

スタッフ向け 生活介護部門 評価表

令和8年3月

		チェック項目	はい	いいえ	どちらとも いえない	工夫している点、課題や改善すべき点など
環境・ 体制整備	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	27.3%	27.3%	45.4%	共有スペースがせまい、もう少し広いスペースがあると良いと思う。
	2	職員の配置数は適切であるか	63.6	18.2	18.2	職員が休んだりする時には不足する。
	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	81.8		18.2	
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、広く職員が参画しているか	45.4	9.2	45.4	
	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	81.8		18.2	
	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	54.5	9.2	36.3	
	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	63.6	9.1	27.3	
	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	81.8		18.2	
適切な 支援の 提供	9	アセスメントを適切に行い、利用者様とご家族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	100			
	10	利用者様の適応行動の状況を把握するために、標準化されたアセスメントツールを使用しているか	81.8		18.2	
	11	活動プログラムの立案をチームで行っているか	81.8	18.2		
	12	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	54.5	18.2	36.3	
	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	36.4		63.6	
	14	利用者様の状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組み合わせさせて支援計画を作成しているか	72.7	9.1	18.2	
	15	支援開始前には職員間で必ず打合せをし、その日行われる支援の内容や役割分担について確認しているか	63.6	9.1	27.3	できる月とできない月がある。
	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	36.4	18.2	45.4	できる月とできない月がある。
	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	81.8		18.2	
	18	定期的にモニタリングを行い、支援計画の見直しの必要性を判断しているか	100			

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様の状況に精通した最もふさわしいものが参加しているか	90.9		9.1	
	20	併用している他事業者や相談支援事業所等の関係者や関係機関と連携した支援を行っているか	90.9		9.1	
	21	医療的ケアが必要な利用者様を受け入れる場合は、主治医等と連絡体制を整えているか	81.8		18.2	
	22	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか	27.3	36.4	36.3	
	23	日ごろから利用者様の状況をご家族と伝え合い、課題について共通理解を持っているか	100			
保護者への説明責任等	24	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	54.5	18.2	27.3	
	25	ご家族からの家庭での悩み等に対する相談に適応に応じ、必要な助言と支援を行っているか	72.7	18.2	9.1	
	26	保護者会等を開催するなどにより、保護者同士の連携を支援しているか	45.4	27.3	27.3	
	27	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し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか	90.9		9.1	
	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様やご家族に対して発信しているか	81.8		18.2	
	29	個人情報に十分注意しているか	90.9		9.1	
	30	障がいのある利用者様とご家族との意思の疎通や情報伝達のための配慮をしているか	100			
非常時等の対応	31	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	18.2	9.1	72.7	
	32	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、職員や利用者様(ご家族)に周知しているか	81.8		18.2	
	33	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	81.8		18.2	
	34	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	90.9	9.1		
	35	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、利用者様やご家族に事前に十分に説明し了解を得た上で、支援計画に記載しているか	72.7		27.3	身体拘束は行っていない。
	36	食物アレルギーのある利用者様について、医師の指示書に基づく対応がされているか	90.9		9.1	家族から指示をもらっている。
	37	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	90.9		9.1	