

記入日 29年 2月 15日

事業所名称 障害福祉サービス事業所 ウィズ

福祉サービス第三者評価基準ガイドラインにおける各評価項目の判断基準等（平成27年4月1日改定）

自己評価結果票（障害者・児施設）

評価対象Ⅰ 福祉サービスの基本方針と組織

Ⅰ-1 理念・基本方針

(1) 理念、基本方針が確立・周知されている。	自己評価結果
① 理念、基本方針が明文化され周知が図られている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・ 掲示物・ホームページ・支援計画・会議録・利用者用支援計画・全体職員会議	

Ⅰ-2 経営状況の把握

(1) 経営環境の変化等に適切に対応している。	自己評価結果
① 事業経営をとりまく環境と経営状況が的確に把握・分析されている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・ 全体職員会議・鹿児島市地域福祉計画・月次報告（管理職会）・管理職会議	
② 経営課題を明確にし、具体的な取り組みを進めている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・ 管理職会議・中長期計画・事業計画・QC アンケート	

Ⅰ-3 事業計画の策定

(1) 中・長期的なビジョンと計画が明確にされている。	自己評価結果
① 中・長期的なビジョンを明確にした計画が策定されている。	a・Ⓑ・c
【特記事項】 ・ 中長期計画は三つの区分ごとに作成・企画会議 ・ 中長期の収支計画が不足	
② 中・長期計画を踏まえた単年度の計画が策定されている。	a・Ⓑ・c
【特記事項】 ・ 中長期を計画の内容を反映した各年度・事業計画（数値目標） ・ 中長期の収支計画が不足	
(2) 事業計画が適切に策定されている。	自己評価結果
① 事業計画の策定と実施状況の把握や評価・見直しが組織的に行われ、職員が理解している。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・ 職員会議・企画会議	

②事業計画は、利用者等に周知され、理解を促している。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・支援計画・掲示・自治会・ルビ入り	

1-4 福祉サービスの質の向上への組織的・計画的な取組

(1) 質の向上に向けた取組が組織的・計画的に行われている。	自己評価結果
①福祉サービスの質の向上に向けた取組が組織的に行われ、機能している。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・自主評価・第三者評価再受審・管理職会・QC サービス委員会（アンケート）	
②評価結果にもとづき組織として取組むべき課題を明確にし、計画的な改善策を実施している。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・自己評価・会議録	

評価対象Ⅱ 組織の運営管理

Ⅱ-1 管理者の責任とリーダーシップ

(1) 管理者の責任が明確にされている。	自己評価結果
①管理者は、自らの役割と責任を職員に対して表明し理解を図っている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・全体職員会議・職員会議録・管理者のリーダーシップ宣言・個別面談 ・非常災害対策計画	
②遵守すべき法令等を正しく理解するための取組を行っている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・法令順守マニュアル・法人職員研修記録・朝礼・管理者研修・職員会議	
(2) 管理者のリーダーシップが発揮されている。	自己評価結果
①福祉サービスの質の向上に意欲をもち、その取組に指導力を発揮している。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・ケース会議・支援計画見直し・月次報告・事業所内研修・事業所内研修・職務分掌	

②経営の改善や業務の実行性を高める取組に指導力を発揮している。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・管理職会議・全体職員会議・サービス向上アンケート・月次報告・目標面接カード ・職務分掌・QC サービス	

II-2 福祉人材の確保・育成

(1) 福祉人材の確保・育成計画，人事管理の体制が整備されている。	自己評価結果
①必要な福祉人材の確保・定着等に関する具体的な計画が確立し，取組が実施されている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・中長期計画（数値）・人事管理における基本方針マニュアル・求められる福祉職員・中型免許取得支援	
②総合的な人事管理が行われている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・サービス規程・人事考課・人事基準マニュアル・求められる職員像・異動希望調査	
(2) 職員の就業状況に配慮がなされている。	自己評価結果
①職員の就業状況や意向を把握し，働きやすい職場づくりに取組んでいる。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・異動希望調査・有給管理簿・リフレッシュ休暇・メンタルヘルス研修（管理者）・中長期計画・目標面接・ソウエルクラブ・相談窓口（相談方法の掲示）	
(3) 職員の質の向上に向けた体制が確立されている。	自己評価結果
①職員一人ひとりの育成に向けた取組を行っている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・人事考課制度・目標面接	
②職員の教育・研修に関する基本方針や計画が策定され，教育・研修が実施されている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・期待する職員像（書面）・事業計画（報告）・研修計画・研修希望	
③職員一人ひとりの教育・研修の機会が確保されている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・研修日の固定・目標面接・事業所内研修・外部研修記録	

(4) 実習生等の福祉サービスに関わる専門職の研修・育成が適切に行われている。	自己評価結果
①実習生等の福祉サービスに関わる専門職の教育・育成について体制を整備し、積極的な取組をしている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・実習推進委員会が組織されており、受け入れマニュアルが整備されている。 ・実習担当者	

II-3 運営の透明性の確保

(1) 運営の透明性を確保するための取組が行われている。	自己評価結果
①運営の透明性を確保するための情報公開が行われている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・ホームページ・広報誌・ウィズフェスタチラシ ・第三者評価	
②公正かつ透明性の高い適正な経営・運営のための取組が行われている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・公認会計士による外部監査を実施している。 ・職務分掌・経理規定	

II-4 地域との交流, 地域貢献

(1) 地域との関係が適切に確保されている。	自己評価結果
①利用者と地域との交流を広げるための取組を行っている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・地域交流規定・地域貢献員会・理念・行事（ウィズフェスタ・谷山ふるさと祭り・公共の交通機関）	
②ボランティア等の受入れに対する基本姿勢を明確にし体制を確立している。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・ボランティア受け入れマニュアル・鹿児島養護学校喫茶講師・鹿児島県教育委員会テキスト作成協力・専門学校生への説明	
(2) 関係機関との連携が確保されている。	自己評価結果
① 福祉施設・事業所として必要な社会資源を明確にし、関係機関等との連携が適切に行われている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・地域の社会資源リストを掲示・就労ネットワーク会議・障害者就業・生活支援センター会議・通常学級 PTA 事業所説明・生活困窮者への支援・先生との連絡協議会	
(3) 地域の福祉向上のための取組を行っている。	自己評価結果

①福祉施設・事業所が有する機能を地域に還元している。	a・ (b) ・c
【特記事項】 ・ウィズフェスタ・喫茶サービステキスト作成・学校との情報交換会 ・地域ニーズに応じた活動が不足	
②地域の福祉ニーズにもとづく公益的な事業・活動が行われている。	a・ (b) ・c
【特記事項】 ・ウィズフェスタ・就労ネットワーク会議・障害者就業・生活支援センター会議・星ヶ峯小学校 PTA 見学・特別支援学級受け入れ・ ・社会福祉事業にとどまらない活動が不足。	

評価対象Ⅲ 適切な福祉サービスの実施

Ⅲ-1 利用者本位の福祉サービス

(1) 利用者を尊重する姿勢が明示されている。	自己評価結果
① 利用者を尊重した福祉サービス提供について共通の理解をもつための取組を行っている。	(a) ・b・c
【特記事項】 ・基本方針・支援計画・支援計画資料・法人内研修・人権擁護アンケート	
②利用者のプライバシー保護等の権利擁護に配慮した福祉サービス提供が行われている。	(a) ・b・c
【特記事項】 ・人権侵害マニュアルや規定・法人内研修・相談室・鍵付きロッカー・ホームページ・身体拘束防止マニュアル・虐待防止マニュアル	
(2) 福祉サービスの提供に関する説明と同意（自己決定）が適切に行われている。	自己評価結果
① 利用者希望者に対して福祉サービス選択に必要な情報を積極的に提供している。	(a) ・b・c
【特記事項】 ・鹿児島市ナイスハート運営協議会リーフレット・事業所リーフレット・相談記録・見学対応	
②福祉サービスの開始・変更にあたり利用者等にわかりやすく説明している。	(a) ・b・c
【特記事項】 ・特別支援学校相談記録（四者）・A3リーフレット・企業への情報提供シート・社会福祉協議会リーフレット	
③福祉施設・事業所の変更や家庭への移行等にあたり福祉サービスの継続性に配慮した対応を行っている。	(a) ・b・c

【特記事項】 ・企業への引継ぎシート・就労支援マニュアル・ケース記録（就労者）	
(3) 利用者満足の上昇に努めている。	自己評価結果
①利用者満足の上昇を目的とする仕組みを整備し、取組を行っている。	(a)・b・c
【特記事項】 ・利用者、家族アンケート（QC）・自治会	
(4) 利用者が意見等を述べやすい体制が確保されている。	自己評価結果
①苦情解決の仕組みが確立しており、周知・機能している。	(a)・b・c
【特記事項】 ・苦情解決の規定、マニュアル・重要事項説明書・事業所内研修	
②利用者が相談や意見を述べやすい環境を整備し、利用者等に周知している。	(a)・b・c
【特記事項】 ・相談できるスペース・自治会・意見箱・連絡帳・アンケート	
③利用者からの相談や意見に対して、組織的かつ迅速に対応している。	(a)・b・c
【特記事項】 ・意見に関する手順マニュアル・マニュアル見直し・自治会記録	
(5) 安心・安全な福祉サービスの提供のための組織的な取組が行われている。	自己評価結果
①安心・安全な福祉サービスの提供を目的とするリスクマネジメント体制が構築されている。	(a)・b・c
【特記事項】 ・緊急時対応マニュアル・緊急時対応シート・ヒヤリ、事故情報収集・委員会記録・合同不審者対策訓練	
②感染症の予防や発生時における利用者の安全確保のための体制を整備し、取組を行っている。	(a)・b・c
【特記事項】 ・事業所内研修・マニュアル見直し・職務分掌	
③災害時における利用者の安全確保のための取組を組織的に行っている。	(a)・b・c
【特記事項】 ・対応マニュアル・合同避難訓練・不審者対策・ハザードマップ・発生時マニュアル	

III-2 福祉サービスの質の確保

(1) 提供する福祉サービスの標準的な実施方法が確立している。	自己評価結果
① 提供する福祉サービスについて標準的な実施方法が文書化され福祉サービスが	(a)・b・c

提供されている。	
【特記事項】 ・ 支援計画・作業マニュアル・会議録	
② 標準的な実施方法について見直しをする仕組みが確立している。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・ マニュアル見直し表・個別支援計画	
(2) 適切なアセスメントにより福祉サービス実施計画が策定されている。	自己評価結果
① アセスメントにもとづく個別的な福祉サービス実施計画を適切に策定している。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・ 個別支援計画作成マニュアル・個別支援にかかる記録	
② 定期的に福祉サービス実施計画の評価・見直しを行っている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・ 個別支援計画作成マニュアル・検討会議・ケース記録・医療との記録	
(3) 福祉サービス実施の記録が適切に行われている。	自己評価結果
① 利用者に関する福祉サービス実施状況の記録が適切に行われ、職員間で共有化されている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・ 様式・ケース記録・マニュアル・会議録	
② 利用者に関する記録の管理体制が確立している。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・ 文書保存マニュアル・個人情報管理部・情報提供同意書	

評価対象Ⅳ

A - 1 利用者の尊重

(1) 利用者の尊重	自己評価結果
①コミュニケーション手段を確保するための支援や工夫がなされている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・個別支援計画・SST・連絡帳	
②利用者の主体的な活動を尊重している。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・自治会・職務分掌・利用日確認（利用者勤務表）	
③利用者の自力で行う日常生活上の行為に対する見守りと支援の体制が整備されている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・行事計画（公共の交通機関）・作業マニュアル	
④利用者のエンパワメントの理念にもとづくプログラムがある。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・講座・行事計画・SST・グループワーク	

A - 2 日常生活支援

(1) 食事	自己評価結果
①サービス実施計画に基づいた食事サービスが用意されている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・食事アセスメント・対象者なし	
②食事は利用者の嗜好を考慮した献立を基本として美味しく、楽しく食べられるように工夫されている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・嗜好調査	
③喫食環境（食事時間を含む）に配慮している。	Ⓐ・b・c

【特記事項】 ・BGM・食に関する検討会・座席の自由な選択	
(2) 入浴：入浴設備がないため該当なし	自己評価結果
①入浴は、利用者の障害程度や介助方法など個人的事情に配慮している。	a・b・c
【特記事項】	
②入浴は、利用者の希望に沿って行われている。	a・b・c
【特記事項】	
③浴室・脱衣所等の環境は適切である。	a・b・c
【特記事項】	
(3) 排泄	自己評価結果
①排泄介助は快適に行われている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・排泄支援マニュアルは作成しているが、対象がないため該当なし	
②トイレは清潔で快適である。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・掃除当番表・清掃確認表・サニクリーン（備品）・便座（保温）	
(4) 衣服：非該当	自己評価結果
①利用者の個性や好みを尊重し、衣服の選択について支援している。	a・b・c
【特記事項】 ・該当なし	
②衣類の着替え時の支援や汚れに気づいた時の対応は適切である。	Ⓐ・b・c
【特記事項】	

・着替え支援マニュアル	
(5) 理容・美容：該当なし	自己評価結果
①利用者の個性や好みを尊重し、選択について支援している。	a・b・c
【特記事項】	
②理髪店や美容院の利用について配慮している。	a・b・c
【特記事項】	
(6) 睡眠：該当なし	自己評価結果
①安眠できるように配慮している。	a・b・c
【特記事項】	
(7) 健康管理	自己評価結果
①日常の健康管理は適切である。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・バイタル記録・講座・健康診断・感染症関係マニュアル・予防接種・体力づくり・友愛駅伝・スポーツ大会	
②必要な時、迅速かつ適切な医療が受けられる。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・感染症マニュアル・協力医院・健康診断	
③内服薬・外用薬等の扱いは確実にされている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・服薬支援マニュアル・医薬品規定・服薬確認表	
(8) 余暇・レクリエーション	自己評価結果
①余暇・レクリエーションは、利用者の希望に沿って行われている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】	

・施設外行事アンケート・行事計画（選択）	
(9) 外出、外泊：該当なし	自己評価結果
①外出は利用者の希望に応じて行われている。	a・b・c
【特記事項】	
②外泊は利用者の希望に応じるよう配慮されている。	a・b・c
【特記事項】	
(10) 所持金・預かり金の管理等：該当なし	自己評価結果
①預かり金について、適切な管理体制が作られている。	a・b・c
【特記事項】 該当なし	
②新聞・雑誌の購読やテレビ等は利用者の意志や希望に沿って利用できる	a・b・c
【特記事項】 該当なし	
③嗜好品（酒、たばこ等）については、健康上の影響等に留意した上で、利用者の意志や希望が尊重されている。	Ⓐ・b・c
【特記事項】 ・講座	