

障害福祉事業所の初任者研修後のOJTに関する実態調査

<本調査の回答者はサービス管理責任者・児童発達支援管理責任者(以下「サビ管等」)でお願い致します。数名いる場合は代表者1名の記入をお願い致します>

<あなたの施設・事業所について教えてください>

問1. あなたが勤務している事業所の種別を教えてください。あてはまるものを一つ選び、番号に○を付けてください。

- | | |
|----------------|-----------------|
| 1. 障害者支援施設 | 6. 障害児入所施設 |
| 2. 共同生活援助 | 7. 放課後デイサービス事業所 |
| 3. 就労継続支援B型事業所 | 8. 児童発達支援事業所 |
| 4. 就労継続支援A型事業所 | 9. その他(具体的に) |
| 5. 生活介護事業所 | |

問2. あなたの事業所がサービスを提供している主な対象児者を教えてください。あてはまるものを一つ選び、番号に○を付けてください。

- | | |
|----------|------------------|
| 1. 身体障害者 | 4. 法令通り、さまざまな障害者 |
| 2. 知的障害者 | 5. その他(具体的に) |
| 3. 精神障害者 | |

問3. あなたの事業所の運営主体を教えてください。あてはまるものを一つ選び、番号に○を付けてください。

- | | |
|-----------|--------------------|
| 1. 社会福祉法人 | 4. 営利法人(株式会社・合同会社) |
| 2. 医療法人 | 5. 社会福祉協議会 |
| 3. NPO法人 | 6. その他法人(具体的に) |

問4. あなたの事業所の所在地(区市町村)の人口を教えてください。あてはまるものを一つ選び、番号に○を付けてください。

- | | |
|---------------|----------------|
| 1. 1万人未満 | 4. 10万人～20万人未満 |
| 2. 1万人～5万人未満 | 5. 20万人～30万人未満 |
| 3. 5万人～10万人未満 | 6. 30万人以上 |

問 5. あなたの事業所のサビ管等の人数を教えてください。あてはまるものを一つ選び、番号に○を付けてください。

1. 1人 2. 2人 3. 3人 4. 4人 5. 5人以上

問 6. 事業所の開設年を教えてください。□に西暦で数字を記入してください。

_____年

問 7. あなたの事業所の利用者・入居者定員を教えてください。□に数字を記入してください。
(2024年10月1日現在)

_____人

問 8. あなたの事業所の直接支援をしている職員数(常勤換算)を教えてください。□に数字を記入してください。(2024年10月1日現在)

_____人

問9. あなたの事業所ではサービス管理責任者(児発管も含む)が何名いる教えてください。下の□に数字を記入してください。

_____人

<サビ管等としてのあなたについて教えてください>

問10. あなたの現在の施設・事業所でのサビ管等としての経験年数を教えてください。□に数字でお答え下さい。

(6ヶ月以上は1年、6ヶ月未満は切り捨てして下さい、2024年10月1日現在)

_____年

問11. あなたはサービス管理責任者等になる前に、どのような業務・仕事をしていましたか？
あてはまるものを全て選び、番号に○を付けて下さい。

- | | |
|-------------|---------------------|
| 1. 現事業所の支援員 | 5. 他事業所のサビ管等 |
| 2. 現事業所の相談員 | 6. 他事業所の管理者 |
| 3. 現事業所の管理者 | 7. その他(具体的に _____) |
| 4. 他事業所の支援員 | |

問12. あなたの年代と性別を教えてください。当てはまるものを一つ選び、番号に○を付けて下さい。

- 1) 年代
1. 20代 2. 30代 3. 40代 4. 50代 5. 60代以上
- 2) 性別
1. 女性 2. 男性

問13. あなたのこれまでの障害福祉施設・事業所での経験年数を教えてください(常勤・非常勤・職種を問いません)。□に数字を記載してください。

(6ヶ月以上は1年、6ヶ月未満は切り捨てして下さい、2024年10月1日現在)

_____年

問14. あなたはサビ管等の研修の受講の時期はいつか教えてください。当てはまるものを一つ選び、番号に○を付けて下さい。

1. 旧体系研修(令和元年度以前)を受講
2. 新体系研修を受講

問15. あなたは令和元年度から開始された新体系研修(基礎研修、OJT、実践研修、更新研修)について、どのように感じているかを教えてください。それぞれ、当てはまるものを選び、番号に○を付けてください。また、□にその理由を簡単に書いてください。

1)新研修の体系全体の内容に関して、どのように感じていますか？

1. 良いと思う
2. まあ良いと思う
3. あまり良くない
4. 良くない

回答の理由

2)基礎研修の内容に関して、どのように感じていますか？

1. 良いと思う
2. まあ良いと思う
3. あまり良くない
4. 良くない

回答の理由

3)OJTの設定に関して、どのように感じていますか？

1. 良いと思う
2. まあ良いと思う
3. あまり良くない
4. 良くない

回答の理由

4)実践研修の内容に関して、どのように感じていますか？

1. 良いと思う 2. まあ良いと思う 3. あまり良くない 4. 良くない

回答の理由

5)更新研修の内容に関して、どのように感じていますか？

1. 良いと思う 2. まあ良いと思う 3. あまり良くない 4. 良くない

回答の理由

問16. あなたがサビ管等の業務をしていて、大変だと感じている内容を教えてください。あてはまるものを全て選び、番号に○を付けてください。

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. 適切なアセスメントの実施 | 6. 当該事業所以外の事業所での状況把握 |
| 2. 個別支援計画原案の作成 | 7. 職員への指導・助言 |
| 3. 個別支援会議の開催 | 8. 関係者・他機関等との連携 |
| 4. 計画の同意と交付 | 9. 利用者の満足度評価や第三者評価等 |
| 5. モニタリングと個別支援計画の変更 | 10. その他(具体的に |
-)

問17. 以下の項目で、あなたが他のサビ管等にOJTを実施した業務内容を教えてください。あてはまるものを全て選び、番号に○を付けてください。

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. 適切なアセスメントの実施 | 6. 当該事業所以外の事業所での状況把握 |
| 2. 個別支援計画原案の作成 | 7. 職員への指導・助言 |
| 3. 個別支援会議の開催 | 8. 関係者・他機関等との連携 |
| 4. 計画の同意と交付 | 9. 利用者の満足度評価や第三者評価等 |
| 5. モニタリングと個別支援計画の変更 | 10. その他(具体的に |
-)

問18. 以下の項目で、あなたがOJTを受けた業務内容を教えてください。あてはまるものを全て選び、番号に○を付けてください。

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. 適切なアセスメントの実施 | 6. 当該事業所以外の事業所での状況把握 |
| 2. 個別支援計画原案の作成 | 7. 職員への指導・助言 |
| 3. 個別支援会議の開催 | 8. 関係者・他機関等との連携 |
| 4. 計画の同意と交付 | 9. 利用者の満足度評価や第三者評価等 |
| 5. モニタリングと個別支援計画の変更 | 10. その他(具体的に) |

問19. 他機関との連携に関して教えてください。各項目で連携に関して、どのように感じているのか、あてはまる番号を一つ選び、○を付けてください。

<1. 連携できていない 2. あまり連携できていない 3. まあ連携できている 4. 連携できている>

1	相談支援事業所	1	2	3	4	10	児童発達支援センター	1	2	3	4
2	基幹相談支援センター	1	2	3	4	11	地域活動支援センター	1	2	3	4
3	自立支援協議会	1	2	3	4	12	区市町村社会福祉協議会	1	2	3	4
4	区市町村障害福祉課	1	2	3	4	13	他障害福祉サービス事業所	1	2	3	4
5	医療機関	1	2	3	4	14	精神保健福祉センター	1	2	3	4
6	特別支援学校	1	2	3	4	15	保健所	1	2	3	4
7	その他教育機関	1	2	3	4	16	子ども家庭支援センター	1	2	3	4
8	ハローワーク	1	2	3	4	16	その他(具体的に)				
9	保育所	1	2	3	4			1	2	3	4

問 20. 【問 14 で1. 旧体系研修(令和元年度以前)を受講】を選んだ方に伺います。サビ管等の研修を受講し、サビ管等としての仕事ができるようになるまでに、どのような内容が重要だと感じたのかを教えてください。次の1～6までを重要だと思う順番に□に番号を入れて下さい。

1. 個別支援計画原案の作成の一連の業務
2. 利用者・家族との関係の形成
3. 個別支援会議の運営
4. モニタリングと計画の見直し
5. 従業者への助言・指導
6. 他事業所等との連携

<順番を入れる>

1 位	2 位	3 位	4 位	5 位	6 位
-----	-----	-----	-----	-----	-----

問21.【問 14 で2.新体系研修(令和元年度以降)を受講】を選んだ方に伺います。サビ管等の研修を修了し、サービス管理責任者等としての仕事ができるようになるまでに、どのような学びが重要だと感じたのかを教えてください。次の1～6までを必要順に番号を入れて下さい。

1. 個別支援計画原案の作成の一連の業務
2. 利用者・家族との関係の形成
3. 個別支援会議の運営
4. モニタリングと計画の見直し
5. 従業者への助言・指導
6. 他事業所等との連携

<順番を入れる>

1 位	2 位	3 位	4 位	5 位	6 位
-----	-----	-----	-----	-----	-----

問22.【問 14 で2.新体系研修(令和元年度以降)を受講】を選んだ方に伺います。実践研修を受講するまでのOJTとして個別支援計画の原案をどの程度作成したのかを教えてください。□に作成した数字を書いてください。

_____ 件

問23. 以下の各項目で自分の気持ちにあてはまる番号を一つ選び、○を付けてください。

1. 全くあてはまらない 2. あてはまらない 3. あまりあてはまらない 4. どちらともいえない
 5. ややあてはまる 6. あてはまる 7. ぴったりあてはまる

1	人が自分をどう思っているのかを気にする	1 2 3 4 5 6 7
2	自分で良いと思うのなら、他の人が自分の考えをなんと思おうと気にしない	1 2 3 4 5 6 7
3	相手が自分のことをどのように評価しているか、他人の視線が気になる	1 2 3 4 5 6 7
4	自分の周りの人が、異なった考え方を持っていても、自分の信じる場所を守り通す	1 2 3 4 5 6 7
5	自分がどう感じるかは、自分が一緒にいる人や、自分のいる状況によって決まる	1 2 3 4 5 6 7
6	自分の所属する事業所の仲間と意見が対立することを避ける	1 2 3 4 5 6 7
7	自分の意見をいつもはっきりと言う	1 2 3 4 5 6 7
8	人と員が対立したとき、相手の意見を受け入れることが多い	1 2 3 4 5 6 7

9	いつも自信を持って発言し、行動している	1	2	3	4	5	6	7
10	相手やその場の状況によって、自分の態度や行動を変えることがある	1	2	3	4	5	6	7

以上で調査は終了です。ご協力有り難うございました。