

# 事業評価の結果（内容評価項目）

福祉サービス種別 施設入所支援・生活介護  
事業所名 長野県西駒郷 駒ヶ根支援事業部

## 第三者評価の判断基準

長野県福祉サービス第三者評価基準の考え方と評価のポイント、評価の着眼点【障がい者・児福祉サービス版】共通項目に係る判断基準による

|                                                                                                                                                                    |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| ○判断基準の「a、b、c」は、評価項目に対する到達状況を示しています。<br>「a」評価・・・よりよい福祉サービスの水準・状態、質の向上を目指す際に目安とする状態<br>「b」評価・・・aに至らない状況＝多くの施設・事業所の状態、aに向けた取組みの余地がある状態<br>「c」評価・・・b以上の取組みとなることを期待する状態 | コメントで、取り組み状況は■、<br>良い事例は◎、取り組みの余地がある場合は☆で表示している。 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|

| 評価対象 | 評価分類             | 評価項目        | 評価細目                          | 評価 | 着 眼 点                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | コメント                                                                                                                                                                                                              |
|------|------------------|-------------|-------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A    | 1<br>利用者の尊重と権利擁護 | (1) 自己決定の尊重 | ① 利用者の自己決定を尊重した個別支援と取組を行っている。 | a) | <div>■</div> 1 利用者の自己決定を尊重するエンパワメントの理念にもとづく個別支援を行っている。 <div>■</div> 2 利用者の主体的な活動については、利用者の意向を尊重しながら、その発展を促すように支援を行っている。 <div>■</div> 3 趣味活動、衣服、理美容や嗜好品等については、利用者の意思と希望や個性を尊重し、必要な支援を行っている。 <div>■</div> 4 生活に関わるルール等については、利用者と話し合う機会（利用者同士が話し合う機会）を設けて決定している。 <div>■</div> 5 利用者一人ひとりへの合理的配慮が、個別支援や取組をつうじて具体化されている。 <div>■</div> 6 利用者の権利について職員が検討し、理解・共有する機会が設けられている。 | <div>■</div> 取り組み状況<br>・人権の向上を目指し利用者の意思を尊重した「意思決定支援ガイドライン」を作成し、具体的事例を職員から募り、ガイドラインに基づいた支援を周知している。<br>・駒ヶ根日中支援課では、多彩な音楽・美術・運動・和出楽等の専科活動を行っている。訪問時に利用者が楽しんでいる様子を確認できた。<br>・利用者自治会活動では、さくら座等の行事に来てほしいボランティアを話し合っている。 |

| 評価対象 | 評価分類 | 評価項目     | 評価細目                      | 評価 | 着 眼 点                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | コメント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------|------|----------|---------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |      | (2) 権利擁護 | ① 利用者の権利擁護に関する取組が徹底されている。 | a) | <p>■ 7 利用者の権利擁護について、規程・マニュアル等が整備され、職員の理解が図られている。</p> <p>■ 8 利用者の権利擁護のための具体的な取組を利用者や家族に周知している。</p> <p>■ 9 権利侵害の防止と早期発見するための具体的な取組を行っている。</p> <p>■ 10 原則禁止される身体拘束を緊急やむを得ない場合に一時的に実施する際の具体的な手続と実施方法を明確に定め、職員に徹底している。</p> <p>■ 11 所管行政への虐待の届出・報告についての手順等を明確にしている。</p> <p>■ 12 権利擁護のための取組について職員が具体的に検討する機会を定期的に設けている。</p> <p>■ 13 権利侵害が発生した場合に再発防止策等を検討し、理解のもとで実践する仕組みが明確化されている。</p> | <p>■ 取り組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・「虐待防止対応規程」「虐待防止マニュアル」「西駒郷の行動規範」が整備され、虐待防止マネージャーを事業所で6名配置し、受付担当者を設置している。</li> <li>・虐待防止・身体拘束適正化委員会の活動を通じ取り組みを徹底している。委員会を定期的開催し、不適切な支援の芽チェックを年1回実施し、集計結果を分析し、結果は各課会の議題とし職員間で共有している。また全職員対象の所内研修を実施し、外部研修への参加を通じ職員の理解を図っている。</li> <li>・身体拘束ガイドラインに沿った取り組みを徹底している。</li> </ul> |

| 評価対象 | 評価分類      | 評価項目      | 評価細目                                       | 評価 | 着 眼 点                                                                                                                                                                                                                                                                      | コメント                                                                                                                                                                                                                                          |
|------|-----------|-----------|--------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | 2<br>生活支援 | (1) 支援の基本 | ① 利用者の自律・自立生活のための支援を行っている。                 | b) | <p>■ 14 利用者の心身の状況、生活習慣や望む生活等を理解し、一人ひとりの自律・自立に配慮した個別支援を行っている。</p> <p>■ 15 利用者が自力で行う生活上の行為は見守りの姿勢を基本とし、必要な時には迅速に支援している。</p> <p>■ 16 自律・自立生活のための動機づけを行っている。</p> <p>■ 17 生活の自己管理ができるように支援している。</p> <p>■ 18 行政手続、生活関連サービス等の利用を支援している。</p>                                       | <p>■ 取り組み状況</p> <p>・入所支援では、全て個室対応となっており、利用者の自己管理ができることを基本としている。クールダウンできるスペースが用意され職員が見守りながら必要に応じ迅速に対応している。</p> <p>・本人の持っている力を大切にする視点をもって取り組んでおり、個別支援計画で具体化されている。</p> <p>☆自律、自立生活の動機づけの機会が減っていると自己評価している。継続して一人ひとりに配慮した自活訓練事業を実施されることを期待する。</p> |
|      |           |           | ② 利用者の心身の状況に応じたコミュニケーション手段の確保と必要な支援を行っている。 | b) | <p>■ 19 利用者の心身の状況に応じて、さまざまな機会や方法によりコミュニケーションがはかられている。</p> <p>■ 20 コミュニケーションが十分ではない利用者への個別的な配慮が行われている。</p> <p>■ 21 意思表示や伝達が困難な利用者の意思や希望をできるだけ適切に理解するための取組を行っている。</p> <p>■ 22 利用者のコミュニケーション能力を高めるための支援を行っている。</p> <p>■ 23 必要に応じて、コミュニケーション機器の活用や代弁者の協力を得るなどの支援や工夫を行っている。</p> | <p>■ 取り組み状況</p> <p>・意思決定支援ガイドラインを策定し、意思表示や伝達が困難な利用者へは、個々の状況に合わせて、絵カード・シンボル提示等の工夫、タイマー等の機器利用を活用しコミュニケーションをはかり支援している。</p> <p>☆新しく開始する強度行動障害等の利用者とのコミュニケーションは困難な事例が多いと思われるが関係機関と情報共有し、その専門性を内外の学習の機会に発揮すること期待する。</p>                             |

| 評価対象 | 評価分類 | 評価項目 | 評価細目                             | 評価 | 着 眼 点                                                                                                                                                                                                                         | コメント                                                                                                                                                                               |
|------|------|------|----------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |      |      | ③ 利用者の意思を尊重する支援としての相談等を適切に行っている。 | a) | <p>■ 24 利用者が職員に話したいことを話せる機会を個別に設けている。</p> <p>■ 25 利用者の選択・決定と理解のための情報提供や説明を行っている。</p> <p>■ 26 利用者の意思決定の支援を適切に行っている。</p> <p>■ 27 相談内容について、サービス管理責任者等と関係職員による検討と理解・共有を行っている。</p> <p>■ 28 相談内容をもとに、個別支援計画への反映と支援全体の調整等を行っている。</p> | <p>■ 取り組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・意思決定ガイドラインを策定し、利用者の意思を尊重する支援を組織的に取組んでいる。個別支援計画を作成する際のアセスメントの面談時の機会に個別に利用者の要望や意見を聴いている。また利用者が話したい時に、個別の機会を設けている。</li> </ul> |

| 評価対象 | 評価分類 | 評価項目 | 評価細目                           | 評価 | 着 眼 点                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | コメント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------|------|------|--------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |      |      | ④ 個別支援計画にもとづく日中活動と利用支援等を行っている。 | a) | <p>■ 29 個別支援計画にもとづき利用者の希望やニーズにより選択できる日中活動（支援・メニュー等）の多様化をはかっている。</p> <p>■ 30 利用者の状況に応じて活動やプログラム等へ参加するための支援を行っている。</p> <p>■ 31 利用者の意向にもとづく余暇やレクリエーションが適切に提供されている。</p> <p>■ 32 文化的な生活、レクリエーション、余暇及びスポーツに関する情報提供を行っている。</p> <p>■ 33 地域のさまざまな日中活動の情報提供と必要に応じた利用支援を行っている。</p> <p>■ 34 個別支援計画の見直し等とあわせて日中活動と支援内容等の検討・見直しを行っている。</p> | <p>■ 取り組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・日中活動支援では、選択メニューの多様化や様々な専科活動、クラブ活動、余暇活動を提供し、やりがいのある楽しい日中活動を支援している。</li> <li>・新しいスヌーズレンの手法を取り入れた余暇や映像機器を利用したオミ・ビスタ等のリラクゼーション活動を提供している。</li> <li>・利用者自治会活動により利用者の希望やニーズを把握している。</li> <li>・楽しみをもって活動に参加できるよう季節感を感じられる行事の企画をしたり、スポーツや機能訓練を利用している。</li> <li>・落ち着かない時にはクールダウン室を利用し、身体状況や障害特性に応じた他事業所や医療機関等のサービスを併用して支援している。</li> </ul> |
|      |      |      | ⑤ 利用者の障がいの状況に応じた適切な支援を行っている。   | a) | <p>■ 35 職員は障がいに関する専門知識の習得と支援の向上をはかっている。</p> <p>■ 36 利用者の障がいによる行動や生活の状況などを把握し、職員間で支援方法等の検討と理解・共有を行っている。</p> <p>■ 37 利用者の不適応行動などの行動障がいに個別的かつ適切な対応を行っている。</p> <p>■ 38 行動障がいなど個別的な配慮が必要な利用者の支援記録等にもとづき、支援方法の検討・見直しや環境整備等を行っている。</p> <p>■ 39 利用者の障がいの状況に応じて利用者間の関係の調整等を必要に応じて行っている。</p>                                           | <p>■ 取り組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・外部講師・コンサルタントの活用による研修計画（初任者研修等）を作成し、各支援課の支援会議で職員間の支援方法等の検討と理解・共有を行っている。</li> <li>◎強度行動障がい専用棟（すずらん棟）の設置に伴いアセスメントの見直し、構造化などによる支援の再構築を実施している。</li> </ul>                                                                                                                                                                            |

| 評価対象 | 評価分類 | 評価項目         | 評価細目                              | 評価 | 着 眼 点                                                                                                                                                                                                                                                         | コメント                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------|------|--------------|-----------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |      | (2) 日常的な生活支援 | ① 個別支援計画にもとづく日常的生活支援を行っている。       | a) | <p>■ 40 食事は利用者の嗜好を考慮した献立を基本としておいしく、楽しく食べられるように工夫されている。</p> <p>■ 41 利用者の心身の状況に応じて食事の提供と支援等を行っている。</p> <p>■ 42 利用者の心身の状況に応じて入浴支援や清拭等を行っている。</p> <p>■ 43 利用者の心身の状況に応じて排せつ支援を行っている。</p> <p>■ 44 利用者の心身の状況に応じて移動・移乗支援を行っている。</p>                                   | <p>■ 取り組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・給食委員会で嗜好調査を実施し、ソフト食／きざみ食等の工夫をしている。</li> <li>・歯科医師の往診・咀嚼機能評価、言語聴覚士による咀嚼機能評価、作業療法士による機能評価、コンチネンスケア、介助が必要な方の特浴、自立度が高い方は個浴（時間や頻度を選ぶ）など対応している。</li> </ul>                                                      |
|      |      | (3) 生活環境     | ① 利用者の快適性と安心・安全に配慮した生活環境が確保されている。 | a) | <p>■ 45 利用者の居室や日中活動の場等は、安心・安全に配慮されている。</p> <p>■ 46 居室、食堂、浴室、トイレ等は、清潔、適温と明るい雰囲気を保っている。</p> <p>■ 47 利用者が思い思いに過ごせるよう、また安眠（休息）できるよう生活環境の工夫を行っている。</p> <p>■ 48 他の利用者に影響を及ぼすような場合、一時的に他の部屋を使用するなどの対応と支援を行っている。</p> <p>■ 49 生活環境について、利用者の意向等を把握する取組と改善の工夫を行っている。</p> | <p>■ 取り組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の特性に応じた修繕や必要品を設置している。</li> <li>・個々の特性に応じて、好きなものに囲まれて暮らしたり、刺激を減らした環境作り等がされている。</li> <li>・チャイムで支援者を呼んだり、安全のためセンサーで利用者の動きを把握するなどの仕組みがある。</li> <li>・駒ヶ根日中支援課1号棟のトイレ増設、さくら支援課特殊浴リフトの更新を計画実施している。</li> </ul> |

| 評価対象 | 評価分類 | 評価項目            | 評価細目                                | 評価 | 着 眼 点                                                                                                                                                                                                                                                                          | コメント                                                                                                                                                                                                                    |
|------|------|-----------------|-------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |      | (4) 機能訓練・生活訓練   | ① 利用者の心身の状況に応じた機能訓練・生活訓練を行っている。     | a) | <p>■ 50 生活動作や行動のなかで、意図的な機能訓練・生活訓練や支援を行っている。</p> <p>■ 51 利用者が主体的に機能訓練・生活訓練を行えるよう工夫している。</p> <p>■ 52 利用者の障がいの状況に応じて専門職の助言・指導のもとに機能訓練・生活訓練を行っている。</p> <p>■ 53 利用者一人ひとりの計画を定め、関係職種が連携して機能訓練・生活訓練を行っている。</p> <p>■ 54 定期的にモニタリングを行い、機能訓練・生活訓練計画や支援の検討・見直しを行っている。</p>                 | <p>■ 取り組み状況</p> <p>・リハビリ等のために、専科運動職員が中心に運動機能訓練を音楽にリズムカルに楽しみながら日常で支援を提供している。</p> <p>◎言語聴覚士と作業療法士が定期的に訪問し、機能訓練・生活訓練を行っている。言語聴覚士による咀嚼機能評価により食事形態の変化による機能改善に成果をあげている。作業療法士による機能評価により、食事の自助具や介助用椅子等の改善がある。</p>               |
|      |      | (5) 健康管理・医療的な支援 | ① 利用者の健康状態の把握と体調変化時の迅速な対応を適切に行っている。 | a) | <p>■ 55 入浴、排せつなどの支援のさまざまな場面をつうじて、利用者の健康状態の把握に努めている。</p> <p>■ 56 医師又は看護師等による健康相談や健康面での説明の機会を定期的に設けている。</p> <p>■ 57 利用者の障がいの状況にあわせた健康の維持・増進のための工夫を行っている。</p> <p>■ 58 利用者の体調変化等における迅速な対応のための手順、医師・医療機関との連携・対応を適切に行っている。</p> <p>■ 59 障がい者・児の健康管理等について、職員研修や職員の個別指導等を定期的に行っている。</p> | <p>■ 取り組み状況</p> <p>・個人健康管理簿で一人ひとりの健康記録を入力し、職員間で共有することで利用者の健康状態の把握に努めている。3か月ごとの体重測定、血液検査と食事内容の検討をしている。健康診断、定期的なカウンセリング（往診）、緊急通院の対応、歯科（往診）ブラッシング指導を実施している。看護師を中心とした健康管理体制が整っており、利用者の体調変化等の迅速な対応ができ、医療機関との連携・対応も適切である。</p> |

| 評価対象 | 評価分類          | 評価項目                                 | 評価細目                              | 評価 | 着 眼 点 |    |                                                         | コメント                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------|---------------|--------------------------------------|-----------------------------------|----|-------|----|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |               |                                      | ② 医療的な支援が適切な手順と安全管理体制のもとに提供されている。 | a) | ■     | 60 | 医療的な支援の実施についての考え方（方針）と管理者の責任が明確であり、実施手順や個別の計画が策定されている。  | ■取り組み状況<br>・医療的な支援として服薬管理、慢性疾患、アレルギー疾患の利用者については医師の指示のもと「利用者個人健康管理簿」で共有し、変更の場合も周知方法の手順が決められている。看護師を中心に医師との連携を図り適切な医療的支援を実施している。<br>・緊急時のAEDを設置し、定期的な緊急講習を実施し、職員が直接対応できるよう訓練している。<br>・服薬管理は、誤薬、飲み忘れ、副作用について、服薬マニュアルを作成し、マニュアルに従った薬の保管、服用、確認を徹底している。食堂には、色違いのパネルで利用者毎に朝、昼、夕の服薬を確認できるよう工夫している。 |
|      |               |                                      |                                   |    | ■     | 61 | 服薬等の管理（内服薬・外用薬等の扱い）を適切かつ確実にやっている。                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      |               |                                      |                                   |    | ■     | 62 | 慢性疾患やアレルギー疾患等のある利用者については、医師の指示にもとづく適切な支援や対応を行っている。      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      |               |                                      |                                   |    | ■     | 63 | 介護職員等が実施する医療的ケアは、医師の指示にもとづく適切かつ安全な方法により行っている。           |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      |               |                                      |                                   |    | ■     | 64 | 医師や看護師の指導・助言のもと、安全管理体制が構築されている。                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      |               |                                      |                                   |    | ■     | 65 | 医療的な支援に関する職員研修や職員の個別指導等を定期的に行っている。                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      | (6) 社会参加、学習支援 | ① 利用者の希望と意向を尊重した社会参加や学習のための支援を行っている。 | a)                                |    | ■     | 66 | 利用者の希望と意向を把握し、社会参加に資する情報や学習・体験の機会を提供する等、社会参加への支援を行っている。 | ■取り組み状況<br>・希望者及び意思表示が困難な利用者に対して自活訓練を実施している。また、ボランティアの協力による外出を計画実施している。更にアート作品の展示会・見学・イベント等の販売・事業所体験を行い、利用者の社会参加や学習の意欲を高める支援を行っている。                                                                                                                                                        |
|      |               |                                      |                                   |    | ■     | 67 | 利用者の外出・外泊や友人との交流等について、利用者を尊重して柔軟な対応や支援を行っている。           |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      |               |                                      |                                   |    | ■     | 68 | 利用者や家族等の希望と意向を尊重して学習支援を行っている。                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      |               |                                      |                                   |    | ■     | 69 | 利用者の社会参加や学習の意欲を高めるための支援と工夫を行っている。                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 評価対象 | 評価分類 | 評価項目                 | 評価細目                                       | 評価 | 着眼点                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | コメント                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------|------|----------------------|--------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |      | (7) 地域生活への移行と地域生活の支援 | ① 利用者の希望と意向を尊重した地域生活への移行や地域生活のための支援を行っている。 | a) | <p>■ 70 利用者の希望と意向を把握し、地域生活に必要な社会資源に関する情報や学習・体験の機会を提供している。</p> <p>■ 71 利用者の社会生活力と地域生活への移行や地域生活の意欲を高める支援や工夫を行っている。</p> <p>■ 72 地域生活への移行や地域生活について、利用者の意思や希望が尊重されている。</p> <p>■ 73 地域生活への移行や地域生活に関する課題等を把握し、具体的な生活環境への配慮や支援を行っている。</p> <p>■ 74 地域生活への移行や地域生活のための支援について、地域の関係機関等と連携・協力している。</p>                          | <p>■ 取り組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・個別支援計画の策定を利用者と面談し支援している。「わたしが望む暮らし調査」を実施し、地域移行希望者へは自活訓練実施している。地域移行のケース減少に伴い、支援経験者も減っている。利用者の生活の様子を広報誌に掲載している。利用者の緊急連絡先を確認し、地域の関係機関と連携している。</li> <li>◎独自事業として地域支援係が取り組んでいる「すみれホーム」では在宅者が地域移行を目指し、短期入所利用希望が増加している。</li> </ul> |
|      |      | (8) 家族等との連携・交流と家族支援  | ① 利用者の家族等との連携・交流と家族支援を行っている。               | a) | <p>■ 75 家族等との連携・交流にあたっては、利用者の意向を尊重して対応を行っている。</p> <p>■ 76 利用者の生活状況等について、定期的に家族等への報告を行っている。</p> <p>■ 77 利用者の生活や支援について、家族等と意見交換する機会を設けている。</p> <p>■ 78 利用者の生活や支援に関する家族等からの相談に応じ、必要に応じて助言等の家族支援を行っている。</p> <p>■ 79 利用者の体調不良や急変時の家族等への報告・連絡ルールが明確にされ適切に行われている。</p> <p>■ 80 利用者の生活と支援に関する家族等との連携や家族支援についての工夫を行っている。</p> | <p>■ 取り組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・広報誌や写真等で伝えている。にしこま祭の参加・交流、環境整備の参加（年1回）、保護者会と連携した行事を実施し、利用者の家族等に利用者の生活状況等を報告している。</li> <li>・オンライン面会（ZOOM等）ができるようになり、家族等と意見交換できるようになった。</li> <li>・通所の利用者は、連絡帳に活動を報告し、写真入りのお便りで活動内容を伝えている。</li> </ul>                          |

| 評価対象 | 評価分類      | 評価項目     | 評価細目                              | 評価 | 着 眼 点                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | コメント                |
|------|-----------|----------|-----------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|      | 3<br>発達支援 | (1) 発達支援 | ① 子どもの障がいの状況や発達過程等に応じた発達支援を行っている。 |    | <div> <input checked="" type="checkbox"/> 81         </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 82         </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 83         </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 84         </div>                                                                                                                         | ※成人対象施設のため、非該当      |
|      | 4<br>就労支援 | (1) 就労支援 | ① 利用者の働く力や可能性を尊重した就労支援を行っている。     |    | <div> <input checked="" type="checkbox"/> 85         </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 86         </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 87         </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 88         </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 89         </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 90         </div> | ※施設入所支援、生活介護のため、非該当 |

| 評価対象 | 評価分類 | 評価項目 | 評価細目                                | 評価 | 着 眼 点                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | コメント                |
|------|------|------|-------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|      |      |      | ② 利用者に応じて適切な仕事内容等となるように取組と配慮を行っている。 |    | <div> <input type="checkbox"/> 91 利用者の意向や障がいの状況に応じた仕事時間、内容・工程等となっている。 </div> <div> <input type="checkbox"/> 92 利用者が選択できるよう、多様な仕事の内容・工程等を提供するための工夫を行っている。 </div> <div> <input type="checkbox"/> 93 仕事の内容・工程等の計画は、利用者と作成するよう努めている。 </div> <div> <input type="checkbox"/> 94 賃金（工賃）等を利用者にわかりやすく説明し、同意を得たうえで適切に支払われている。 </div> <div> <input type="checkbox"/> 95 賃金（工賃）を引き上げるための取組や工夫を行っている。 </div> <div> <input type="checkbox"/> 96 労働安全衛生に関する配慮を適切に行っている。 </div>                                                            | ※施設入所支援、生活介護のため、非該当 |
|      |      |      | ③ 職場開拓と就職活動の支援、定着支援等の取組や工夫を行っている。   |    | <div> <input type="checkbox"/> 97 職場や受注先の開拓等により仕事の機会の拡大（職場開拓）に努めている。 </div> <div> <input type="checkbox"/> 98 障害者就業・生活支援センターやハローワーク等との連携を定期的かつ適切に行っている。 </div> <div> <input type="checkbox"/> 99 利用者の障がいの状況や働く力にあわせて、利用者と企業とのマッチングなどの就職支援を適切に行っている。 </div> <div> <input type="checkbox"/> 100 就労後の利用者と職場との関係づくりなど、職場定着等の支援を必要に応じて行っている。 </div> <div> <input type="checkbox"/> 101 利用者や地域の障がい者が離職した場合などの受入や支援を行っている。 </div> <div> <input type="checkbox"/> 102 地域の企業等との関係性の構築や障がい者が働く場における「合理的配慮」を促進する取組・働きかけを行っている。 </div> | ※施設入所支援、生活介護のため、非該当 |