社会福祉法人虹の会 ハーモニー 第三者評価結果

1 人権への配慮

「個人が尊厳をもってその人らしい自立した生活が送れるよう支援する」という理念に基づき、①事業所の理念や基本方針が明示され職員に認識されているか、②利用者の人権が擁護され、主体的な利用が可能となっているか、③人権侵害を決して起こさないための体制ができているか、④プライバシーが保護されているかといったことをここでは評価します。また、日々の営みや活動においては、利用者の意向を尊重し、見守りと支援の姿勢を持って生活範囲が広がるように絶えず努力し、事業所で提供するサービスが利用者のニーズに応えるものとなっていなければならないというサービス提供者の姿勢が明確に示される必要があります。さらに苦情解決や必要な改善を行う体制が確立されているかという点も重要な評価対象となります。

| つ具体化さ |
|------------|
| |
| |
| |
| 、指針又は |
| |
| |
| 3 . |
| については |
| |
| 基づく支援 |
| |
| 源を利用し |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| | 1 6 項目中 | 1 3 | 3項目 | 自己評价 | <u></u> Б А | 第三者評価 A |
|---------|----------|-----------|---------|-------------------|------------------|--------------------------------------|
| | 3項目は非認 | | | | _ | |
| | コメント | 理念 | や基本方針 | が明文化されてお | りすべての職員 | に配布されいつも目につくように |
| | | され | ている。ホ | ームページで閲覧 | することも出来 | るので広く地域資源に役立ってい |
| | | る。 | 利用者主体 | の考えに基づいた | ものとなってお | り、事業計画や職員の倫理綱領に |
| | | も反 | 映されてい | る。職員が利用者 | 側に立った研修 | も行われており体験することで、 |
| | | より | 利用者の意 | 向を尊重できる仕 | 組みができてい | る。 |
| (2) プラ | ①プライバシー | N | 1. プライノ | バシーを保護する た | とめの留意事項が | ヾ、それぞれのサービスのマニュア |
| イバシ | に配慮した事業 | | ルの中にテ | きされている。 | | |
| 一の保 | 所運営を行って | \square | 2. 個人情報 | 服の取り扱いや守種 | 必義務(安易に他 | の利用者のことを話してはならな |
| 護 | いますか。 | | いことも含 | 含む)についての規? | 定がある。 | |
| | | \square | 3. ボランラ | ティア・実習生・見 | 見学者等の受ける | へれに際しては、プライバシーの保 |
| | | | 護について | て方針を示し、これ | .は確実に守ら <i>キ</i> | にている。 |
| | | | 4. 共同利用 | 月方式の電話等では | 、プライバシー | を守るための配慮がなされている。 |
| | | | 【非該当】 | | | |
| | | \square | 5. 手紙や電 | 話等については、 | 通信の秘密が守 | られている。 |
| | | \square | 6. プライノ | バシーを保護する た | :め、建物・設備 | 情その他の環境について、必要な改 |
| | | | 善は速やか | いになされている。 | | |
| | 6項目中 | | 項目 | 自己評 | 価 A | 第三者評価 A |
| | 1 項目は非 | | - | | | |
| | コメント | _ | _ | | | スのマニュアルの中にも示され、ま |
| | | | | | | 国人情報の取扱や守秘義務について |
| | | | | | | きにもプライバシー保護についての |
| | | | | | | を保護するために限られた環境の中 |
| (3)人権 | ①体罰・虐待等 | | | 速やかに行われて | | にした上で禁止している。 |
| の擁護 | (拘束、暴言、暴 | | | | | 、したエで宗正している。 呈及びマニュアル等に明文化してい |
| リカガル 古支 | 力、無視、放置 | V | 2. 体訓・温 | 1寸に ついては、派 | 长光只! " 哦你光 | 主文のマーユアル寺に明文化してい |
| | 等)の人権侵害 | V | | MACOUTH F | | |
| | の防止策、及び | | 認している | | 19,7 5 | ファイム成分で収り上げ、市に能 |
| | 万一に備えた対 | A | | | ・虐待等が起き | きないよう、接し方等の研修を行っ |
| | 応方法が定めら | ي. | ている。 | • Mm • IT'B | | |
| | れていますか。 | \square | | | かれた場合の対応 | |
| | | | | | | |
| | ②事業所利用 | \square | 1. 苦情の印 | 申し立ては、利用者 | ずのみならず、家 | |
| | は、相談や苦情 | | からもでき | きる体制になってい | る。 | |
| | | | | | | |

| | 申し立てができ | \square | 2. 相談・苦情申し立てについては、担当者が決まっており、そのことが利用者 | | | | | |
|-------|---------|-----------|--|--|--|--|--|--|
| | る体制になって | | や家族等に文書をもって知らされている。 | | | | | |
| | いますか。 | \square | 3. 相談・苦情に基づいて改善を求められた事項については、申立て人に説明す | | | | | |
| | | | ることが義務づけられている。 | | | | | |
| | | \square | 4. 苦情の申し立てについては、職員のほかに、第三者も入れて解決する仕組み | | | | | |
| | | | を取り入れている。 | | | | | |
| | | \square | 5. 相談・苦情が事業所単独で解決困難な場合、外部の権利擁護機関や相談機関 | | | | | |
| | | | に協力を求めている。 | | | | | |
| | | \square | 6. 利用者や家族等に対して、外部の権利擁護機関や市町村の相談窓口の存在と | | | | | |
| | | | 役割を情報提供している。 | | | | | |
| | 1 1 項目中 | þ 1 | I 1 項目 自己評価 A 第三者評価 A | | | | | |
| | コメント | 体罰 |]・虐待に関して具体的な例を示した上で厳しく禁止しており、就業規則や職務規 | | | | | |
| | | 定に | 明文化されている。万が一発生してしまった場合の対応マニュアルもある。身体 | | | | | |
| | | のあ | がでの場を見つけたときは保護者とも共有し、いつどこで出来たものかを分かる範 | | | | | |
| | | 囲で | 「確認している。そもそも虐待が起きないように寸劇を使った工夫をこらした研修 「 | | | | | |
| | | が行 | われている。苦情対応についても第三者委員の連絡先が施設と重要事項説明書に | | | | | |
| | | 示さ | :れている。 | | | | | |
| (4)利用 | ①利用者の主 | Ø | 1.利用者の意見の聞き取りをおこなっている。 | | | | | |
| 者本位・ | 体的な意見を | Ø | 2. 利用者からの提案、申し入れのシステムがある。 | | | | | |
| 自立支 | 尊重していま | Ø | 3. 利用者に変更事項に関して意見を求めている。 | | | | | |
| 援 | すか | Ø | 4. 定期的なアンケートを採り入れている。 | | | | | |
| | | Ø | 5. 本人の意思決定を尊重している。 | | | | | |
| | ②利用者の主 | Ø | 1. 行事や旅行などのプランを利用者と一緒に企画する。 | | | | | |
| | 体的な活動を | | 2. ピアカウンセリングやワークショップを利用している。 | | | | | |
| | 支援していま | | 3. 利用者自治会等の運営に対して、見守りと支援をおこなっている。【非該当】 | | | | | |
| | すか | Ø | 4. 障害当事者活動に積極的支援をおこなっている。 | | | | | |
| | ③利用者の主 | Ø | 1. 地域資源の活用に向けて情報提供をおこなっている | | | | | |
| | 体的な社会参 | \square | 2. 地域社会との積極的な交流を支援している。 | | | | | |
| | 加を支援して | \square | 3. 個人の意志に基づく社会参加をおこなっている。 | | | | | |
| | いますか | | 4. 移動や外出支援のシステムを持っている。【非該当】 | | | | | |
| | | | 5. 外泊支援のシステムを持っている。【非該当】 | | | | | |
| | ④わかりやす | Ø | 1.情報提供については、わかりやすい工夫がされている。 | | | | | |
| | く情報を提供 | Ø | 2. 理解度にあわせた説明やパンフレットが用意されている。 | | | | | |
| | していますか | Ø | 3.コミュニケーションの取り方を工夫している。 | | | | | |
| | | Ø | 4. IT等の機器を活用している。 | | | | | |
| | ⑤利用者の日 | \square | 1. 利用者の日常生活上の自立行為について、見守りの姿勢を保ち、必要な時に | | | | | |
| | 常生活上の自 | | は迅速に支援するという方針を会議等で確認している。 | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | 立行為に対す | \square | 2. 日常生活上の自立行為への介助に関する判断については、あらかじ | | | | | |
|--|---------|-----------|---|---------------------------|-----------------|--|--|--|
| | る見守りと支 | | (及び必 | 必要に応じて家族等)と十分な話し合いか | 「行われている。 | | | |
| | 援の体制は十 | \square | 3. 自立 | 行為による生活と活動の範囲が広がる。 | ように、職員の対応や事業所の整 | | | |
| | 分ですか。 | | 備は常 | | | | | |
| | 2 1 項目中 | 1 7 | 7項目 | 自己評価 A | 第三者評価 A | | | |
| | 3 項目は非語 | 亥当 | | | | | | |
| | コメント | モ= | タリング | ブを行い利用者の意見の聞き取りが行わ | れ反映できるようにしている。 | | | |
| | | 定期 | 的にアン | ンケートが実施され全施設の結果が見ら | れるよう集計されている。また | | | |
| | | 統計 | を取るが | ごけではなく次の支援に活かせるよう努 | 力されている。結果はハーモニ | | | |
| | | 一便 | 一便りで皆が見られる。コミュニケーションの取り方も個々の特性をよ | | | | | |
| | | 一点 | 点ではない細やかな配慮が見られる。会議にも記録等の仕事にも IT 機器をうまく | | | | | |
| | | 取り | 入れてし | いる。 | | | | |

2 利用者に応じた個別支援プログラム

事業所の利用を希望する人達の個別ニーズは、自立生活や職業的自立を目指すとか、事業所内で安定した生活を実現したい等というように、多種・多様です。事業所の側はこうした利用者の個別のニーズに応えられるかどうか、事業所種別や事業所機能を含めて検討し、自らの事業所を利用に供することができるかどうか判断しなければなりません。また、事業所サービスの全てにおいて、利用者の生活の質(QOL)を重視し、さらには自立を目指すエンパワメントの視点も忘れてはなりません。ここでは、これら2つの視点を基礎として、障害の内容や程度に拘わらず、利用者一人ひとりに個別支援が行われているか否かを評価します。まず、事業所利用の希望が示されると相談面接が行われます。そこで利用者の要望が明らかにされ、事業所側は、自らの基本方針やサービスの内容を説明します。利用が決定したら、事業所は、担当職員あるいは担当チームを決め、利用者や必要に応じて家族等とも相談しながら、個別支援計画を策定します。事業所利用の開始とともに、個別計画に基づくサービスが提供されますが、そのサービスは利用者の要望を満たすものになっているか否か絶えずチェックされる必要があり、その結果、個別計画は見直しされることもあります。ここでは、こうした一連のサービスの提供過程に関する事項を評価します。

| 中項目 | 小項目(質問 | | | 着 | 眼 | 点 |
|-------|---------|------------------|--|---------------|-------|-------------------|
| | 項目) | | | | | |
| (1)事業 | ①利用者や家族 | K | 1. 相談 | 面接では、事業所の基本方 | 針・利用条 | 6件・サービス内容等について、資料 |
| 所利用 | 等には事業所サ | | や文書に基づいて説明している。 | | | |
| の相談 | ービスの内容を | K | ☑ 2. 事業所を案内するだけではなく、体験する機会(注:事業所として独自に工夫 | | | |
| と選択 | 十分理解した上 | しているサービス)を設けている。 | | | | |
| | で、事業所利用 | K | 3. 相談 | 面接で明らかとなった、利 | 用者の要 | 望事項等を記録するとともに、記録 |
| | を選択するよう | | した事 | 項は、利用者(及び必要に応 | なじて家族 | 等)の確認を得ている。 |
| | に支援していま | K | 4. 他の | 事業所等の利用が望ましい | と考えられ | れる場合には、利用者(及び必要に応 |
| | すか。 | | じて家族等)の了解を得て、連絡・依頼・紹介状の作成等を行い、必要な場合に | | | |
| | | | は同行 | して引き継ぐようにしてい | る。 | |
| | 4項目中 4 | 4項目 | | 自己評価 A | ١ | 第三者評価 A |

| | コメント | | 指定生活介護事業利用契約書やハーモニー運営規程、指定生活介護重要事項説明書 | | | | | | |
|--------|---------|-----------|---|--|--|--|--|--|--|
| | | | 事業所サービスの内容を十分理解することが出来る。また1部持ち帰りいつで | | | | | | |
| | | | l返し確認することができる。相談面接で明らかとなった利用者の要望事項等は | | | | | | |
| | | 個別 | 支援計画書に反映され実行されている。 | | | | | | |
| (2)個別 | ①個別支援計画 | \square | 1.利用者(及び必要に応じて家族等)の要望を所定の様式で記録している。 | | | | | | |
| 支援計 | の策定にあたっ | \square | 2. 利用者自身の身体的・心理的・社会的状況を把握し、その評価(アセスメント) | | | | | | |
| 画の策 | ては、利用者の | | 内容を所定の様式で記録している。 | | | | | | |
| 定 | 状況を十分に把 | \square | 3. 事故や病気を防止するために利用者の行動の特徴や健康上の留意事項を確実 | | | | | | |
| | 握しています | | に把握している。 | | | | | | |
| | か。 | | | | | | | | |
| | ②個別支援計画 | V | 1. 個別支援計画策定のために、会議等を開催している。 | | | | | | |
| | の策定や見直し | Ø | 2. 個別支援計画の見直しを検討するための会議が定期的に行われている。 | | | | | | |
| | のために会議等 | Ø | 3. 緊急に計画の見直しが必要な場合は随時会議・検討会を行っている。 | | | | | | |
| | を開催していま | \square | 4. 会議の内容は、所定の様式により記録・保存されている。 | | | | | | |
| | すか。 | \square | 5. 会議には、関係職員のほか、利用者(及び必要に応じて家族等)も参加するこ | | | | | | |
| | | | とができ、意見を反映している。 | | | | | | |
| | ③個別支援計画 | \square | 1. 所定の様式により、個別支援計画は書面で示され、支援の目標・方法・期間等 | | | | | | |
| | の内容は具体的 | | が具体的に記載されている。 | | | | | | |
| | で、同時に利用 | \square | 2. 利用者(及び必要に応じて家族等)の参加・不参加に拘わらず、個別支援計画 | | | | | | |
| | 者(及び必要に | | の決定は利用者(及び必要に応じて家族等)の同意のもとに行われている。 | | | | | | |
| | 応じて家族等) | | | | | | | | |
| | との合意が得ら | | 3. 個別支援計画は、利用者が生活する地域の福祉サービスや社会資源を活用す | | | | | | |
| | れていますか。 | | るような内容になっている。 | | | | | | |
| | 11項目中 | | 項目 自己評価 A 第三者評価 A | | | | | | |
| | コメント | | なアセスメントにより、支援手順書やモニタリング表、実施書が作成され個々の | | | | | | |
| | | | に応じた支援が行われている。支援手順書も半年に一回は見直されているが、必 | | | | | | |
| | | | は場合は随時、会議、検討会が行われ所定の様式により記録・保存されている。利 | | | | | | |
| | | | だによってコア会議を開き短期・長期計画が策定される。個別支援計画は支援の目 | | | | | | |
| | | 的や | ウ方法、期間がわかりやすく示されており、書面にて提示されている。 | | | | | | |
| (3) 個別 | ①提供されてい | \square | 1. 支援計画に基づくサービスの目標や方法を利用者(及び必要に応じて家族等) | | | | | | |
| 支援計 | るサービスは、 | | に対して、具体的に説明している。 | | | | | | |
| 画の実 | 個別支援計画に | \square | 2. 個別支援計画に基づき提供される各種サービスは、マニュアル化されている | | | | | | |
| 施 | 基づいて行われ | | 手順に従って提供されている。 | | | | | | |
| | ていますか | \square | 3. 提供されたサービスは、その内容、実施日時、回数、結果等が確実に記録され | | | | | | |
| | | | ている。 | | | | | | |
| | ②サービスの適 | \square | 1. 所定の手順に従ってサービスの適否を日常的にチェックし、利用者の満足が | | | | | | |
| | 否を確かめ、必 | | 得られているか否かを確かめている。 | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | 要に応じて改善 | \square | 2. サービス | が不適切であったり、利用 | 者の要望 | に応えていない場合に | は、速や |
|--------|----------|-----------|--|---------------|-------|------------|-------|
| | を図っています | | かに見直し | が行われ、改善が図られてし | いる。 | | |
| | か。 | \square | 3. 改善して | も十分な結果が得られない | 場合、新 | たなサービスの開発を | 試みると |
| | | | か、他の事 | 業所等を利用することなど | も検討す | ることにしている。 | |
| | 6項目中 | 6 | 項目 | 自己評価 A | | 第三者評価 | А |
| | コメント | 個別 | 」支援計画に | 基づき実施される各種サーリ | ビスは事 | 前に具体的な説明がな | されてお |
| | | IJ、 | 提供された | ナービスはケース記録に記録 | 禄・保管さ | れている。各種サービ | スは利用 |
| | | 者の | 要望に答え | られているかサービスチェ、 | ック表に | て日常的に見直しが行 | われてい |
| | | る。 | | | | | |
| (4) 地域 | ①地域生活を身 | \square | 1. グルーフ | ポーム等の見学や体験的利 | 用ができ | るように、情報や資料 | を用意し |
| 生活へ | 近なものに感じ | | ている。 | ている。 | | | |
| の移行 | られるよう、い | K | 2. 地域生活 | に関しての利用者の相談に | 応じたり | 、利用者自身の学習を | 支援して |
| | ろいろな機会や | | いる。 | | | | |
| | 情報を提供して | | | | | | |
| | いますか | | | | | | |
| | ②必要に応じ | \square | 1. 地域生活に関する利用者の意向を、折りに触れて確かめるように努めてい | | | | かている。 |
| | て、地域生活へ | | | | | | |
| | の個別移行計画 | V | 2. 地域生活 | への移行計画の策定に際し | ては、地 | 域の関係機関からも協 | 力を得て |
| | が策定されてい | | いる。 | | | | |
| | ますか。(注:家 | V | 3. 策定され | た個別移行計画は、利用者の | の合意に | 基づいている。 | |
| | 族等のもとから | | | | | | |
| | 通所していた利 | | | | | | |
| | 用者が単身生活 | | | | | | |
| | 等を希望する場 | | | | | | |
| | 合を含む) | | | | | | |
| | ③個別移行計画 | | 1. 実際に移 | 行する場合には、そのための | の支援プ | ログラムが用意されて | いる。 |
| | の内容は、無理 | | 2. 地域生活 | への移行支援では、できる | 限り利用 | 者が主体的に生活設計 | するよう |
| | なく地域生活に | | 配慮している。 | | | | |
| | 適応できるもの | | 3. 一定の期間は、試験的に地域生活を経験することのできるプログラムがある。 | | | | |
| | ですか。 | | 4. 近隣の住民には、必要に応じて、利用者に対する理解と協力を求める機会を | | | | |
| | 【非該当】 | | 設けている | 0 | | | |
| | 9項目中 | 5 J | 頁目 | 自己評価 A | | 第三者評価 | Α |
| | 4 項目は非 | 丰該当 | á | | | | |
| | | | | | | | |

| | | コメント | 利用 | 者や家族だ | いら地域の情報提供の要望があれば、『 | 植時情報や資料を提供できる準備 | |
|---------|-------|--------------------------------|-----------|--|-------------------------------|------------------------|--|
| | | | があ | る。常に利 | 川用者にとって最善の支援を考え、折り | りに触れ利用者の意向を確認して | |
| | | | いる | 。地域生活 | 舌への移行のために、モニタリング以 | 外でも日々の日常会話を重視し、 | |
| | | | 発語 | がない利用 | 用者に関しても表情や態度仕草で小さ | なサインを見逃さないようにし | |
| | | | てい | る。 | | | |
| | (5)退所 | ①退所後のアフ | | 1. 利用者 | の了解を得て、退所後も定期的に連絡 | 引し合う体制を設けている。 | |
| | 後の支 | ターケアを実施 | | | | | |
| | 援 | していますか。 | | 2. 退所後の、緊急事態等の場合に備え、相談窓口(担当者)を置いている。 | | | |
| | 【非該 | | | | | | |
| | 当】 | | | 3. 退所者を支える組織(例えば、退所者の会や家族会等)を育成し、事業所もこ | | | |
| | | | | れに協力している。 | | | |
| | | 3項目中 | 項 | 項目 自己評価 第三者評価 | | | |
| | | 全項目非 | 丰該当 | 該当 | | | |
| | | コメント | 非該 | バーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | (6)エン | ①利田孝のエン | | | | | |
| | パワメ | ①利用者のエンパワメントの理 | Y | ✓ 1. 社会生活力を高めるために、障害の理解や調理・洗濯・買い物・交通機関利用 | | | |
| | ントの | ハウメントの _年 念に基づくプロ | | | ての学習・訓練プログラムが用意され | | |
| | 視点 | グラムがありま | V | | 外の社会資源について、十分な情報だ が記せられている | が提供され、そのための子首や体 | |
| | 忧从 | | | | が設けられている。 | ハンナナゼーナンフ | |
| | | すか。 | | | 応じて、自己表現の技能や話し方につ | | |
| | | | V | | 自身が人権意識を高められるように、 | | |
| | | 4項目中 | 4 Ij | 目 | 自己評価 A | 第三者評価 A | |
| | | コメント | 重度 | 障害の利用 | 月者が多いので実施には至っていない | が、社会生活体験や学習、体験訓 | |
| | | | 練フ | ゚ログラムの | D準備はあるので対象利用者があれば | すぐに検討できる。ひらがな・カ | |
| | | | タカ | ナ、IT機 | 器による画像等様々な方法を模索し利 | 用者と関わっている。 | |
| | (7)家族 | ①家族には日常 | \square | 1. 面接• 詞 | 訪問・連絡ノート・事業所だより等を含 | 介して、家族には組織的に情報が | |
| | との連 | 的に情報が提供 | | 伝えられ | 、また家族からの情報も得られるよう | 。 になっている。 | |
| | 携 | され、必要な場 | V | 2. 家族が | ・ 希望する場合は、生活や活動の様子を | - 随時見ることができる。 | |
| | | 合はいつでも連 | \square | 3. 家族向 | | や学習会等を実施している。 | |
| | | 絡できますか。 | \square | | | | |
| | | | | る。 | | | |
| | | ②帰宅中の利用 | \square | | | | |
| | | 者と家族のため | | いながら | 主体的な生活が営めるように支援して | こいる。 | |
| | | にも支援してい | \square | 2. 自宅で | | | |
| | | ますか。 | _ | じめ必要 | な情報を収集し、提供している。 | | |
| <u></u> | | | | | | | |

| | | | | 3. 帰宅中 | の生活では、利用者の生活の質(QOL |)をより高められるよう利用者や家 | | | |
|---|------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------------|------------------|--|--|--|
| | | | | 族と協議 | して具体的なプログラムを用意して | いる。 | | | |
| | | 7項目中 | 6 J | 頁目 | 自己評価 A | 第三者評価 A | | | |
| | | コメント | 連絡ノートにて細かく情報の交換ができている。家族の要望や利用者の要望に | | | | | | |
| | | | な個 | な個別対応している。年一回の家族会や月一回のハーモニー通信で情報提供も出来て | | | | | |
| | | | いる | いる。施設とは直接関係ないことであっても利用者の利益になることであれば情報の | | | | | |
| | | | 提供 | が行われて | ている。 | | | | |
| 3 | 就労支 | 援事業所の固 | 有の | サービ | ス 【非該当】 | | | | |
| | ±15 337 - ± -15 | 5 - ↓ - <u>₩</u> - - ~ , _ , , , | | T. 6. 6-3-10 T | | | | | |
| | 3,000 | | | | び能力の向上のために必要な訓練や | | | | |
| | | | | | が必要です。さらに障害種別を超え ・・・ | たサーヒスが要求されています。 | | | |
| | | そのような観点か | り、私 | 機能を評価 | | - | | | |
| | 中項目 | 小項目(質問 | | | 着眼, | 点 | | | |
| | /4\ fe! / | 項目) | | | | | | | |
| | (1)働く | ①障害程度、特 | | | ス提供にあたって、多様な作業内容 | | | | |
| | 場とし | 性にあわせた作 | | | の作業内容について選択ができるよ | | | | |
| | ての作 | 業内容を準備し | | | 程の標準化をしている。作業の基本 | | | | |
| | 業内容 | ていますか? | | 4. 作業の月別・年別作業計画を利用者とともに作成している。 | | | | | |
| | | | | 5. 計画に沿った適切な仕事量を確保している。 | | | | | |
| | | | | 6. 作業に | 対する事業所(施設)と利用者の個別 | ・全体の話し合いの場を定期的に | | | |
| | | | | 持ってい | る。 | | | | |
| | | | | 7. 利用者 | の作業能力を評価するマニュアルが | ぶある。 | | | |
| | | | | 8. 作業の | 月別・年別業務実績を障害程度、特 | 特性に配慮しながら、利用者に報告 | | | |
| | | | | している | 0 | | | | |
| | | | | 9. 障害程 | 度、特性に配慮し、個別の休憩を保 - | 障している。 | | | |
| | | 9項目中 | Į | 頁目 | 自己評価 | 第三者評価 | | | |
| | | コメント | 非該 | 当 | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | (2)働く | ①工賃規程はあ | | 1. 工賃規 | 程を整備している。 | | | | |
| | ことへ | りますか? | | 2. 工賃規 | 程は事業所(施設)と利用者の合意に | より設定している。 | | | |
| | の報酬 | | □ 3.工賃支給は工賃規程により適正に行われている。 | | | | | | |
| | (工賃・ | | □ 4. 工賃規程の見直し等の協議は定期的に行われている。 | | | | | | |
| | 賃金) | | □ 5.事業所(施設)独自に最低工賃を設けている。 | | | | | | |
| | | | □ 6.工賃の目標値を設定している。 | | | | | | |
| | | ②利用者に工賃 | | 1. 利用者 | に個別に工賃に関する説明をしてい | る。 | | | |
| | | に対する説明を | | 2. 工賃に | 対する苦情・要望等の受付担当者を | | | | |
| | | していますか? していますか? | | <u>ح</u> | | | | | |

| | | | 3. 苦情や | 要望が引き出せるような学習の場を障 | 害程度、特性に応じて定期的に | | |
|-------|------------------|----------|--|--|---------------------|--|--|
| | | | 開いている | る。 | | | |
| | 9項目中 | | 項目 | 自己評価 | 第三者評価 | | |
| | コメント | 非該 | 荃 当 | | | | |
| | | | | | | | |
| (3)製品 | ①製品管理/販 | П | 1. 製品管 | | | | |
| 管理/販 | 売は適正に行わ | | | | に定めている。 | | |
| 売につ | れていますか? | | 3. 自主製 | 品について、固有の販売ルートや販売。 品について、固有の販売ルートや販売。 | 店(委託販売を含む)がある。 | | |
| いて | | | -] │ 4. 受託作業について、適正に業者との契約を交わしている。 | | | | |
| | 4項目 | <u> </u> | L 項目 | 自己評価 | 第三者評価 | | |
| | コメント | 非該 | · 核当 | | | | |
| | | | | | | | |
| (4)働く | ①働きやすい | | 1. 作業空 | 間に作業しやすいスペースを確保して | いる。車椅子利用者や自閉性障 | | |
| 場とし | 作業環境を作る | | 害等のある | る人にも作業しやすい環境を整備して | いる。 | | |
| ての環 | ことに配慮して | | 2. 作業を | ーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー | なむ)は適切に整備している。 | | |
| 境づく | いますか? | | 3. 室内の1 | 色彩・音響等は、作業を快適に進めら | れるよう配慮している。 | | |
| IJ | | | 4. 室内の | 騒音対策等(遮音)は、作業を円滑に進 | められるよう配慮している。 | | |
| | | | 5. 室内の | 換気および温度・湿度等は快適に作業 | ができるよう配慮している。 | | |
| | ②バリアフリー | | 1. 車椅子 | 等の利用者が移動しやすいよう床面段 | 差をなくしている。 | | |
| | への対応はして | | 2. 移動空 | 間やトイレ等に手すりを設置している | 0 | | |
| | いますか? | | 3. 視覚障 | 害者等利用者がわかりやすいよう、表 | 示物、案内板(点字、音声案内、 | | |
| | | | | 示等)に配慮している。 | | | |
| | _ | | | て以上の場合、エレベータを設置して | · | | |
| | ③休憩・交流ス | | | を流スペースは疲れを癒せるよう快適だ | な空間であるよう配慮している。 | | |
| | ペースは快適に | | 2. 喫煙場 | 听が別に設けられている。 | | | |
| | 整備されていま | | | | | | |
| | すか? 1 1 項目「 | - т | <u> </u> | | 第三者評価 | | |
| | 1 投口 | ₽ 4 | 頁目 | 自己評価 | 第二 百 計劃 | | |
| | コメント | 非該 | 支 当 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| (5)働く | ①個々の障害程 | | 1. 作業台 | ・机・椅子等は障害部分を考慮した条 | 件になっている。 | | |
| 場とし | 度に配慮した作 | | 2. 作業内 | ーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー | | | |
| ての条 | 業活動条件を整 | | 3. 作業機 | | る。 | | |
| | | | | | | | |

| 件づく | 備しています | | | | | | | |
|---------|------------------|-----|--------|--|-----------------|--|--|--|
| IJ | か? | | | | | | | |
| | ②作業内容に適 | | 1. 作業内 | 容に適した服装をするよう配慮してい | る。 | | | |
| | した服装をする | | 2. 作業服 | は、事業所として貸与・支給している | 0 | | | |
| | よう配慮してい | | | | | | | |
| | ますか? | | | | | | | |
| | ③就業の規則等 | | 1. 利用者 | 向けの就業規則を整備している。 | | | | |
| | は整備していま | | 2. 年次有 | 給休暇や特別休暇等、各種休暇制度が | 「就業の規則にきちんと整備して | | | |
| | すか? | | いる。 | | | | | |
| | | | 3. 利用者 | の障害程度、特性に応じた作業時間の | 設定になっている。 | | | |
| | | | 4. 作業上 | の災害に対する災害補償に関する規程 | を整備している。 | | | |
| | ④労働安全衛生 | | 1. 利用者 | に対する労働安全衛生の視点に立った | 配慮をしている。 | | | |
| | の視点に立った | | 2. 利用者 | に対する安全教育・指導をしている。 | | | | |
| | 配慮をしていま | | 3. 労働安 | 全衛生を担当する担当者を置いている | 0 | | | |
| | すか? | | 4. 労働安 | 全衛生に関するマニュアルを整備して | いる。 | | | |
| | 13項目 | þ J | 目 | 自己評価 | 第三者評価 | | | |
| | コメント | 非該 | 非該当 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| (6)働く | ① 職員の学習・ | | 1. 外部の | 作業に関する研修の機会を積極的に設 | けている。 | | | |
| 場とし | 交流の場を設け | | 2. 異業種 | 者との交流を積極的に行っている。 | | | | |
| ての職 | ていますか? | | 3. 職種・ | 商品開発研究を積極的に行っている。 | | | | |
| 員体制 | ②作業開拓・営 | | 1. 作業開 | 拓・営業の専任(担当)者がいる。 | | | | |
| | 業の専任(担当) | | 2. 積極的 | に作業開拓・営業活動をしている。 | | | | |
| | 者がいますか? | | | | | | | |
| | 5 項目中 | 項 | 目 | 自己評価 | 第三者評価 | | | |
| | コメント | 非該 | 当 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| (7) — 般 | ①一般就労に向 | | 1 — 如計 | | . Z | | | |
| 就労に | けた個別の計画 | | | 労に向けてが個別支援マニュアルがの 労に向けて利用者本人の意欲を引き出 | | | | |
| 向けて | を作っています | | | | | | | |
| 1-317 C | か? | | | | | | | |
| | ~ · ②一般就労に向 | | | | | | | |
| | けての職場実習 | | | | | | | |
| | は行っています | | 2. 職場美 | 習に向けての体制や諸規定が整備され | んいる。 | | | |
| | か? | | | | | | | |
| | 13.: | | | | | | | |

| | | ③一般就労後の | | 1. 一般就労 | した後のフォローアップ体制が出来 | ている。 | |
|---|--|-------------|-----|-------------|---------------------------------|--------------------|--|
| | | フォローアップ | | 2. 離職した | 利用者が再入所できるように受け入れ | れ体制を整えている。 | |
| | | 体制は出来てい | | | | | |
| | ますか? | | | | | | |
| | | 8項目中 | 耳 | [] | 自己評価 | 第三者評価 | |
| | | コメント | 非該 | 当 | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | - | | | |
| | (8) 自己 | ①障害程度、特 | | | .プログラムは、専門家の意見もとり | いれるなどして、集団で討議し | |
| | 実現の | 性にあわせた支 | | 作成してい | | | |
| | 場とし | 援内容を準備し | | 2. 必要な人 | には、体育・音楽や芸術などの活動 | を取り入れている。 | |
| | て | ていますか? | | 3. 障害に適 | [した環境づくりに心がけている。 | | |
| | | | | 4. 利用者の | 利用者の自己実現についての職員の年間研修計画が作成されている。 | | |
| | | 4項目中 | 耳 | 目 | 自己評価 | 第三者評価 | |
| | | コメント | 非該 | 善 | | | |
| | | | | | | | |
| 4 | 日堂生 | :活支援サービ | ス | | | | |
| - | ншт | | ^ | | | | |
| | 利用者が | | な生活 | 舌を送るため | | するサービスの基本理念が必要 | |
| | になります | 。また、サービスの | の提供 | に際しては、 | 、支援の方法・環境の整備・介護技術 | 等の質を高める努力を重ねなが | |
| | | | | | 識を図る必要があります。一人ひと | | |
| | | | | | 重しながら、個別支援計画を策定し | | |
| | | | | | 制約のある人については、その人固有 | | |
| | | | | | | | |
| | り利用者の要望や意見を理解しようと努力することが肝要です。個別支援計画の策定に当たっては、「利用者に応じ ・ た個別プログラム」で示されるプロセスに沿って、自己決定に必要な情報を提供します。そして、実施しているサー | | | | | | |
| | | _ | | | :がら、計画の改善を図って行くこと | | |
| | なことを評 | | | . = , , , , | | | |
| | 中項目 | 小項目(質問 | | | | | |
| | 1 - X II | 項目) | | | /// At 11/ | | |
| | | -A U / | | | | | |

| 中項目 | 小項目(質問 | | 着眼点 |
|-------|---------|-----------|---------------------------------------|
| | 項目) | | |
| (1)食事 | ①個別支援計画 | \square | 1. 食事の介助等、支援方法に関してマニュアルが用意されている。 |
| | に基づいた食事 | Ø | 2. 利用者の体調や身体状況により、必要に応じて個別の食事を用意している。 |
| | サービスが用意 | | |
| | されています | | |
| | か。 | | |
| | ②食事は利用者 | Ŋ | 1. 定期的に嗜好調査を行い、その結果を献立に反映している。 |
| | の嗜好を考慮し | | 2. 食事サービスの検討会議等には利用者も参加している。 |
| | た献立を基本と | N | 3. 適温の食事を提供している。 |

| | して美味しく、 | \square | 4. 献立· | 食材に季節感があり、盛り付けや食器 | まにも工夫している。 |
|-------------------------|------------------------|-----------|--------|--------------------------------|-------------------------|
| | 楽しく食べられ | | 5. 食堂に | は複数の調味料・香辛料が用意されて | こいる。 |
| | るように工夫さ | \square | 6. 献立及 | び食材について、その情報は予め利用 | 目者に提供されている。 |
| | れていますか。 | Ø | 7. 食事介 | 助については、利用者の様子を良く見 | ながら介助や支援を行っている。 |
| | | | | | |
| | ③喫食環境(食 | \square | 1. 食堂(| の設備や雰囲気について定期的に | は検討会議を開き、必要に応 |
| | 事時間を含む) | | じて改善 | 善を図っている。 | |
| | に配慮していま | \square | 2. 食事(| は、幅のある時間帯の中で喫食する | ⁻ ることができる。 |
| | すか。 | | | T | |
| | 1 1 項目中 | 9項 | 目 | 自己評価 A | 第三者評価 A |
| | コメント | 年 1 | 回、給食 | に関するアンケートに加え日々の関り | のなかから季節にあったメニュ |
| | | 一等 | の配慮を | おこなっている。また、食事環境につ | いても、食堂が開いている時間 |
| | | 内で | あれば好 | きな時間帯で食事が出来ることや、利 | 用者の好む席を設置する等のエ |
| | | 夫を | している。 | | |
| (2)入浴 | ①入浴は個人的 | \square | 1. 安全や | プライバシーの保護を含めて、入浴が | ト助や支援・助言方法については |
| | 事情に配慮して | | マニュア | ブルが用意されている。 | |
| | いますか。 | \square | | とりの健康状態や留意事項については | は、個別チェックリスト等を利用 |
| | | | している | | |
| | | \square | 3. 入浴の | 介助や支援・助言業務は、所定の様式 | により記録されている。 |
| | ②入浴は、利用 | \square | | れた時間のほかに、失禁や汗をかいた | と場合等必要に応じて入浴が可能 |
| | 者の希望に沿っ | | である。 | | |
| | て行われていま | | 2. 入浴の | 時間帯や週間回数については利用者と | :の話し合いで決めている。 |
| | すか。 | | 4 % | ᄣᆂᇉᇰᇌᄨᄔᄀᄿᄜᄝᇰᇌᄦᅉᇉᇰ | |
| | ③浴室・脱衣場 | Ø | | 脱衣場の設備や入浴器具の設置等につ | |
| | 等の環境は適切 | | | の冷暖房設備は、気候や利用者の身体 | |
| | ですか。 | | | 脱衣場は、プライバシーを保護する様 | |
| | | 項目 | | 自己評価 A | 第三者評価 A |
| | コメント | | | こ対し個人手順書を作成し入浴の支援 | |
| | | 者の | 状況を踏む | まえ緊急時に入浴の対応をおこなって | いる。 |
| | | | | | |
| (2) : | ①排泄人吐工! | | 1 批准人 | ・ | 「原音・日音・生林』の場合ナ <u>ー</u> |
| (3)排泄 | ①排泄介助は快 | | | ·助のマニュアル(安全、プライバシー、 きゃれている | 、ほ思・冰思・大宗への対応を含 |
| | 適に行われてい ますか。 | | | 意されている。 | 3架 ストマ田目笙)の体田注につ |
| | φλ <i>η</i> ,° | | | (A C つ、 | |
| | | | | 助に際して、利用者の健康状態や注意 | |
| | | Y | | ・助に除して、利用者の健康状態や注息 を活用している。 | B. 尹楨に りいては、旧別アエツク |
| | | | ソヘド寺 | では、日本のでは、 | |

| | | _ | |
|-------|---------|-----------|--|
| | | V | 4.排泄介助の結果は所定の様式により記録されている。 |
| | ②トイレは清潔 | \square | 1. 身体状況に応じた設備や補助具の配備を含めて、トイレ環境の点検・改善の |
| | で快適ですか。 | | ための検討を定期的に行っている。 |
| | | \square | 2. プライバシーに配慮したトイレの構造・設備になっている。 |
| | | \square | 3.換気や適切な薬品使用等、防臭対策がなされている。 |
| | | \square | 4. 清掃は毎日行われ、汚れた場合は直ちに対応している。 |
| | | Ŋ | 5. 採光・照明等は適切である。 |
| | | | 6. 冷暖房設備がある。 |
| | 10項目中 | 10 | 項目 自己評価 A 第三者評価 A |
| | コメント | 利用 | 者個々の個人手順書を作成し、個々の状況に合わせた排泄の支援をおこなってい |
| | | る。 | また、手すりを設置したり防臭対策をおこない環境面においても配慮がみられる。 |
| (4)衣服 | ①利用者の個性 | \square | 1. 衣類は利用者の意思で選択している。 |
| | や好みを尊重 | Ø | 2. 衣類の選択について、必要があれば相談に応じている。 |
| | し、衣服の選択 | Ø | 3. 衣類の購入には、必要があれば、職員が相談、情報提供、買い物支援等に応じ |
| | について支援し | | ている。 |
| | ていますか。 | | |
| | ②衣類の汚れや | \square | 1. 汚れや破損が生じた場合には、速やかに対処するための業務手順が用意され |
| | 破損に気づいた | | ている。 |
| | 時等の対応は適 | \square | 2.利用者が着替えを希望した場合、特殊な場合(強いこだわり等)を除き、その |
| | 切ですか。 | | 意思を尊重している。 |
| | | \square | 3. 汚れや破損のために着替えをした場合は、それを記録することになっている。 |
| | | \square | 4. 介助に頼らず、自ら着替えをしたいという希望のある利用者に対しては、意 |
| | | | 思を尊重して対応している。 |
| | 7項目中 7 | 7項目 | 自己評価 A 第三者評価 A |
| | コメント | 個々 | の利用者が利用できるロッカーが準備されており、利用者が好みの衣類を準備し |
| | | て保 | 管している。また、着替えが必要な時は職員が声をかけている。そして、利用者 |
| | | から | 衣類の購入の相談あれば対応している。 |
| (5) 理 | ①利用者の個性 | \square | 1. 髪型や化粧の仕方等は利用者の意思で決めている。 |
| 容・美容 | や好みを尊重 | \square | 2. 職員は、必要があれば、整髪や化粧を手伝ったり、又は相談に応じたりして |
| | し、選択につい | | いる。 |
| | て支援していま | \square | 3. 理容・美容に関する資料や情報を用意している。 |
| | すか。 | | |
| | ②理髪店や美容 | | 1. 地域の理髪店や美容院の利用について、必要に応じて職員が同行するなどの |
| | 院の利用につい | | 配慮を行っている。【非該当】 |

| | | ては配慮されて | | 2. 利用する理髪店や美容院に対しては、必要に応じて、理解と協力を得られる | | | |
|---|-------|---------|-----------|---|--|--|--|
| | | いますか。 | | ように職員が連絡・調整を行っている。【非該当】 | | | |
| | | 5項目中 3 | 3項目 | 目 自己評価 A 第三者評価 A | | | |
| | | 2項目は非語 | 亥当 | | | | |
| | | コメント | | 個々の利用者が自身の意思で理美容の選択が出来るよう、職員が相談等の対応 | | | |
| | | | ı | をおこなっている。また、必要な資料も準備している。 | | | |
| | (6)睡眠 | ①安眠できるよ | | 1.寝室やベッド周辺の光や音について、利用者の希望や状況に応じた適切な配 | | | |
| | 【非該 | うに配慮してい | | 慮がなされている。 | | | |
| | 当】 | ますか。 | | 2. 夜間就寝中の利用者に対するサービスについては、体位変換やおむつ交換、 | | | |
| | | | | さらには睡眠リズムの乱れや不眠者への対応等を含むマニュアルが用意されて | | | |
| | | | | いる。 | | | |
| | | | | 3. 夜間に行われた個別支援は、所定の様式で記録されている。 | | | |
| | | | | 4.寝具は、利用者の好みに基づいて用意され、又は私物使用も認められている。 | | | |
| | | | | 5. 不眠等により同室者に影響を及ぼす場合、一時的に他の部屋を使用すること | | | |
| | | | | ができる。 | | | |
| | | 5項目中 | 項目 | 自己評価第三者評価 | | | |
| | | 全項目非 | 該当 | i | | | |
| | (7)健康 | ①日常の健康管 | \square | 1. 利用者の健康管理マニュアルが用意されている。 | | | |
| | 管理 | 理は適切です | \square | 2. 医師又は看護婦による健康相談を受けることができる。 | | | |
| | | か。 | \square | 3. 医師又は看護婦が、利用者(及び必要に応じて家族等)に対して健康面の説明 | | | |
| | | | | を定期的に行っている。 | | | |
| | | | | 4. 利用者(及び必要に応じて家族等)の承諾を得て、インフルエンザ等の予防接 | | | |
| | | | | 種を行っている。【非該当】 | | | |
| | | | \square | 5.健康の維持・増進のため、日常生活の中に取り入れるプログラムが用意され | | | |
| | | | | ている。 | | | |
| | | | \square | 6. 歯科医師又は歯科衛生士により、歯磨き、歯磨き介助、歯肉マッサージ等の | | | |
| | | | | 方法やその他の口腔衛生について、定期的に指導を受けている。 | | | |
| | | ②必要な時、迅 | \square | 1. 健康面に変調があった場合の対応の手順は、マニュアルとして用意されてい | | | |
| | | 速かつ適切な医 | | న . | | | |
| | | 療が受けられま | \square | 2. 地域内に協力的な医療機関(診療所又は病院、アクセスはおおむね20分以 | | | |
| | | すか。 | | 内)を確保している。 | | | |
| | | | \square | 3. 確保している医療機関では、入院治療が必要な場合の受け入れがスムーズで | | | |
| | | | | ある。 | | | |
| | | ③内服薬・外用 | \square | | | | |
| | | 薬等の扱いは確 | | 副作用・注意事項等について、適切な情報を得ている。 | | | |
| | | 実に行われてい | \square | 2. 一人ひとりの利用者に使用される薬物の管理(保管から服用・使用確認に至る | | | |
| | | ますか。 | | まで)については、マニュアルが用意されている。 | | | |
| 1 | | | | <u>l</u> | | | |

| | | Ø | 3. 薬物の | 取り違え・服用拒否や服用忘れ・重複 | 夏服用等、薬物使用に誤りがあっ |
|--------|---------|-----------|--------------------|----------------------------|------------------------|
| | | | た場合の | 対応については、マニュアルが用意さ | れている。 |
| | | \square | 4. 内服・ | 外用薬の使用状況は、所定の様式に従 | さって記録されている。 |
| | 13項目中 | 1 2 | 2項目 | 自己評価 A | 第三者評価 A |
| | 1項目は非語 | 亥当 | | | |
| | コメント | 利用 | 時の健康 | チェックを含め看護師を中心に利用者 | fの健康が維持できるよう健康管 |
| | | 理に | 努めてい | る。また、利用者が健康を維持できる。 | ようプログラムを実施したり運動 |
| | | 器具 | lを設置し [・] | ている。 | |
| (8) 余 | ①各個人の状況 | \square | 1. 話し合 | いやアンケート等を通じて利用者の意 | 向を把握している。 |
| 暇・レク | や希望に沿っ | \square | 2. 利用者 | icは、余暇やレクリエーションに関す | - る情報を提供している。 |
| リエー | て、自由に行え | \square | 3. 利用者 | | こ、職員は側面的な支援をしてい |
| ション | るようにしてい | | る。 | | |
| | ますか。 | \square | 4. 必要に | :応じて、外部から協力者(ボランティ | ア)を受け入れている。 |
| | | \square | 5. 地域の | 社会資源を積極的に活用している。 | |
| | 5項目中 、 | _ 5項E | 1 | 自己評価 A | 第三者評価 A |
| | コメント | 日々 | の関りの | なかで利用者の意向を把握し余暇やレ | |
| | | 用者 | が個々の好る | みに応じて選択できるよう支援してい | る。また、外部からのボランティ |
| | | アを | 積極に受 | け入れ利用者のレクリエーション等を | 充実させている。 |
| (9) 外出 | ①外出は利用者 | | 1. 利用者 | の代表や自治会等と話し合って、外出 | についてのルールを設けている。 |
| 【非該 | の希望に応じて | | 2. 必要な | こときには、職員・ガイドヘルパー・地域 | 或のボランティア等、いずれかの |
| 当】 | 行われています | | 人からの | 介助や支援・助言を受けられる体制か | 「整っている。 |
| | か。 | | 3. 地域の | ガイドマップやイベント等の情報を普 | ・ 段から収集するよう努め、利用 |
| | | | 者に提供 | している。 | |
| | | | 4. 外出に | 任う安全確保や不測の事態に備えて、 | 利用者に必要な学習を行うとと |
| | | | もに、連 | 絡先を明示したカード等を携行させて | いる。 |
| | 4項目中 項 | 頁目 | | 自己評価 | 第三者評価 |
| | 全項目非該 | 当 | | | |
| (10) 外 | ①外泊は利用者 | | 1. 利用者 | の代表や自治会等と話し合って、利用 | 者主体のルールを設けている。 |
| 泊 | の希望に応じる | | 2. 事業所 | f側の都合で決めるのではなく、利用 者 | 旨ならびに家族の立場に立って、 |
| 【非該 | よう配慮されて | | 担当職員 | がその調整を行うようにしている。 | |
| 当】 | いますか。 | | 3. 盆や正 | 三月の外泊は、これを強制したり、利用 | 目者や家族の事情を考慮せずに要 |
| | | | 請するよ | うなことはしていない。 | |
| | 3項目中 項 | 頁目 | | 自己評価 | 第三者評価 |
| | 全項目非該 | 当 | | | |
| (11) 所 | ①預かり金につ | | 1. 利用者 | がの預かり金については、その取り扱い | >規約を定め、責任の所在を明確 |
| 持金•預 | いて、適切な管 | | にしてい | いる。 | |

| | かり金 | 理体制が作られ | | 2. 取り | 扱い規約とその運用方法は、利用者(及び | が必要に応じて家族等)に詳しく |
|---|--------|----------|----|-------|------------------------|------------------|
| | の管理 | ていますか。 | | 説明し | た上で了解を得るようにしている。 | |
| | 等 | | | 3. 担当 | 者を複数配置して業務を分担し、相互チ | エックが図られる体制を取って |
| | 【非該 | | | いる。 | | |
| | 当】 | | | 4. 帳簿 | 類や預金通帳の出納状況を利用者(及び必 | 必要に応じて家族等)に対して定 |
| | | | | 期的に | 報告している。 | |
| | | | | 5. 帳簿 | 類や預金通帳の開示を利用者(及び必要に | - 応じて家族等)から求められた |
| | | | | 時は、 | 速やかにこれに応じている。 | |
| | | ②金銭等の自己 | | 1. 自己 | 管理ができる人には、金銭等を保管する | 場所と設備を提供している。 |
| | | 管理ができるよ | | 2. 自己 | 管理に支援を必要とする人には、小遣い | 帳を活用するなどして、自己管 |
| | | うに配慮されて | | 理に向 | けた学習を支援している。 | |
| | | いますか。 | | 3. 金銭 | 管理技能を含む経済的な対応能力を高め | るための学習プログラムが用意 |
| | | | | されて | いる。 | |
| | | 8項目中 項 | 頁目 | | 自己評価 | 第三者評価 |
| | | 全項目非該当 | 当 | | | |
| | (12) 生 | ①新聞・雑誌の | | 1. 新聞 | ・雑誌は個人で購入できる。 | |
| | 活内容 | 購読やテレビ等 | | 2. テレ | ビやラジオ等は個人で所有できるように | 更宜を図っている。 |
| | の自由 | の利用は自由に | | 3. 新聞 | ・雑誌やテレビ等の共同利用の方法につ | いては、利用者間の話し合いで |
| | な選択 | できますか。 | | 決めら | れている。 | |
| | 【非該 | | | 1 利用: | | ルを設けている。 |
| | 当】 | ばこ等)につい | | | | |
| | | ては、健康上の | | 2. 具体 | | |
| | | 影響等に留意し | | 場所、 | 飲酒場所・時間、一気呑みの禁止等)に様 | もな配慮を行っている。 |
| | | た上で、基本的 | | | | |
| | | に個人の自由が | | 3. 酒や | たばこの害については、利用者が正しい | 認識を持てるよう、利用者全員 |
| | | 認められていま | | に情報 | 提供を行った上で、飲酒・喫煙が認めら | れている。 |
| | | すか。 | | | | |
| | | 6項目中 項 | 目 | | 自己評価 | 第三者評価 |
| | | 全項目非該当 | 当 | | | |
| 5 | 生活環 | 境の整備 | | | | |
| | | | | | | |
| | 利用者へ | 快適な生活環境を | 用意 | すること | は、すべてのサービスの前提条件となり | ます。生活環境を考える場合に |
| | は、利用者 | の立場からの視点 | と事 | 業所周辺 | の地域への影響という二つの視点が重要 | になります。ここでは、事業所 |
| | がその生活 | 環境について定期 | 的な | 点検を行 | い、可能な限りの工夫や改善をしている | か否か、ということを評価する |
| | ものです。 | | | | | |
| | 中項目 | 小項目(質問 | | | 着 眼 点 | |
| | | 項目) | | | | |

| (1) | 生活 | ①事業所の建物 | | 1. 点検・整 | 備のマニュアルが用意されている | 00 | | |
|-----|----|---------|-----------|----------|--------------------------------------|------------------|--|--|
| 環: | 境の | ならびに事業所 | \square | 2. 点検・整 | | がに責任者が明らかにされている。 | | |
| 整值 | 莆 | 周辺は、定期的 | \square | 3. 点検・整 | 備の結果は、文書処理されて施設 | との各部署に報告されている。 | | |
| | | に点検・整備さ | \square | 4. 点検・整 | 備の結果に基づき、必要な整備か | 計画的に行われている。 | | |
| | | れていますか。 | \square | 5. 点検・整 | 備の結果とその対応策は、利用者 | に知らされている。 | | |
| | | | | | | | | |
| | | ②一人になれる | \square | 1. 利用者が | 一人になりたいときや感情の高る | ぶったとき等に利用できる自由な場 | | |
| | | 場所や部屋、又 | | 所・設備が | 用意されている。 | | | |
| | | は少人数でくつ | \square | 2. 少人数で | くつろげる場所 (部屋やスペース | ス等)や屋外設備等が用意されてい | | |
| | | ろげる場所や部 | | る。 | | | | |
| | | 屋があります | | 3. 居室の個 | 室化や二人部屋化を実現している | る。また、生活ホーム・グループホ | | |
| | | か。 | | ームにおい | ては個室化を実現している。【非 | 該当】 | | |
| | | | | 4. 訪問者と | 面会できる部屋が用意されている | 。【非該当】 | | |
| | | ③心地よく生活 | \square | 1. 利用者(及 | び必要に応じて家族等) との話し | 一合いを持ち、その結果を生活環境 | | |
| | | できる環境への | | の改善に反 | 快させている。 | | | |
| | | 取り組みがなさ | \square | 2. 身の回り |)回りの生活環境(事業所内の清掃や装飾、室内のベッドその他の家具や飾 | | | |
| | | れていますか。 | | り付け、採 | 付け、採光や冷暖房等) については利用者・職員ともに日常的な課題として意 | | | |
| | | | | 識しており | 載しており、いろいろな指摘や提案を行う機会を設けている。 | | | |
| | | | \square | 3. 利用者の | 用者の携行品や身近な私物については、利用者の気持ちを理解し、職員も | | | |
| | | | | 大切にして | いる。 | | | |
| | | ④事業所周辺の | \square | 1. 汚水や生 | 活廃水等の処理については、法令 | るを満たす基準の設備が備えられ、 | | |
| | | 環境への配慮が | | | | E活ホーム、グループホームにおい | | |
| | | なされています | | ては、地域の | の所定の基準に従って、適切に行 | fわれている。 | | |
| | | か。 | | 2. 事業所の | 排水については、定期的に所定 <i>の</i> | 検査が行われ、その結果は、職員、 | | |
| | | | | 地域の人達 | 等に報告されている。 | | | |
| | | | \square | 3. おむつや | 治療器材・器具等の汚物処理につ | ついては、所定の手順が確実に守ら | | |
| | | | | れている。 | | | | |
| | | | | | | ぎさないよう、責任者が所定の基準 | | |
| | | | | に従って管 | | T | | |
| | | 16項目中 | | 項目 | 自己評価 A | 第三者評価 A | | |
| | - | 2項目は非語 | | | | | | |
| | | コメント | | | | みられる。また、利用者に必要な | | |
| | | | | | 利用者や家族、職員の意向を踏 | まえながら計画的に設置するよう | | |
| | | | 努め | ている。 | | | | |
| (2) | 衛生 | ①事業所及び周 | | 1. 清掃及び | 衛生管理については、規程や実施 | 『マニュアルが用意されている。 | | |
| 面(| の配 | 辺の衛生は適切 | \square | 2. 清掃及び | 衛生管理については、事業所内に 第生管理については、事業所内に | こ委員会が設けられており、基本的 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| 慮 | に維持されていな方針や | | な方針や具 | 体的な問題に関して、提言を行って | こいる。 | |
|---|-------------|-----------|--|-------------------|-----------------|--|
| | ますか。 | | | | | |
| | | \square | 3. 清掃や衛生問題については、担当者と責任者が任命されており、責任者には、 | | | |
| | | | 必要に応じ | 迅速な問題解決に当たることのでき | る権限が与えられている。 | |
| | 3項目中 | 3 | 項目 | 自己評価 A | 第三者評価 A | |
| | コメント | 事 | 業所内の衛生 | E管理についてはマニュアルが準備で | されている。委員会は、運営法人 | |
| | | の | 委員会に参加 | ロし、委員会での決定事項等を職員会 | 会議の場で共有するようにしてい | |
| | る。 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

6 地域との連携

通所・入所を問わず、事業所は地域の中の社会資源として存在します。当然、その利用者は、もともとそれぞれの地域に属する一員ですが、同時にその事業所が属する地域の一人として大切な存在になります。そうした事業所利用者が、その地域の人々と好ましい関係を作ることは、自立への大切なプロセスであり、同時に、それは事業所と地域の相互交流の架け橋になることを意味します。事業所は、地域住民からみれば、しばしば貴重な社会資源です。事業所の持っている機能は、単に利用者のものではなく、地域の人々にとっても活用できるものと考えられるからです。一方、事業所の側からみれば、地域との連携を深めることによって、そのサービス機能はさらに充実・向上するものです。ここでは、地域に開かれた事業所であるか否か、そして、その結果、利用者のニーズをより効果的に満たしているか否か、ということを評価します。

| 中項目 | 小項目(質問 | | 着 眼 点 | | |
|-------|---------|-----------|--|--|--|
| | 項目) | | | | |
| (1)地域 | ①地域への事業 | \square | 1. 地域へ事業所を開放するための規定を設け、事業所開放を実施している。 | | |
| との交 | 所に対する理解 | \square | 2. 地域の人達に事業所の開放や、備品の貸し出し等をしている。 | | |
| 流 | 促進と地域への | | 3. 地域の人達に障害者や福祉を理解してもらうための講習会・研修会を開催し | | |
| | 事業所開放を図 | | ている。 | | |
| | っていますか。 | | 4. 介護技術講習等の地域住民の生活に役立つような、講習会等を開催している。 | | |
| | | \square | 5. 地域の人達のボランティアを積極的に歓迎している。 | | |
| | | \square | 6. 事業所の様々な行事への参加を地域の人達に呼びかけている。 | | |
| | ②利用者は地域 | | 1. 地域の情報を収集し、これを利用者に提供している。 | | |
| | の行事に参加で | \square | 2. 利用者の地域活動への参加を支援するという方針があり、職員や家族に文書 | | |
| | きますか。 | | により知らされている。 | | |
| | | Ø | 3. 必要があれば、地域の行事参加に職員やボランティアの支援を求めることが | | |
| | | | できる。 | | |
| | ③他事業所を含 | \square | 1. 親善試合や見学・旅行といった、スポーツやレクリエーションを通じて、他 | | |
| | む地域との交流 | | の事業所との交流を行っている。 | | |

| | + # 4 - 1 + + | | 0 TH ITT -+V | は 144の1ましたまって!!!!! ひこ 14 | たわ な声 ラ-2 | | | |
|--------|---------------|-----------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--|--|--|
| | を進めています | | | は、地域の人達と企画の段階から、様 /- ☆ わし でいる | マな仃争・人ホーツ・レクリエー | | | |
| | か。 | | | に参加している。 | | | | |
| | ④地域に事業所 | | | 等の定期刊行物は、担当の職員によっ | って計画的・継続的に発行されて | | | |
| | │の情報を伝えて │ | | いる。 | | | | | |
| | いますか。 | \square | 2. 広報紙 | は、地域の人達をはじめ、利用者、家 | 族、ボランティア、関係諸機関等 | | | |
| | | | に定期的 | に配布されている。 | | | | |
| | | \square | 3. 事業所 | 紹介のビデオやパンフレットを作成し | 、これを地域の住民や関係機関 | | | |
| | | | に提供し | ている。 | | | | |
| | | \square | 4. 地域の | 住民や関係機関を対象として、事業所 | 所で行われている作業や訓練等の | | | |
| | | | 活動につ | いて紹介する機会を持っている。 | | | | |
| | 15項目中 | 1 | 1 項目 | 自己評価 B | 第三者評価 A | | | |
| | コメント | /\- | -モニー施言 | ーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー | 開催し、地域の銀行等でも展示を | | | |
| | | させ | てもらって | ている。お祭りがあるときにはチラシ(| こて地域の皆さんにお知らせし自 | | | |
| | | 由に | 参加しても | らっている。またボランティアの受け | ナ入れに向け周到な準備を行って | | | |
| | | いる |) | | | | | |
| (2)地域 | ①事業所ないし | \square | 1. 地域生 | 活の一形態である福祉ホームやグルー | - プホームを設置運営している。 | | | |
| 生 活 支 | 生活支 法人は何らかの | | 2. 地域生 | 活を支援するホームヘルプ・サービス | ス、デイサービス、ショートステ | | | |
| 援サー | 援 サ 一 地域生活支援サ | | | イ等の在宅サービスを行っている。 | | | | |
| ビスの | ービスを行って | \square | 3. 在宅障 | | めの相談事業を行っている。 | | | |
| 実施 | いますか。 | \square | 4. その他、自治体独自又は法人独自の地域生活支援事業を行っている。 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 4項目中 | 4 I | 頁目 | 自己評価 A | 第三者評価 A | | | |
| | コメント | 地垣 | 找生活支援+ | ナービスが行われている。利用者のた | めに地域資源を使うこともあれ | | | |
| | | ば社 | 上会資源に活 | 去人が貢献している場合もある。 在宅 | サービスや在宅障害者の相談事 | | | |
| | | 業も | 行っている | 3. | | | | |
| (3) ボラ | ①ボランティア | | 1. ボラン | ティア育成を積極的に行っている。 | | | | |
| ンティ | の受け入れや受 | \square | 2. ボラン | ティア受け入れは、所定の様式で記録 | 录されている。 | | | |
| アの受 | け入れのマニュ | | 3. 受け入 | れと育成の担当者(ボランティアコー | デイネーター等) が決められてお | | | |
| け入れ | アルが用意され | | り、責任 | の所在が明確にされている。 | | | | |
| と育成 | ている。 | \square | 4. ボラン | ティアの受け入れに際しては、あらた | いじめ利用者や職員に趣旨を説明 | | | |
| | | | している | 0 | | | | |
| | | \square | 5. ボラン | ティアの意見や指摘事項を事業所運営 | 宮に反映させている。 | | | |
| | | | 6. ボラン | ー ティア育成のため、ボランティア講座 | | | | |
| | | | ている。 | | | | | |
| | 6項目中 | 3 1 | 頁目 | 自己評価 B | 第三者評価 B | | | |

| | コメント | ボラ | ンティア活動 | 動計画がボランティア受け入れ所定 | 様式で記録されている。担当窓口 |
|--------|---------|-----------|---------|-------------------|-----------------|
| | | も決 | まっており | 責任の所在が明確である。地域内の | 諸機関との連携も取れている。 |
| (4) 地域 | ①地域の諸機関 | \square | 1. 関係機関 | (福祉事務所、児童相談所、保健所、 | 職業安定所、学校等)や地域内の |
| 内の諸 | との連携は適切 | | 諸事業所と | は定期的に情報交換のための連絡会 | 会を開催している。 |
| 機関と | ですか。 | V | 2. 連携のた | めの窓口(担当者)が決められている |) |
| の連携 | | Ø | 3. 関係機関 | とは日頃から情報交換を行っている | 00 |
| | 3項目中 | 3 | 項目 | 自己評価 A | 第三者評価 A |
| | コメント | 関係 | 機関や地域に | 内の諸事業所との関係は良好で日常 | 的に連携が取れている。利用者の |
| | | t=&. | に地域から」 | 良くしていきたいという気持ちを共 | 通して持っている。連携のための |
| | | 担当 | 者も決められ | れており責任の所在が明確である。 | |

7 役員及び職員の研修

事業所は、社会や個人のニーズに基づき福祉サービスを提供します。そして、利用者に具体的なサービスを提供するのは、一人ひとりの職員です。しかし、職員はそれぞれ単独で存在するわけではなく、事業所という組織を形成する一員として存在しています。そこでは、基本理念に支えられた組織の中の職員が事業所の提供する機能のそれぞれを分担しています。その組織を統括し、代表するのが事業所管理者(施設長)です。事業所の良し悪しは、そこで提供される福祉サービスによって決まりますが、それは、管理者を含む事業所職員一人ひとりの力量に由来します。ここでは、資質向上に関する事業所の努力や実態を評価します。

| 中項目 | 小項目(質問 | | 着 眼 点 | | |
|-------|---------|-----------|--|--|--|
| | 項目) | | | | |
| (1)事業 | ①事業所内研修 | N | 1. 役員及び職員が事業所の基本理念や方針を理解し、その目的達成のために研 | | |
| 所内研 | は計画的に実施 | | 修を計画的・継続的に行うよう、年度毎に研修計画が策定されている。 | | |
| 修 | されています | \square | 2. 研修の具体的な立案・実施のために研修担当者を決めている。 | | |
| | か。 | \square | 3. 新規採用者、中堅職員、管理者、専門職種等、それぞれの立場に応じた研修マ | | |
| | | | ニュアルを策定している。 | | |
| | ②サービス内容 | N | 1. 個別支援会議(ケース会議、ケア会議等)とは別に事例検討会を職員の研修と | | |
| | 向上のための研 | | して実施している。 | | |
| | 修を積極的に行 | \square | 2. 新しいサービス技法や様々な実践の成果について常に情報収集を行い、必要 | | |
| | っていますか。 | | に応じて外部から講師を招いて、有効と思われる知識・技術の導入に努めてい | | |
| | | | ర ం | | |
| | | \square | 3. 福祉の動向、障害者観の変遷、社会的支援の新たな制度や事業については、 | | |
| | | | 資料を添えて幹部職員ができるだけ詳しく説明している。 | | |
| | ③先駆的な取り | | 1.職員研修に、他事業所の見学や実習を積極的に取り入れている。 | | |
| | 組みに学んで事 | | 2. 福祉学会等の実践報告会に積極的に報告者として参加している。 | | |

| | 業所運営をして | □ 3.他事業所又は研究機関・研究者と共同で共同研究等を行っている。 | | | | |
|-------|---------|---|--------------------------------|--------------------|-----------------|--|
| | いますか。 | | | | | |
| | 9項目中 | 6 J | 頁目 | 自己評価 B | 第三者評価B | |
| | コメント | 共通 | 研修は図っ | 式にてわかりやすく示されており、法ノ | 人全体研修・事業所別研修・支援 | |
| | | カ向上研修と3つに別れている。その中でも研修テーマが細かく示され年間計画とし | | | | |
| | | て書式化されている。全事業所誰が見てもわかりやすく出来ている。 | | | | |
| (2)事業 | ①外部機関の行 | V | ☑ 1. 学会・各種研修・研究会等に職員を参加させている。 | | | |
| 所外研 | う研修に参加さ | V | ☑ 2. 専門資格取得のために勤務時間の面等で配慮している。 | | | |
| 修 | せていますか。 | ☑ 3. 研修参加者は事業所内の報告会にて伝達講習を行うことを原則としている。 | | | | |
| | | | | | | |
| | 3項目中 3 | 3項目 | 1 | 自己評価 A | 第三者評価 A | |
| | コメント | 階層別研修もわかりやすく書式化され、各研修の狙いも明確に示されている。職員の | | | | |
| | | 聞き取りでもスキルアップに向けた自己研鑽のための時間確保はあると聞いている。 | | | | |
| | | 研修に行った職員はアウトプットを行い他の職員にも良い影響を与えている。 | | | | |

8 緊急時の対応

事業所には利用者の生命・財産を守るという使命があります。日常的なサービス提供の中でも、あるいは非常事態においても、その使命は変わりません。従って、不断の事業所設備の充実は必要不可欠であります。そして、日常の事業所運営においては、非常事態における生命・財産の保護に備えた体制整備が求められます。ここではそうした視点からの事業所機能を評価します。

| 中項目 | 小項目(質問 | 着 眼 点 | | | | |
|--------|---------|--|---|-----------|---------|--|
| | 項目) | | | | | |
| (1) 火災 | ①事業所として | ☑ 1. 最低基準ならびに消防法に示される防災対策は確実に行っている。 | | | | |
| や震災 | 火災や震災への | ☑ 2. 上記法令に止まらず、事業所独自の内容を盛り込んだ防災規定と利用者への対応マニュアルを策定している。 | | | | |
| 等への | 対応は適切です | | | | | |
| 対応 | か。 | \square | ☑ 3. 防災規程とマニュアルに基づいて、定期的に避難等の訓練が行われている。 | | | |
| | | ☑ 4. 訓練結果に基づいて、防災対策の点検と見直しが定期的に行われている。 | | | | |
| | | ☑ 5. 利用者の外出・外泊・帰宅時に発生した災害にも備えて、連絡方法や支援体 | | | | |
| | | 制を策定している。 | | | | |
| | | ☑ 6. 事業所周辺の危険度(崖崩れ等)調査や施設建物の耐震診断等、事業所の安全 | | | | |
| | | 性について点検と対応を行っている。 | | | | |
| | | ☑ 7. 緊急時のために食料、医薬品、日用品等を備蓄し、定期的に点検している。 | | | | |
| | | N | 8. 損害保険 | 等に加入している。 | | |
| | 8項目中 | 8 | 項目 | 自己評価 A | 第三者評価 A | |
| | コメント | 緊急時の対応非常火災対策計画があり、通信手段の連絡網やハザードマップも記載 | | | | |
| | | されている。平成30年に点検も受けている。緊急時の備蓄についても必要量備蓄さ | | | | |
| | | れており定期的に点検し管理できている。 | | | | |

| | (2)事故 | ①利用者の事故 | \square | 1. 起こり得る様々な事態(例えば、てんかん発作や怪我等)を想定して、対応マ | | | |
|---|---|-----------|---------------------------------|--|--|--|--|
| | や急病 | や急病への対応 | | ニュアルが作られている。 | | | |
| | への対 | は十分ですか。 | \square | 2. 家族等への連絡についても、その手順がマニュアルとして用意されている。 | | | |
| | 応 | | V | 3. 事故や急病を想定した訓練が定期的に行われている。 | | | |
| | | | \square | 4. 事故や急病の場合、緊急対応を終えたら速やかに報告書を作成することが義 | | | |
| | | | | 務づけられている。 | | | |
| | | | | 5. 緊急時には、休日・夜間でも医療が確保されるように、特定の医療機関と提 | | | |
| | | | | 携している。(ここでは、単身で通所している利用者から、緊急の相談が事業所 | | | |
| | | | | や職員にくる場合等も想定している)【非該当】 | | | |
| | | | \square | 6. 利用者一人ひとりに健康管理票(ないしカード)が作成されており、緊急受診 | | | |
| | | | | の際に利用者の状況を的確に伝えることができる。 | | | |
| | | | \square | 7. 職員には、必要な救急法の研修を行っている。 | | | |
| | | 7項目中 | 6 項 | 頁目 自己評価 A 第三者評価 A | | | |
| | | 1 項目は非 | ╞該当 | ¥ | | | |
| | | コメント | 事故 | 故や急病への対応、AED を使った救急法の研修を年一回全職員が受講している。緊 | | | |
| | | | 急時 | 急時に速やかに対応できるよう対応マニュアルが有り事故が起こったときの報告書 | | | |
| | | | もあ | もあり、家族にも必ず連絡される。 | | | |
| | (3)緊急 | ①関係機関との | \square | 1. 警察署、消防署、その他行政機関等と情報交換、連絡・協力体制を作ってい | | | |
| | 時の協 | 連携が図られて | | . . | | | |
| | カ体制 | いますか。 | | □ 2. 地域の自治会や団体等と情報交換、連絡・協力体制を作っている。 | | | |
| | | | | □ 3. 地域の団体や機関と共同で防災訓練を行っている。 | | | |
| | | | | □ 4. 大規模災害の場合には、事業所が、地域の罹災者を受け入れる臨時避難施設 | | | |
| | | | | になることを想定し、対応マニュアルが用意されている。 | | | |
| | | 4項目中 | 1 | 項目 自己評価 B 第三者評価 B | | | |
| | | コメント | 緊急 | 時の協力体制、福祉避難所の話が進まない。 せっかく BCP の研修を受け対処方法 | | | |
| | | | が描 | けているので勿体ないと感じる。現実的な職員確保を鑑みると二の足状態かもし | | | |
| | | | れないがまずは近隣福祉施設とできることから始めていただきたい。 | | | | |
| 9 | 9 組織・運営・管理 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 事業所は事業所の理念を持ち、それを利用者や家族、職員はもちろんのこと、地域にも明示しなければなりませ | | | | | | |
| | ん。その理念の具現に向けて事業をするとき、民主的な組織や運営および管理であることが重要です。ここでは、事業所の理会と民主的な組織・運営・管理という組合から評価します。 | | | | | | |
| | 業所の理念と民主的な組織・運営・管理という視点から評価します。 中項日 小項目 / 解 間 | | | | | | |
| | 中項目 | 小項目(質問項目) | | 着 眼 点 | | | |
| | (1) 幺円 | | | 1 理事会(演賞技議会)及び証議員会は空間的に関係されている | | | |
| | (1) 組 | ①理事会(運 | \square | 1. 理事会(運営協議会)及び評議員会は定期的に開催されている。 | | | |

| | 織•運営 | 営協議会)及び | Ø | 2. 理事(運営委員)は事業体の経営に実質責任を果たしている。 | | | |
|--|------|----------|-----------|--|--|--|--|
| | | 評議員会は実質 | | | | | |
| | | の機能を果たし | | 3. 理事会(運営協議会) は高い経営能力、事業企画力を持っている。 | | | |
| | | ていますか。 | | | | | |
| | | | | 4. 理事会(運営協議会)と評議員会は、その役割と機能が明確に確認されてい _ | | | |
| | | | | る。 | | | |
| | | | | 5. 理事会(運営協議会)もしくは評議員会に家族代表が入っている。 | | | |
| | | | | 6. 理事会(運営協議会)もしくは評議員会に職員代表が入っている。 | | | |
| | | | | 7.理事会(運営協議会)もしくは評議員会に利用者代表が入っている。 | | | |
| | | | Ø | 8. 権限が特定の個人に集中していない。 | | | |
| | | ②諸規程や日誌 | | 1. 運営規則を整備している。【非該当】 | | | |
| | | 等を整備してい | | 2. 運営規程を整備している。【非該当】 | | | |
| | | ますか。(共同作 | | 3. 就業規則を整備している。【非該当】 | | | |
| | | 業所) | | 4. 利用者名簿を整備している。【非該当】 | | | |
| | | | | 5. 金銭出納簿を整備している。【非該当】 | | | |
| | | | | 6. 設備備品台帳を整備している。【非該当】 | | | |
| | | | | 7. 作業日誌を整備している。【非該当】 | | | |
| | | | | 8. 証拠書類綴を整備している。【非該当】 | | | |
| | | ③将来構想はあ | Ø | 1. 事業体の将来構想を策定している。 | | | |
| | | りますか。 | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | \square | 4. 将来構想にそって年度事業計画を実行している。 | | | |
| | | ④職員会議が開 | \square | 1. 職員会議は定期的に開かれている。 | | | |
| | | かれています | \square | 2. 職員会議で職員は議題に関して対等に自由に活発に論議をしている。 | | | |
| | | か。 | Ø | 3. 職員会議できめられたことは、全員一致してとりくんでいる。 | | | |
| | | ⑤利用者の会 | | 1. 利用者の会(自治会)がある。 | | | |
| | | (自治会)があ | | 2. 利用者の会(自治会)の活動は活発である。 | | | |
| | | りますか。 | | 3. 利用者の会(自治会)でメンバーは対等な立場で自由に意見を述べることが | | | |
| | | | | できている。 | | | |
| | | ⑥家族会があり | \square | 1. 家族会がある。 | | | |
| | | ますか。 | \square | 2. 家族会の活動は活発である。 | | | |
| | | | \square | 3. 家族会で家族は対等な立場で自由に意見を述べることができている。 | | | |
| | | ⑦後援会があり | | 1. 後援会がある。 | | | |
| | | ますか。 | | 2. 後援会の活動は活発である。 | | | |
| | | | | 3.後援会で会員は対等な立場で自由に意見を述べることができている。 | | | |

| | 0.045.04 | 4 5 7 7 | ⇔ ¬==/ T • | 77 — 1/ == /# | | |
|-------|----------|--|--------------------------------|--------------------------|--|--|
| | 3 2 項目中 | | 自己評価 A | 第三者評価 A | | |
| | 8項目は非認 | 亥当 | | | | |
| | コメント | 職員会議は定 | 期的に行われ出席者氏名が記載された | :会議議事録は閲覧可能である。家 | | |
| | | 族会は会長・ | 副会長・会計と役割分担もあり活発に | 機能している。福祉まつりの出店 | | |
| | | 相談や給食を | 食べて貰う機会を設け家族が孤立しな | いようにし気を配っている。 | | |
| (2)情報 | ①事業体の情報 | ☑ 1. 事業化 | *の情報は公開している。 | | | |
| 公開・啓 | を公開していま | ☑ 2.情報(| は広く地域に公開されている。 | | | |
| 発 | すか。 | ☑ 3. 地域への情報の公開にあたり、透明性を高める努力をしている。 | | | | |
| | | ✓ 4. 財務情報が公開されている。✓ 5. 事業体の将来構想を地域に公表している。 | | | | |
| | | | | | | |
| | | □ 6. 事業体の将来構想が地域のニーズに合ったものとして受け止められて | | | | |
| | | 7. 地域(|)人々との交流の機会を積極的にもっ | ている。 | | |
| | | ☑ 8. 障害の |)ある人の状況を絶えず地域に知らせ | 、障害者福祉の充実に向けて地域 | | |
| | | 22 + ۱ | こ歩む姿勢をとっている。 | | | |
| | 8項目中 | 7 項目 | 自己評価 A | 第三者評価 A | | |
| | コメント | 事業計画書が毎年作成され経営ビジョン、経営戦略が明文化されている。経営方針や | | | | |
| | | 組織と運営状況も明文化されている。過去の事業報告も課題や成果、達成状況までひ | | | | |
| | | と目でわかるようにまとめられ閲覧できるよう保管されている。 | | | | |
| (3)人事 | ①人事管理の体 | ☑ 1. 職員の採用・異動等、人事に関する方針が定められている。☑ 2. 定期的に人事考課を実施している。 | | | | |
| 管理 | 制が整備されて | | | | | |
| | いますか。 | ☑ 3. 人事 | き課において、客観性・公平性・透明 [・] | 性を確保するための工夫をしてい | | |
| | | る。 | | | | |
| | | ☑ 4. 職員(| 三対する福利厚生事業を行っている。 | | | |
| | 4項目中 | 4 項目 | 自己評価 A | 第三者評価 A | | |
| | コメント | 職員の福利厚 | 生はしっかりしており満足度も高い。 | 勤務表を見るとスキルアップのた | | |
| | | めの研修受講制度や有給消化も遂行されている。組織図を見ると勤務形態も分かり責 | | | | |
| | | 任者も明確で | ある。 | | | |
| (4)財務 | ①予算管理が適 | 2 1. 事業 | †画を実施するに必要な予算編成がなる | されている。 | | |
| 管理 | 切に行われてい | ☑ 2. 予算網 | 編成にあたり職員の意見を聞いている。 | | | |
| | ますか。 | | | | | |
| | 2項目中 | 2 項目 自己評価 A 第三者評価 A | | | | |
| | コメント | 資金収支予算書があり勘定科目や内訳、補正理由や積算根拠まで明確に示されてい | | | | |
| | | る。収入支出だけでなく、事業活動による収支と施設整備等による収支もわかりやす | | | | |
| | | い。会議にて職員の意見も吸い上げている。 | | | | |