に行われた支援の振り返りを行い、気づいた点などを共有しているか	5			・時間のある時に振り返りを行い共有している。 ・ノートを活用し、共有漏れのないようにしている。 ・自然とスタッフ間で話合いができています。 ・毎日帰りの送迎が終わるとその日に気づいたこと改善点等全員で確認している。
	16	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	5			・支援計画を基に日々の支援記録を行っている。 ・行動記録を午前と午後担当者が記入している。
	17	定期的にモニタリングを行い、計画の見直しの必要性を判断しているか	5			・その都度モニタリングを行い見直している。

	18	ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ合わせて支援を行っているか	5			・制作や余暇の提供等を組み合わせ合わせて支援を行っている。
関係機関や保護者との連携	19	相談支援事業所のサービス担当者会議にその利用者の状況に精通した最もふさわしいものが参画しているか	5			・主にサービス管理責任者が参加している。
	20	学校や就学時に利用していた放課後等デイサービスなどとの間で情報共有と相互理解に努めているか	5			・新卒の利用者に関しては、学校や法人内の放デイと情報共有ができています。途中からの利用の方は、前事業所等に情報を聞き共有している。
	21	他事業所との連携に努めているか	5			・わからないことがあると以前利用していた事業所に様子を聞いて連携に努めている。
	22	同世代の方たちとの交流や障害のない方と活動する機会があるか	1		4	・開所したばかりで交流の場はまだ設けていない。 ・来年度に向けて色々な機会を設けていきたい。
	23	日頃から利用者の状況を家族と伝え合い、利用者の発達状況や課題について共通理解を持っているか	5			・ノートやLINE、電話等を活用し連携を図っている。 ・送迎時家での様子を聞いたり、事業所での様子を伝えている。
	24	家族の対応力の向上を図る観点から、家族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	1		4	・保護者から相談があった場合に相談員を通し支援していきたいです。
保護者への説明	25	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	5			・契約時に説明している。
	26	家族から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	5			・その都度話を伺い対応している。相談員とも連携を図っている。 ・送迎時、聞かれたことですぐに返事ができない時は必ず上司に報告している。
保護者への説明	27	利用者や家族からの苦情について、対応の体制を整備するとともに、利用者や家族に周知し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか	4		1	・現時点で苦情はありませんが、苦情があった場合に解決できるように情報共有を行っていきたい。
	28	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利用者や家族に対して発信しているか	5			・月間予定表を配布している。

明	29	個人情報に十分注意をしているか	5			・個人情報のファイル等は鍵付きロッカーに保存し、使用したときはすぐに返却している。
非常時等の対応	30	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、家族や職員に周知しているか	5			・それぞれマニュアルを作成し契約時に伝えている。
	31	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が行われているか	5			・半年に一度訓練を行っている。
	32	虐待を防止するため、職員の研修を確保する等、適切な対応をしているか	5			・外部研修を取り入れて行っている。 ・職員会議で行っている
	33	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、利用者や家族に事前に十分説明し了解を得た上で、個別支援計画に記載しているか	5			・契約時に説明している。個別支援計画に記載し、同意を得ている。記録を残し、保護者にも伝えている。
	34	食物アレルギーのある利用者について、医師の指示書に基づく対応がされているか	2	1	2	・現時点で対象者がいません。
	35	ヒヤリハットの事例集を作成して事業所内で共有しているか	5			・ヒヤリハットを作成し、共有している。

令和5年度 ライフサポート チルル 評価表 (ご家族向け)

区分	チェック項目	はい	どちらともいえない	いいえ	ご意見
環境・体制設備	1 利用者様の活用スペースが十分に確保されているか	7	1		・個別に合わせていただきともありがたいです。 ・見学に行かせてもらった時は、利用者さんも少なく広々としていて、活動によって空間を分けていて、利用者さんによって使い分けができるようになっていて、良い雰囲気だと感じた。
	2 職員の配置数や専門性は適切であるか	7	1		
	3 事務所の設備等は、スロープや手すりの設置、バリアフリー化や情報伝達への配慮が適切であるか	6	2		・屋根がないので、車の乗り降りが濡れてしまい、付けて頂けたら嬉しいです。

	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、利用者の活動に合わせた空間となっているか	7	1		<ul style="list-style-type: none"> ・清潔感は感じられます。 ・活動によって部屋が分かれていてよいと思いました。
適切な支援の提供	5	利用者様への職員の関りは適切であると感じるか	8			<ul style="list-style-type: none"> ・個々に合わせた支援を考えて取り組んでいて本人もストレスなく楽しみながら、通っていると思います。 ・よく見てくださっているのでありがたいです。
	6	個別支援計画には、利用者様の支援に必要な項目が選択され、その上で具体的な支援内容が設定されているか	7	1		
	7	個別支援計画に沿った支援が行われているか	7	1		
	8	活動プログラムが固定化されないように工夫されているか	6	2		
	9	障害のない人と活動する機会があるか	4	4		
保護者への説明	10	支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明がなされたか	8			<ul style="list-style-type: none"> ・何かあるとすぐに連絡を頂けるので助かっている。
	11	個別支援計画を示しながら、支援内容の説明がなされたか	7	1		
	12	ご家族に対して面接や助言等の支援が行われているか	8			
	13	利用者様やご家族からの苦情について、対応の体制を整備するとともに利用者様やご家族に周知・説明し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか	7	1		
	14	利用者様やご家族との意思の疎通や情報伝達のための配慮がなされているか	7	1		<ul style="list-style-type: none"> ・その都度報告をして下さり大変助かります。
	15	定期的に会報やホームページ等で活動概要や行事予定、連絡体制等の情報や業務に関する自己評価の結果を、利用者様やご家族に対して発信しているか	8			
非常時等	16	個人情報の取り扱いに十分注意されているか	7	1		
	17	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、保護者に周知・説明されているか	5	3		

の 対 応	18	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が行われているか	5	3		
満 足 度	19	利用者様は通所を楽しみにしているか	8			<ul style="list-style-type: none"> ・言葉で言うことはないが、表情が良い。 ・とても満足していると思います。 ・本人にたくさん声掛け等で関わってくださり、大変喜んでいる。
	20	事業所の支援に満足しているか	8			<ul style="list-style-type: none"> ・いろいろと考えて下さり食事等工夫をして下さりありがたいです。