

園芸療法部門自己点検表

評価年月日 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 評価者名 \_\_\_\_\_

評価基準 1:はい 2:いいえ 3:どちらともいえない 4:該当しない

評価項目	評価			
	1	2	3	N
<b>I 施設全体における園芸療法の位置づけ</b>				
1 園芸療法部門を統括するポストが設けられているか				
2 園芸療法部門を統括するポストに園芸療法士が配置されているか				
3 統括者が園芸療法士でない場合、園芸療法士の役割と裁量権の内容が明らかであるか				
4 適正なスタッフが配置されているか				
5 資料の保管、記録、打合せなどをおこなう場所や机などはあるか				
6 園芸療法部門の意見・提案を取り上げる体制がとられているか				
7 園芸療法部門へのアクセスは利用者の立場から配慮されているか				
8 園芸療法部門の空間は十分か				
<b>II 業務管理</b>				
1 園芸療法部門の事業計画は明らかにされているか				
2 その事業計画は組織全体の事業計画に合致しているか				
3 園芸療法部門の業務内容を、年度末などに点検しているか				
4 園芸療法部門における職員組織図が明らかにされているか				
5 園芸療法スタッフの職務(担当・役割)が明らかにされているか				
6 園芸療法部門の運営会議は定期的にもたれているか				
7 毎年の作業療法業務実績は明らかにされているか				
8 職員の業務量は適切に配分されているか				
9 就業規則は明示されているか				
10 倫理綱領は遵守されているか				
<b>III 人事管理</b>				
1 園芸療法士の採用に園芸療法士が関与しているか				
2 園芸療法部門の産児休暇・育児休暇者の代替員の雇用は可能か				
3 園芸療法部門の退職者の代替員の雇用は可能か				
4 園芸療法部門スタッフの健康診断は定期的実施されているか				
5 園芸療法部門のスタッフが休息するための時間・空間などが十分確保されているか				
6 園芸療法部門のスタッフの年次休暇は適切にとられているか				
<b>IV 設備・備品・消耗品管理</b>				
1 園芸療法部門の清掃は定期的におこなわれているか				
2 園芸療法部門における物品などの収納のスペースは十分に備わっているか				
3 園芸療法部門の物品は常に補充されているか				
4 園芸療法部門の設備・備品の機能は定期的保守点検されているか				
5 園芸療法部門の整理・整頓は行き届いているか				
<b>V 対象者への評価に関すること</b>				
1 情報の収集が十分おこなわれているか				
2 評価のまとめの書式が作られているか				
3 初回評価をおこなっているか				
4 最終評価をおこなっているか				
5 必要に応じて中間・再評価おこなっているか				
6 評価内容を説明し、了解(同意)を得ているか				
7 評価技術に関する指導体制は備わっているか				

VI 対象者への療法(援助・指導)に関すること

- 1 すべての対象者に対し園芸療法初回プログラムを作成し明示しているか
- 2 すべての対象者に対し必要に応じて園芸療法プログラムを組み立て直しているか
- 3 音楽活動種目は幅広い範囲から選択されているか
- 4 治療(援助・指導)に必要な設備、備品、消耗品は整備されているか
- 5 すべての対象者または家族に治療(援助・指導)内容を説明し、了解(同意)を得ているか
- 6 すべての対象者に対し、必要に見合ったスケジュールが組まれているか
- 7 すべての対象者に対し、フィードバックを得ながら援助・指導を進めているか
- 8 援助・指導技術に関する上級者(園芸療法士)による指導体制は備わっているか

1	2	3	N

VII 記録(文書)管理

- 1 園芸療法実施件数は毎回記録されているか
- 2 毎回の園芸療法について年月日、時間、実施内容、担当者が記録されているか
- 3 運営会議、事例検討などの内容は毎回記録され、保管されているか
- 4 他部門、他機関への報告の写しは保管されているか
- 5 すべての園芸療法記録は必要保存期間に従って保管されているか

1	2	3	N

VIII リスク管理

- 1 緊急時対応器具類は配備されているか
- 2 施設内感染防止対策は実施されているか
- 3 園芸療法に必要な楽器や備品類は定期的に点検をし、安全に管理されているか
- 4 緊急時対策は明示されているか(マニュアルが備えられているか)
- 5 防災訓練は定期的に行われているか

1	2	3	N

IX 他部門との連携

- 1 すべての対象者について園芸療法依頼に関する書類が保管されているか
- 2 すべての対象者について他部門との間で治療方針は合意されているか
- 3 カンファレンス、症例検討などは定期的におこなわれているか
- 4 対象者の園芸療法実施に関わるスケジュール変更などの連絡方法は確立しているか
- 5 他部門に対する園芸療法についての広報・宣伝をおこなっているか
- 6 対象者の園芸療法終了時に、必要に応じて他部門との連携をおこなっているか

1	2	3	N

X 教育・研修・研究

- 1 園芸療法学生の臨床教育(実習)を実施しているか
- 2 園芸療法学生の臨床教育(実習)内容について部門の方針は明示されているか
- 3 園芸療法士の新人教育を一定期間実施しているか
- 4 部門内研修、施設内研修などは定期的に行われているか
- 5 外部の研修会・講習会などへの参加が少なくとも1年に1度は保証されているか
- 6 学会への参加、学会発表などのための旅費は保証されているか
- 7 業務上必要な図書は整備されているか

1	2	3	N

計

--	--	--	--

改善点のまとめ

\* 本自己評価表は、日本作業療法士協会「臨床作業療法部門自己評価表(1997)」を参考に作成した。