

【ご家族向け】 就労継続支援 B 型 自己評価表

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	改善目標、工夫している点など
環境・体制 整備	1	利用者の活動等のスペースが十分確保されているか	4	1		
	2	職員の配置数や専門性は適切であるか	5			
	3	事業所の設備等は、スロープや手すりの設置など、バリアフリー化の配慮が適切になされているか	5			
適切な支援 の提供	4	利用者と家族のニーズや課題が客観的に分析された上で、就労継続支援 B 型計画が作成されているか	4	1		
	5	就労継続支援 B 型計画に沿った支援が行われているか	4	1		
	6	活動内容等が適切に家族に周知されているか	5			
	7	他事業所、地域等との交流や、地域行事等に参加する機会があるか	3	2		
	8	賃金の金額は妥当か	3	2		
保護者への 説明責任等	9	運営規定、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	4	1		
	10	日頃から、利用者の状況等を家族と伝え合い、利用者の通所生活の状況や課題について共通理解ができているか	3	2		
	11	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		
	12	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	4	1		
	13	個人情報に十分注意しているか	4	1		
	14	利用者や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	3	2		
	15	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	3	2		
非常時等の 対応	16	防災及び災害時における計画や訓練等、対策が整備されているように感じるか	4	1		
	17	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	1	4		
	18	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	4	1		
	19	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、就労継続支援 B 型計画に記載しているか	5			
	20	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	4	1		
	21	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	2	3		
満足度	22	利用者は通所を楽しみにしているか	4	1		
	23	事業所の支援に満足しているか	5			