福祉サービス第三者評価結果の公表ガイドライン

①第三者評価機関情報

評価機関名: 社会福祉法人 鳥取県社会福祉協議会

訪問調查実施期間: 平成26年11月26日(水)

②事業者情報

名称: 社会福祉法人 鳥取県厚生事業団 西部やまと園		種別	: 障害者	支援施設
代表者氏名:	理事長 山本 光範	定員	(利用人数)	· 生活介護 7 0 名 (名) · 施設入所支援 6 0 名 (名)
所在地:	鳥取県西伯郡南部町阿賀15		TEL	0859-66-4380

③総 評

◇特に評価の高い点

1 専門的な支援

理念や基本方針に沿って施設運営しておられます。職員研修を通して職員の専門性を育み、利用者一人一人の個性や障がいの状況に寄り添いながら生活の支援をしておられます。

利用者や家族の要望により共同生活援助事業、短期入所事業等を実施しておられます。また、NPO 法人ともだちと協働して放課後デイを実施するよう準備し、地域の障がい者福祉の増進に取り組ん でおられます。

◇改善を求められる点

- 1 中・長期収支計画の策定について
- 中・長期計画は5年を単位として策定し、中・長期計画の見直し等の検討がされていますが、 中・長期計画に沿った収支計画の策定が望まれます。
- 2 外部監査の実施について

経営上の改善課題の発見とその解決のための客観的な情報を得るためにも、外部監査の実施が望まれます。

3 人事考課について

人材の能力開発・育成、公正な職員処遇、職員意欲を喚起するなどの目的を達成するためにも、 客観的な基準に基づき人事考課に取り組まれることが望まれます。

④第三者評価結果に対する事業者のコメント

⑤各評価項目にかかる第三者評価結果

福祉サービス第三者評価結果

※すべての評価項目(53項目)について、判断基準(a・b・cの3段階)に基づいた評価結果を表示する。

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

評価項目	第三者評価結果	コメント
Ⅱ -1 -(1) 理念、基本方針が確立	されている。	
I-1-(1)-① 理念が明文化 されている。	a• b • c	①法人の基本理念に基づいた施設の基本理念を明文化して おられます。施設基本理念は、利用者の尊厳保持を基本と し、利用者が健康で生きがいを持ち、安心して生活できる よう支援を行うとともに、地域生活への移行を積極的に推 進することを謳われています。
I-1-(1)-② 理念に基づく 基本方針が明文化されている。	-1-(1)-② 理念に基づく 取員の行動規	②理念に基づいた施設基本方針を明文化しておられます。 職員の行動規範となる内容になっています。 理念、基本方針は、施設内に掲示しておられます。
Ⅰ-1-(2) 理念や基本方針が周知	されている。	
I-1-(2)-① 理念や基本方針が職員に周知されている。	(a) · b · c	①職員には運営委員会(職員会議)で資料を配布し、理念・基本方針を説明しておられます。 ②利用者には役員改選の時期に合わせて、10月の利用者
I-1-(2)-② 理念や基本方針が利用者等に周知されている。	(a) b · c	代表者会議で説明しておられます。利用者家族には、5月の保護者会定期総会で資料を配布して説明し、参加されなかった家族には家族会総会の資料を郵送し周知に努めておられます。

I-2 事業計画の策定

	4.801.503.6			
	評価項目	第三者評価結果	コメント	
Ι	-2-(1) 中・長期的なビジョン	と計画が明確にされ	たいる。	
	I-2-(1)-① 中・長期計画 が策定されている。	a • b • c	①平成25年度から平成29年度までの中・長期計画が策定されています。収支計画を盛り込むことを期待します。 ②単年度の事業計画は中・長期計画の内容を踏まえて策定	
	I-2-(1)-② 中・長期計画 を踏まえた事業計画が策定されて a ・ b ・ c いる。	a • b • c	しておられます。中・長期期計画において園外活動の充実 をあげ、単年度事業計画においてボランティア等の有効活 用を計画しておられます。中・長期計画に収支計画を盛り 込み、単年度計画に反映されることを期待します。	
Ι	-2-(2) 事業計画が適切に策定	されている。		
	I-2-(2)-① 事業計画の策 定が組織的に行われている。	a · b · c	①事業計画は、各部署の職員代表で構成される運営委員会 において取組評価に基づき策定しておられます。利用者や 職員の意見を計画に反映させるため、利用者代表者会議や 各寮会議で出た意見を集約しておられます。	
	I-2-(2)-② 事業計画が職員に周知されている。	a · b · c	②職員には、全体職員会や各寮会議で資料を配布し、管理者が説明しておられます。	
	I −2−(2)−③ 事業計画が利用者等に周知されている。	(a) · b · c	③利用者には、利用者の代表者会や全大会において管理者が説明しておられます。また、わかりやすいようにひらがな表記の資料を作成し、施設内に掲示しておられます。利用者家族へは、保護者総会で説明しておられます。欠席された保護者には資料を郵送し周知されています。	

Ⅰ-3 管理者の責任とリーダーシップ

評価項目	第三者評価結果	コメント
□-3-(1) 管理者の責任が明確に	されている。	
I -3-(1)-① 管理者自らの 役割と責任を職員に対して表明し ている。	a · b · c	①管理者の役割と責任については、職務分掌及び組織図に示されています。管理者は自らの役割について年度当初の職員会議で表明しておられます。 ②管理者は、施設長会や障害者虐待防止研修会に参加されて歴史をある。
I −3−(1)−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。	a · b · c	れ、研鑚に努められています。遵守すべき法令については 朝礼や施設内研修で職員に周知しておられます。また「遵 守すべき法令一覧」を作成し、職員が関係法令をいつでも 確認できるようにしておられます。
I-3-(2) 管理者のリーダーシッ?	プが発揮されている	50
I -3-(2)-① 質の向上に意 欲を持ちその取り組みに指導力を 発揮している。	(a) b · c	①管理者は、サービス向上委員会、虐待防止委員会に出席 し、強度行動障がい者の支援や高齢障がい者の専門的支援 に対する課題整理やサービスの改善について指導しておら れます。 ②管理者は、将来構想プロジェクトチームを立ち上げ、施
I -3-(2)-② 経営や業務の 効率化と改善に向けた取り組みに 指導力を発揮している。	(a) • b • c	設の老朽化や施設を取り巻く状況、改修コスト等を考慮 し、施設移転を含めた今後の経営方針について検討しておられます。各事業の収支実績、稼動率等を把握し、運営委 員会において業務の効率化、サービス改善について指導し ておられます。

評価対象 II 組織の運営管理

Ⅱ-1 経営状況の把握

評価項目		第三者評価結果	コメント
Ⅱ-1-(1) 経営環境の変化等に適切に対応している。			
	Ⅱ-1-(1)-① 事業経営をとりまく環境が的確に把握されている。	a• b • c	①各関係団体が主催する会議や研修会に参加され社会福祉 事業の動向や制度について情報を収集しておられます。待 機者の状況を特別支援学校、障害者就業生活支援セン ター、市町村、病院等から情報収集しておられます。
	Ⅱ-1-(1)-② 経営状況を分析して改善すべき課題を発見する取り組みを行っている。	a · b · c	②施設の収支状況や利用者の稼働率を把握し、毎月の運営 委員会において、課題整理や改善に向けた検討をしておられます。経営状況や改善すべき課題については職員会議で 周知しておられます。
	Ⅱ-1-(1)-③ 外部監査が実 施されている。	a • b • c	③外部監査は実施されていません。経営上の改善課題の発見とその解決のための客観的な情報を得るためにも、外部監査の実施を期待します。

Ⅱ-2 人材の確保・養成

評価項目		第三者評価結果	コメント
Ⅱ-2-(1) 人事管理の体制が整備されている。			
	Ⅱ-2-(1)-① 必要な人材に 関する具体的なプランが確立して いる。	a• b • c	①中・長期計画に職員資質の向上、意識改革と人材育成としての基本姿勢を示しておられます。中・長期計画や単年度事業計画に職員の資格取得の計画を明示しておられます。
	Ⅱ-2-(1)-② 人事考課が客 観的な基準に基づいて行われてい る。	a • b • c	②人事考課は行われていません。人材の能力開発、育成、公正な職員処遇、職員意欲を喚起し組織活性化に役立てる等の目的を達成するためにも、法人として人事考課に取り組まれることを期待します。

Ⅱ-2-(2) 職員の就業状況に配慮	Ⅱ-2-(2) 職員の就業状況に配慮がなされている。			
Ⅱ-2-(2)-① 職員の就業状況や意向を把握し必要があれば改善する仕組みが構築されている。	a · b · c	①職員の休暇取得状況、有給休暇や時間外勤務の状況を把握しておられます。管理者との個人面談による聞き取りや、運営委員会による検討の場もあり、状況により夜勤・早番業務を免除しておられます。 ②毎月衛生委員会を開催し、職員の健康維持に努めておら		
I-2-(2)-② 職員の福利厚生や健康の維持に積極的に取り組んでいる。	a.p.c	れます。メンタルヘルスアンケートの実施等により心身の 健康増進に努められています。鳥取県公社・事業団職員互助会に加入し、福利厚生に取り組んでおられます。		
Ⅱ-2-(3) 職員の質の向上に向け	・ た体制が確立されて	- เกる。		
II-2-(3)-(1) 職員の教育・研修に関する基本姿勢が明示されている。	(a) · b · c	①職員の研修に関する基本姿勢は、法人の経営方針や中・ 長期計画、職員研修事業実施要綱に明示し、施設では、支 援員教育・研修要綱計画に明示しておられます。研修委員 会設置し、年間の研修計画を立案し実施しておられま		
Ⅱ-2-(3)-② 個別の職員に対して組織としての教育・研修計画が策定され計画に基づいて具体的な取り組みが行われている。	a b · c	す。 ②個人研修計画・評価シートを活用して、管理者と職員の 面談により個人研修計画を策定し、職員の育成に取り組ん でおられます。経験年数に応じた研修や専門研修に職員を 参加させておられます。		
II-2-(3)-③ 定期的に個別の教育・研修計画の評価・見直しを行っている。	a• b • c	③年度末には個人研修計画の評価・見直しを行い、次年度の計画に反映する仕組みとなっています。		
II-2-(4) 実習生の受け入れが適切に行われている。				
Ⅱ-2-(4)-① 実習生の受入れと育成について基本的な姿勢を明確にした体制を整備し、積極的な取組をしている。	(a) b · c	①実習生の受入れ及び育成については、実習生受入れマニュアルに基本姿勢を明文化しておられます。事業報告や広報紙により実習生の受け入れを周知しておられます。		

Ⅱ-3 安全管理

評価項目	第三者評価結果	コメント
Ⅱ-3-(1) 利用者の安全を確保する	るための取り組みか	行われている。
Ⅱ-3-(1)-① 緊急時(事故、感染症の発生時など)における利用者の安全確保のための体制が整備されている。	(a) • b • c	①リスクマネジメントマニュアル、感染症予防マニュアル、新型インフルエンザ対策マニュアルを整備しておられます。また、各委員会を設置し、定期の開催と共に緊急時には随時開催し対策を検討できる体制を取り、利用者の安全確保に努めておられます。
Ⅱ-3-(1)-② 災害時に対する利用者の安全確保のための取組を行っている。	a · b · c	②消防訓練、避難計画を策定し、年2回の総合訓練を実施しておられます。また、地震、土砂災害に対する避難訓練も実施しておられます。備蓄品については、リストを作成しておられます。
Ⅱ -3-(1)-③ 利用者の安全 確保のためにリスクを把握し対策 を実行している。	(a) · b · c	③各寮会議でヒヤリハット事例の検証を行い、改善に向けて検討しておられます。リスクマネジメント委員会ではヒヤリハット事例を集計・分析して、マニュアルの検証につなげておられます。

Ⅱ-4 地域との交流と連携

評価項目	第三者評価結果	コメント		
Ⅱ-4-(1) 地域との関係が適切に	確保されている。			
II-4-(1)-① 利用者と地域 とのかかわりを大切にしている。	(a) · b · c	①理念や基本方針、事業計画に利用者と地域との関わりを 大切にする姿勢を明示しておられます。園の夏まつりや園 外活動を通じて、地域住民との交流を図っておられます。		
Ⅱ-4-(1)-② 事業所が有す る機能を地域に還元している。	a · b · c	②地域の健康祭りに職員を派遣し、音楽療法の指導を通じて、地域に貢献しておられます。障がい者支援を行うNPO法人ともだちと協力して特別支援学校の生徒に農作物や縫製の体験を行う取組みを進めておられます。		
Ⅱ-4-(1)-③ ボランティア 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。	a b·c	③ボランティアの受入れについては、ボランティア受け入れマニュアルに基本姿勢を明文化しておられます。ボランティア受け入れ担当者を設置し、オリエンテーションを通じて利用者のプライバシーや支援方法について説明しておられます。		
Ⅱ-4-(2) 関係機関との連携が確	保されている。			
Ⅱ-4-(2)-① 必要な社会資源を明確にしている。	a b · c	①利用者に社会資源を情報提供するため、職員が「よりよい暮らしのために」の情報を共有しておられます。 ②強度行動障がい支援については自閉症発達障害支援センター「エール」と連携し、応覚障がい者支援については鳥		
Ⅱ-4-(2)-② 関係機関等と の連携が適切に行われている。	(a) · b · c	取県障害者聴覚障害者協会と連携しておられます。サービス利用については特別支援学校、西伯病院と連携しておられます。		
I-4-(3) 地域の福祉向上のための	Ⅱ-4-(3) 地域の福祉向上のための取組を行っている。			
Ⅱ-4-(3)-① 地域の福祉 ニーズを把握している。	(a) · b · c	①南部町地域包括連絡会議に参加し、福祉ニーズを収集しておられます。また、民生委員と情報交換をして、地域の福祉ニーズの把握に努めておられます。 ②地域のニーズを踏まえ、共同生活援助・共同生活介護、短期入所事業、日中一時支援事業を実施しておられます。		
II-4-(3)-② 地域の福祉 ニーズに基づく事業・活動が行われている。	a · b · c			

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

評価項目	第三者評価結果	コメント		
Ⅲ-1-(1) 利用者を尊重する姿勢が	Ⅲ-1-(1) 利用者を尊重する姿勢が明示されている。			
Ⅲ-1-(1)-① 利用者を尊重 したサービス提供について共通の 理解を持つための取り組みを行っ ている。	(a) · b · c	①基本姿勢は理念や基本方針、事業計画に明示しておられます。利用者を尊重したサービス提供に資するため、人権研修を実施しておられます。また、虐待防止委員会で研修を実施し、身体拘束・虐待防止について周知徹底を図っておられます。		
Ⅲ-1-(1)-② 利用者のプライバシー保護に関する規程・マニュアル等を整備している。	(a) • b • c	②プライバシー保護マニュアルを作成し、マニュアルに基づいたサービスを実施しておられます。各寮会議においてプライバシー保護マニュアルを用いた研修を行っておられます。		
Ⅲ-1-(2) 利用者満足の向上に努	Ⅲ-1-(2) 利用者満足の向上に努めている。			
Ⅲ-1-(2)-① 利用者満足の 向上を意図した仕組みを整備し、 取組を行っている。	(a) b · c	利用者アンケートや嗜好アンケート、利用者連絡会での意見交換で施設への要望や満足度を聞き取られています。また給食委員会へは利用者の代表も参加して意見を述べられています。集約された意見、要望はサービス向上委員会等で検討され、サービスに反映する取り組みが行われています。		

Ⅲ-1-(3) 利用者が意見等を述べやすい体制が確保されている。 ①相談窓口を施設内に掲示しておられます。玄関に意見箱を設置しておられます。個室の相談室を設けておられま Ⅲ-1-(3)-① 利用者が相談 や意見を述べやすい環境を整備し (a)• b • c ている。 √。 ②苦情窓口、第三者委員、苦情解決責任者を設置し、苦情解決の仕組みがわかる印刷物を施設内に掲示しておられま す。苦情の対応は、苦情解決委員会で検討し、対応結果は Ⅲ-1-(3)-② 苦情解決の仕 報告しておられます。苦情の対応状況を施設内に掲示し、 組みが確立され十分に周知・機能 (a b · c 広報紙でも周知しておられます。経過記録は整えられてい している。 ます。 ③苦情については、迅速な対応をしておられます。利用者 Ⅲ-1-(3)-③ 利用者からの の意見等については利用者全体会等で把握され、対応状況は施設内に掲示しておられます。 意見等に対して迅速に対応してい (a) b · c る。

Ⅲ-2 サービスの質の確保

評価項目	第三者評価結果	コメント	
Ⅲ-2-(1) 質の向上に向けた取り	組みが組織的に行れ	っ わている。	
Ⅲ-2-(1)-① サービス内容 について定期的に評価を行う体制 を整備している。	(a) b · c	①サービス向上委員会を設置し、サービスの向上について検討をしておられます。自己評価基準を設け、全職員がチェックを行い、サービス自己評価表に集計し、改善策を立てを制を整備しておられます。	
Ⅲ-2-(1)-② 評価結果に基づき組織として取り組むべき課題を明確にし、改善策・改善実施計画を立て実行している。	(a) b · c	②全職員が業務についてチェックし、集計結果の分析を行い、サービス向上委員会で改善策や改善実施計画を立て、 全職員に周知し実行しておられます。。	
Ⅲ-2-(2) 提供するサービスの標準	準的な実施方法が確	立している。	
Ⅲ-2-(2)-① 提供するサービスについて標準的な実施方法が文書化されサービスが提供されている。	スについて標準的な実施方法が a・b・c ケアマニュアルが整備され、 書化されサービスが提供されて a・b・c しておられます。		
Ⅲ-2-(2)-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。	(a)• b • c	②標準的な実施方法については、支援会議や各寮会議で検討し、定期的に、必要な場合は随時見直しをしておられます。	
Ⅲ-2-(3) サービス実施の記録が	適切に行われている	5.	
Ⅲ-2-(3)-① 利用者に関するサービス実施状況の記録が適切に行われている。	(a) b · c	①ケアプラン(個別支援計画)作成要領に基づきサービス 実施状況の記録が行われています。統一した様式で記録し ておられます。	
Ⅲ-2-(3)-② 利用者に関する記録の管理体制が確立している。	a · b · c	②利用者に関する記録は、文書管理責任者を配置し、文書管理規程・個人情報保護規定と情報公開規程に沿って管理しておられます。計画・記録の保管場所は、施錠ができる収納庫に管理しておられます。	
Ⅲ-2-(3)-③ 利用者の状況 等に関する情報を職員間で共有化 している。	(a) · b · c	③利用者の状況等の情報は、朝、夕に引継ぎを行い、寮日 誌や引継書に内容を記録し、情報の共有を図っておられま す。また、利用者情報に関するソフトを用いて情報を共有 化しておられます。	

Ⅲ-3 サービスの開始・継続

	評価項目	第三者評価結果	コメント	
Ш	Ⅲ-3-(1) サービス提供の開始が適切に行われている。			
	Ⅲ-3-(1)-① 利用希望者に 対してサービス選択に必要な情報 を提供している。	a • b • c	①ホームページや施設パンフレット、広報誌により情報提供しておられます。施設見学や利用体験を実施しておられます。	
	Ⅲ-3-(1)-② サービスの開始にあたり利用者等に説明し同意を得ている。	(a) · b · c	②サービスの開始のあたっては、利用者と家族へ重要事項 説明書や施設パンフレットで説明し、同意が得られた上で 利用契約書を取り交わしておられます。	
\blacksquare	Ⅲ-3-(2) サービスの継続性に配慮した対応が行われている。			
	Ⅲ-3-(2)-① 事業所の変更 や家庭への移行などにあたりサー ビスの継続性に配慮した対応を 行っている。	a• b • c	①入退所マニュアルを整備し、担当職員を設置して相談に 応じておられ、退所後に利用できるサービスを紹介してお られます。事業所の変更に際しては、支援看護連絡票で情 報提供しておられます。	

Ⅲ-4 サービス実施計画の策定

	評価項目	第三者評価結果	コメント		
\blacksquare	Ⅲ-4-(1) 利用者のアセスメントが行われている。				
	Ⅲ-4-(1)-① 定められた手順に従ってアセスメントを行っている。	a · b · c	①アセスメント方法は個別支援計画のフローチャートに よって手順が定められ、統一された様式を用いて行ってお られます。		
Ш	Ⅲ-4-(2) 利用者に対するサービス実施計画が策定されている。				
	Ⅲ-4-(2)-① サービス実施計画を適切に策定している。	a · b · c	①利用者・家族の意向踏まえ、計画策定手順書に沿ってサービス実施計画を策定しておられます。利用者・家族・関係職員が出席しカンファレンスを開催しておられます。		
	Ⅲ-4-(2)-② 定期的にサービス実施計画の評価・見直しを行っている。	(a) · b · c	②個別支援計画は最長でも6カ月に1回、利用者の状況に応じて適宜、評価・見直しを行われておられます。		

福祉サービス第三者評価結果 (付加基準ー障害者・児施設版ー)

※すべての評価項目(26項目)について、判断基準(a・b・cの3段階)に基づいた評価結果を表示する。

A-1 利用者の尊重

	評価項目	第三者評価結果	コメント
Α	-1-(1)利用者の尊重		
	A-1-(1)-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。	a · b · c	①コミュニケーションの手段として、カード提示、手話的 方法を活用されており、必要に応じて自閉症発達障害支援 センター、鳥取県聴覚障害者協会の協力を得て個別に対応 しておられます。
	A-1-(1)-② 利用者の主体的 な活動を尊重している。	(a) b · c	②利用者代表者会や全体会で話し合いの機会が設けられ、 利用者の意向や尊重した年度計画を策定しておられます。 ③利用者への自力行為、見守りの範囲は、各寮会議で検討
	A-1-(1)-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。	(a) · b · c	し実施しておられます。 ④社会生活力を高めるため、買い物、公共機関等の利用を個別支援計画のなかに盛り込み、実施しておられます。
	A-1-(1)-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。	(a) · b · c	

A-2 日常生活支援

評価項目	第三者評価結果	コメント		
A-2-(1) 食事				
A-2-(1)-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。	a • b • c	①食事介助マニュアルを整備し、栄養ケアマネジメントを 実施しておられます。 ②年1回、嗜好調査を実施しておられます。残菜調査は毎		
A-2-(1)-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。	(a) b · c	食後に実施しておられます。利用者の代表を交えた給食委員会において利用者の意見・要望が反映された献立表を作られています。嗜好調査の結果は、広報誌に掲載しておられます。		
A-2-(1)-③ 喫食環境(食事時間を含む)に配慮している。	(a)• b • c	③食事時間は、幅広く時間を設定しておられます。献立表、メニューの写真を食堂に掲示され利用者にわかりやすい工夫をしておられます。また、セレクト食も行われています。		
A-2-(2) 入浴				
A-2-(2)-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	①入浴介助マニュアルを整備し、利用者個々の機能や状況に応じて入浴支援を実施しておられます。利用者ごとの留意事項は一覧表にまとめて共有しておられます。		
A-2-(2)-② 入浴は、利用者 の希望に沿って行われている。	a · b · c	②入浴は利用者の生活スタイルに沿って入浴ができるようにしておられます。シャワー浴は希望に応じて夜間入浴を実施しておられます。		
A-2-(2)-③ 浴室・脱衣場等 の環境は適切である。	a • - • c	③夏期、冬季については脱衣場に扇風機、ハロゲンヒーターを設置して脱衣場の温度調整に配慮しておられます。 座位治槽や乗降リフトを設置しておられます。環境面での改善・工夫をしておられますが、よりよい環境での入浴が行われることを期待します。		

A·	A-2-(3) 排泄			
	A-2-(3)-① 排泄介助は快適 に行われている。	a · - · c	①排泄介助マニュアルを整備し、支援が必要な利用者には 排泄状況に応じた介助を実施しておられます。排泄に関す る情報は、排泄記録で情報を共有し管理しておられます。	
	A-2-(3)-②トイレは清潔で 快適である。	a•-•c	②清掃の徹底を図り、汚染があった場合は即時に清浄を行い、清潔に配慮しておられます。身体状況に応じた設備や補助具の配置がされており、プライバシー保護に配慮しておられます。	
A·	-2-(4) 衣服			
	A-2-(4)-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	①衣類の選択は、利用者の好みやこだわりを尊重しておられます。必要に応じて職員が季節や目的に合わせた選択が出来るよう助言したり、買物の支援をしておられます。	
	A-2-(4)-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。	(a) · b · c	②着替えの支援は、利用者の身体状況を考慮しておられます。衣類の汚れや破損が生じた場合は、速やかに更衣の声掛けや介助を行い清潔が保たれるようにしておられます。	
A·				
	A-2-(5)-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	①利用者の理美容の意向を尊重し、必要に応じて職員による介助や助言をしておられます。希望する利用者には理美容の雑誌を提供しておられます。	
	A-2-(5)-② 理髪店や美容院 の利用について配慮している。	a•-•c	②2カ月に1回、施設内で理美容師による理髪サービスが利用できるほか、利用者から希望があった場合には、近隣の理髪店の情報提供や同行しておられます。	
A-				
	A-2-(6)-① 安眠できるように配慮している。	a•-•c	①夜間就寝時介助(支援)マニュアルを整備し、夜勤の職員が就寝の状態を常に把握し、安眠できるよう適宜添い寝、別室対応などしておられます。寝具類は利用者が好みの物を使用しておられます。	
2	- - (7) 健康管理			
	A-2-(7)-① 日常の健康管理 は適切である。	(a)• - • c	①健康管理マニュアル、応急処理マニュアル、緊急時対応マニュアルが整備され、ラジオ体操や歩行訓練、ストレッチ、スイミング等を行って心身の健康管理に努めておられます。インフルエンザ予防接種については、利用者または家族の承諾を得て実施しておられます。歯科検診について	
	A-2-(7)-② 必要な時、迅速かつ適切な医療が受けられる。	a • b • c	は、年に1回定期的に実施し、必要に応じて口腔ケを実施しておられます。 ②緊急対応等必要な場合は、迅速に対応できるよう関係機関を確保し、日ごろから連携を図っておられます。	
	A-2-(7)-③ 内服薬・外用薬 等の扱いは確実に行われている。	(a)• - • c	③服薬マニュアルを整備し、投薬箱で管理しておられます。服用時には職員間で相互に確認し、チェック表でも確認しておられます。	
A.				
	A-2-(8)-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。	a · b · c	①利用者の意見を取り入れながらレクリエーションや施設 旅行を行っておられます。地域の行事、イベントのポス ターを施設内に掲示しておられます。職員からの声掛けも 行われています。	
A·				
	A-2-(9)-① 外出は利用者の希望に応じて行われている。	a . b . c	①外出は利用者の希望に応じて行われ、必要があれば付添の支援をしておられます。外出時には、外出カードを必ず携帯することとし、外出時の注意事項を説明して安全確保に努められています。	
	A-2-(9)-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	②利用者から外泊の申し出があった場合、担当職員が家族等と連絡調整を行い希望に応じられています。	
	i		•	

Д	A-2-(10) 所持金・預かり金の管理等				
	A-2-(10)-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	①預り金管理規程、小口現金管理規程に基づき、金銭の管理をしておられます。自己管理が可能な利用者については、鍵のかかる場所を居室内に提供しておられます。		
	A-2-(10)-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•-•c	②新聞、雑誌の個人購読、テレビやラジオ等は、個人所有ができるようにしておられます。 ③酒、タバコ等の嗜好品については、特に支障がない限 り、利用者と一定のルールを設けて提供しておられます。		
	A-2-(10)-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。	a•-•c	また、提供する際には随時健康上の注意について説明しておられます。		