生活介護に係る事業所の自己評価結果(公表)

事業所名 指定生活介護すてっぷ

令和7年3月1日公表

対象者14人 回収数14人 回収率100%

		チェク項目	はい	いいえ	工夫している点	課題や改善すべき点を踏まえた 改善内容又は改善目標
環境・体制整備	1	利用定員が訓練作業室等スペースとの関係で適切であるか。	0		空きスペースやウッドデッ キを有効に活用する活動 も行うようにしている。	定員10人に対する所要面積は 満たしているものの支援職員も 含めると狭いことが課題となって いる。 増築も検討しながら改善 する必要があると考えている。
	2	職員の配置数は適切であるか。	0		柔軟な対応が出来るよう な職員配置に心掛けて 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。	0			本体施設内は概ねフラットになっているもののそれ以外が課題 なので今後の整備で改善を図っていきたい。
業	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。	0		職員のミーティングに於 いて確認するようにして いる。	
	5	利用者家族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利用者家族等の意向等を把握し、業務改善につなげているか。	0		保護者様からの評価を基 に職員間の話し合いを持 ち、業務の向上を図るよう にしている。	
務改	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。	0		ホームページ及び事業 所掲示板に掲載して周 知を図っている。	
善善	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。		0		費用負担など課題を整備したう え、外部評価の導入を検討して いく。
	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。	0		計画的な研修を行うほ か、関係機関等が実施す る研修会に積極的に参 加するようにしている。	人材育成の観点から資格取得 も積極的に推進していく。
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上で、個 別支援計画を作成しているか。	0		作業療法士等の助言も 活用しながら保護者との 定期的な面談を行ったう え、相談事業所と話し合 い対応している。	
	10	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	0		職員間でコミュニケーショ ンを取りながら対応して いる。	
	11	支援の後前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 及び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。	0		職員間でコミュニケーショ ンを深めながら対応して いる。	
	12	日々の支援に関して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。	0		毎日のミーティングに於 いて支援記録を基にした 話し合いを持つようにし ている。	
	13	定期的にモニタリングを行い、個別支援計 画の見直しの必要性を判断しているか。	0			
関係機関等	14	相談支援事業所のサービス担当者会議に 利用者の状況に精通した最もふさわしい者 が参画しているか。	0		担当者の出席となるもの の職員間で情報の共有 を図っている。	
	15	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加 しているか。	0		理事長が役員を担っている。	

1.		口屋から利田本の仏河にの、マ ウザルケ		利田本のはおび勝日間	
と		日頃から利用者の状況について、家族と伝		利用者の情報は職員間	
ゆ	16	え合い、利用者の状況や課題について共	0	で共有するようにしてい	
連携		通理解を持っているか。		ి సి.	
175		運営規程、支援の内容、利用者負担等に		個別の説明のほか、保護	
	17	ついて丁寧な説明を行っているか。		者面談、懇談会等の際に	
		24 C1 1-4 2 DE 01 5 11 2 C4 2 9 9 9	0	丁寧に説明するように心	
				掛けている。	
		家族からの悩み等に対する相談に適切に		サービス管理責任者を中	
	18	応じ、必要な助言と支援を行っている。		ひとしてスタッフ全員が対	
		応し、必要な明音と又接を行うしてる。 	0		
				応するように心掛けてい	
		安佐人の江梨さ士松! とin 粗製人体も問		る。 家族懇談会を開催して交	
	19	家族会の活動を支援したり、懇談会等を開			
		催する等により、家族同士の連携を支援しているか。	0	流の場を設けている。	
		利用者や家族からの苦情について、その対		常時窓口担当者を決め	
	20	応の体制を整備するとともに、周知し、苦情		ているほか、施設の玄関	
		があった場合に迅速かつ適切に対応して	0	に投票箱も設置して対応	
利用		いるか。		するようにしている。	
		・ ~ 。		利用者の活動について	
者	21	事予定、連絡体制等の情報を利用者や家		写真等により紹介する通	
等		族に対して発信しているか。		信を作成して、利用者の	
~		放代に入りて発信しているが。	0	家庭にお届けしているほ	
の			O	か、事業所のホームペー	
説				ジにも掲載し、情報の発	
明				信に心掛けている。	
等				III (C.C. IMI) C. C.O.	
	22	 個人情報の取扱いに十分注意している。	0		
	23	利用者や家族との意思の疎通や情報伝達		送迎時の声掛けや利用	
		のための配慮をしているか。	0	者家族懇談会、交流会	
				等で意思疎通を図るよう	
				に心掛けている。	
		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。	0	秋祭り等を開催して地域	
	24			との交流も心掛けてい	
		-		る。	
		緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、		マニュアルの啓発パンフ領	等を作
	25	感染症対応マニュアル等を作成し、利用者	0	成して利用者家族にも配	布する
		や家族に周知しているか。		ようにしていきたい。	
		非常災害の発生に備え、定期的に避難、		春と秋の年2回訓練を実施	_
非	26	救出その他必要な訓練を行っているか。	0	いますが、それ以外にもま	∥練を
常				行っています。	
時	27	虐待を防止するため、職員の研修会を確保	0		
等		する等、適切な対応をしているか。			
の					
対	28	食物アレルギーのある利用者について、医	\sim		
心		師の指示書に基づく対応がなされている	0		
		か。 - 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1		مناسب داخله بالرامط ميليس و ۱۹۰ و روان و روان	LL.17-L1
	00	ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で共	\sim	ヒヤリハット事例を基に事	
	29	有しているか。	0	の徹底に向けた研修等の	取り組
				みを行っています。	