

[様式 9 - 1]

福祉サービス等第三者評価結果

総合評価

受診施設名	京都市山科障害者授産所	施設種別	生活介護事業・ 就労継続支援B型事業（多機能型）
評価機関名	一般財団法人社会的認証開発推進機構		

平成29年3月29日

総 評	<p>京都市山科障害者授産所は、やましな学園、山科障害者デイサービスセンター「ぶらんこ」等とともに、社会福祉法人京都身体障害者福祉センターが設置主体となり、京都市内3エリア（洛南エリア、伏見エリア、山科・醍醐エリア）の中の山科・醍醐エリアにおいて、就労継続支援B型・生活介護事業を多機能型で行っています。</p> <p>障害のある人とその家族が地域のなかで尊厳を保ちながら普通の暮らしができるように支援することを理念とし、働く意欲がありながらも就労の困難な障害のある利用者には、就労面談を定期的に行い、その人らしい就労形態のマッチングが行われていることを聞き取ることができます。オンデマンド印刷機やオフセット印刷機を活用した業務の他に、箱折りやネジの袋詰め作業、独自のデザインによるオリジナル手ぬぐいやトートバックなど多様な作業メニューが設定されているなかで、訪問調査時には地域ニーズの受注業務である文章の校閲作業に意欲的に取り組んでおられる利用者の姿を拝見することができました。</p> <p>また、地域生活支援センターなど地域の関係団体と連絡・連携を図りながら、障害のある利用者が地域でその人らしい快適な生活が送れるよう取り組みが行われています。さらに事業計画などの連絡必要事項は、利用者にあった方法で伝達が行われている状況を聞き取ることができる他、利用者が参加した行事会議や販売会議を行い、それぞれの意向がレクリエーションや日帰り旅行などに反映されている状況が利用者のヒアリングからも確認できます。</p> <p>職員に対する人材育成に関しては、職員一人ひとりの能力や希望を「自己申告書」に記載し、管理者と年に3回面談を行うなど、管理職としてのリーダーシップが発揮されるなかで適切かつ積極的に行われています。アンガーマネジメント（怒りの感情をコントロールするための手法）研修や障害者差別解消法などに関する伝達研修など、その時に応じて随時必要な研修の実施と効果の確認、研修成果の共有が組織的に図られている状況をうかがうことができます。</p> <p>2013年度に受診した第三者評価の結果に基づいて、職員間での課題共有を図り、常に改善策や改善実施計画を意識した支援を継続的に行われてきた成果をもって、今回2度目の第三者評価受診に取り組み、評価の視点に着眼した実践が行われていることは高く評価できます。</p> <p>しかし、利用者の高齢化に伴う業務作業環境の変化や、印刷機器の経年劣化、業務の内容によってはIT技術革新や一般市場との競争などの影響を受けざるを得ない環境のなかで、利用者の工賃アップを計画的に推進していくことは難しく、今後の大きな課題として認識をされています。</p>
--------	---

	<p>法人内で、全事業所において統一的に設定されている中期計画策定フォーマットにより中期的な計画は作成されていますが、個別の事業所としての課題や成長戦略・方向性を明確に示していくためには、具体的な内容の記述や数値的な目標などを記述し、より明確なビジョンを表現する必要があります。また、その中期計画は、法人及び事業所内管理職や職員だけではなく、利用者や保護者、各連携・関係機関とも共有される必要があると考えられます。</p> <p>今後も障害のある利用者とともにより豊かな支援環境を整備され、多機能型支援事業所として、地域に密着した持続的な支援が行われますことを期待しています。</p>
<p>特に良かった点(※)</p>	<p>Ⅱ－２－（１）必要な人材や人員体制を確保するための基本的な考え方や人事管理に関する方針が、各事業所を統括する法人本部で確立されており、本事業所においても周知が図られている。職員一人ひとりの能力向上や意向（希望）は法人で設定している「自己申告書」に記載し、管理者が年に３回面談を行うなど、リーダーシップを発揮しながら積極的に取り組まれています。</p> <p>Ⅱ－５－（１）利用者にとっても住み慣れた地域で安心・安定して生活できるように、地域のバザーや秋まつりを利用者とともに企画し地域住民との交流が図られています。また、地域の小学校への講演や「次世代の担い手育成事業」取組みを実施し、障害に対する理解や啓発活動が本事業所ホームページなどを活用して行われています。</p> <p>Ⅲ－４－（２）第三者評の結果に基づいて、職員間での課題共有を図り、常に改善策や改善実施を意識した支援を継続的に行われてきた成果をもって、今回２度目の第三者評価受診に取り組まれ、評価の視点に着眼した実践が行われていることは高く評価できます。また、第三者評価が行われない年においても、常に管理職及び職員間での課題共有が行われている状況を聞き取ることができます。</p>
<p>特に改善が望まれる点(※)</p>	<p>本第三者評価事業評価基準の視点において、現時点において特に改善が望まれる点は見受けられませんでした。</p> <p>本第三者評価事業の趣旨を十分に理解いただき、前回受診からも評価基準にも沿った改善が適切に行われ、継続した支援実践がなされています。今後はさらに、利用者や業務内容、職員の労働環境を考慮した事業所として、より具体的なビジョンを示した中期計画の策定に取り組み、明確な方向性と充実した支援環境の構築に挑戦されますことを期待しています。</p> <p>また、社会福祉法人制度改革に基づき、地域密着型の事業所として、地域社会との関係をより積極的に行い、さらに有意義な公益目的事業が推進されますことを期待しています。</p>

※それぞれ内容を３点程度に絞って掲載しています。評価項目毎のコメントは「評価結果対比シート」の「自由記述欄」に記載しています。

京都府福祉サービス等第三者評価事業

[様式9-2]

【障害事業所版】 評価結果対比シート

受診施設名	京都市山科障害者授産所
施設種別	就労継続支援B型・生活介護事業
評価機関名	一般財団法人 社会的認証開発推進機構
訪問調査日	平成29年2月6日

I 福祉サービスの基本方針と組織

評価分類	評価項目	評価細目	評価結果	
			自己評価	第三者評価
I-1 理念・基本方針	I-1-(1) 理念、基本方針が確立されている。	① 理念が明文化されている。	A	A
		② 理念に基づく基本方針が明文化されている。	A	A
	I-1-(2) 理念、基本方針が周知されている。	① 理念や基本方針が役員及び職員に周知されている。	A	A
		② 理念や基本方針が障害のある本人(家族・成年後見人等含む)に周知されている。	A	A
I-2 計画の策定	I-2-(1) 事業計画の策定について	① 各年度計画を策定するための基礎となる中期(概ね3年)もしくは長期(概ね5年以上)計画が策定されている。	A	A
		② 事業計画の策定が組織的に行われている。	A	A
		③ 事業計画が職員に周知されている。	A	A
		④ 事業計画が障害のある本人(家族・成年後見人等含む)に周知されている。	A	A
I-3 管理者の責任とリーダーシップ	I-3-(1) 管理者の責任が明確にされている。	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	A
		② 遵守すべき法令等を正しく理解するための取り組みを行っている。	A	A
	I-3-(2) 管理者のリーダーシップが発揮されている。	① 質の向上に意欲を持ちその取り組みにリーダーシップを発揮している。	A	A
		② 経営や業務の効率化と改善に向けた取り組みにリーダーシップを発揮している。	A	A

[自由記述欄]

I-1-(1)理念・基本方針は、法人規程集、平成28年度事業計画書、施設パンフレット、ホームページそれぞれに記載され、また事務所にも理念、基本方針が掲示してあることを確認した。

I-1-(2)理念、基本方針の周知については、理事会は定例で年に4回、臨時で3回程度開催し、その都度周知していることを聞き取り、職員に対しては施設長も参加する報告会を年に6回開くと共に、理念や基本方針が記載された関係規程集や事業計画書が配布されており、月例会議で職員全員で唱和している事を聞き取った。また、自治会は無いため、障害のある利用者には口頭で説明するとともに「販売会議」でも意見をもらっており、家族には理念や基本方針が記載された事業計画を配布していることを聞き取った。

I-2-(2)事業計画の策定については、5年間の中長期計画が策定され、それを元に具体的な年度計画が作られている事を施設長、主任、係長の押印のある決定書で確認した。事業計画の周知については職員全員に配布し職員会議で説明しているとの説明を受けた。また利用者や家族にも配布し解りやすい言葉で説明していることを聞き取った。

I-3-(1)管理者の責任とリーダーシップについては、運営規定に明記されていることを確認した。また法人内の会議や外部研修会に参加するとともに経営協、福祉新聞等により常に注意している事を聞き取った。

I-3-(2)管理者のリーダーシップの発揮については、リーダーが中心となって意見箱や職員会議を通して職員の意見を事業に反映させ、サービスの質の向上に取り組むよう職員会議他、ケース検討・評価分析を行っていることを聞き取った。
経営や業務の効率化と改善に向けた取り組みについては、月例会において、収支報告書簡易版、貸借対照表、人件費の要素別比較表や各種見積書などで説明し、リーダーとして施設の質の向上に職員と共に取り組んでいる事を会議議事録で確認した。

II 組織の運営管理

評価分類	評価項目	評価細目	評価結果	
			自己評価	第三者評価
II-1 経営状況の把握	II-1-(1) 経営環境の変化等に適切に対応している。	① 事業経営をとりまく環境が的確に把握されている。	A	A
		② 経営状況を分析して改善すべき課題を発見し、改善を行っている。	A	A
II-2 人材の確保・養成	II-2-(1) 人事管理の体制が整備されている。	① 必要な人材に関する具体的なプランが確立し、職員のやる気向上に取り組んでいる。	A	A
		② 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	A
	II-2-(2) 職員の就業状況に配慮がなされている。	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	A
		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	A
		③ 定期的な個別の教育・研修計画の評価・見直しを行なっている。	A	A
	II-2-(3) 職員の質の向上に向けた体制が確立されている。	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	A
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	A	
II-2-(4) 実習生の受け入れが適切に行なわれている。	① 社会福祉に関する資格取得のための実習生の受け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、積極的な取り組みをしている。	A	A	
		A	A	
II-3 個人情報の保護	II-3-(1) 障害のある本人等の個人情報を「個人情報保護法」に基づき適切に管理している。	① 障害のある本人等の個人情報を「個人情報保護法」に基づき適切に管理している。	A	A
II-4 安全管理	II-4-(1) 障害のある本人の安全を確保するための取り組みが行なわれている。	① 緊急時(事故、感染症の発生時など)における障害のある本人の安全確保のための体制が整備されている。	A	A
		② 災害時に対する障害のある本人の安全確保のための取り組みを行っている。	A	A
		③ 障害のある本人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	A
II-5 地域や家族との交流と連携	II-5-(1) 地域との関係が適切に確保されている。	① 障害のある本人と地域とのかかわりを大切にしている。	A	A
		② 地域の福祉ニーズを把握し、事業所が有する機能を地域に還元している。	A	A
		③ ボランティア受け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	A
	II-5-(2) 関係機関との連携が確保されている。	① 障害のある本人を支援するため、必要な社会資源や関係機関を明確にして連携している。	A	A
		② 家族との定期的な連携・交流の機会を確保している。	A	A

【自由記述欄】

II-1-(1)経営状況の把握については、中長期計画をもとに経営状況を分析するとともに、27年度から法人として公認会計士にも入ってもらっていることを聞き取った。経営を取り巻く環境については、新しい情報を常に把握するように努め、最近では平成28年4月1日施行の障害者差別解消法について職員にも説明されている事を聞き取った。

II-2-(1)人材の確保、養成については、規程集にも明記されている事を確認し、能力評価要素の着眼点一覧表、業務評価、目標管理シートが有ることも併せて確認した。

II-2-(2)就業状況については、有給休暇簿を作り、有給休暇の取得を促していることを確認した、職員の健康については年1回の健康診断を実施するとともにインフルエンザ予防注射に3500円の補助を行っている状況を聞き取った。

II-2-(3)人材育成については、職員研修実施要項を作成するとともに人事評価制度を導入し、年1回職員による「自己申告」も行っている事を聞き取った。また能力要素の着眼点一覧表、業務評価、目標管理シートが有る事を確認した。研修については、職員研修実施要項に基づき、山科エリア研修会議計画、法人内研修計画を作成して実施していることを、計画書および参加申込書、法人内施設実習研修の予定表で確認した。また資格取得資金貸付及び資格取得奨励金支給規程が基本理念に明記されているも確認した。各種研修を受けたものは会議の中で研修報告を行っており、8月会議議事録の中にて確認し、研修については個人で受けた研修について申請出来る事も聞き取った。

Ⅱ-2-(4)実習生の受け入れについては、相談援助実習生受け入れマニュアル(平成13年4月作成、20年4月、25年4月、27年12月更新)が有り、守秘義務についても明記されている事を確認した。

Ⅱ-3-(1)個人情報の保護については、接し方マニュアルの中にプライバシーの保護について明記されている事を確認した。

Ⅱ-4-(1)安全管理については、感染症マニュアル、事故・ケガ・急病時対応マニュアル、緊急連絡一覧表、消防計画作成届出書が有る事を確認した。他にも非常災害時・緊急時対応マニュアルが有る事も確認した。また、職員に安全運転講習会、普通救命講習(参加報告有り)を受講させるとともに、事故報告についても事故報告書を作成している事を確認した。利用者別のケース記録を作成し1か月に1回の嘱託医師による検診も行っている事を聞き取った。

Ⅱ-5-(1)地域や家族との連携については、ボランティア受け入れマニュアルを作成すると共に、業務日誌、ボランティア体験受け入れ先アンケートと誓約書を作成している事を確認し、秋祭りや地域のバザーなどに積極的に参加してバザー等で販売している事を聞き取った。

Ⅱ-5-(2)関係機関との連携については、利用者別ケース記録やフェイスシートを活用して福祉サービスの把握に努めている事を聞き取り、必要な社会資源の利用の為に特定相談関係機関一覧が作成されている事を確認した。また家族との連絡については連絡ノートや電話を利用して迅速に対応している事を聞き取った。

Ⅲ 適切な福祉サービスの実施

評価分類	評価項目	評価細目	評価結果	
			自己評価	第三者評価
Ⅲ-1 サービス開始・継続	Ⅲ-1-(1) サービス提供の開始が適切に行なわれている。	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	A
		② サービスの提供を始めるにあたり障害のある本人等(家族・成年後見人等を含む)に説明し同意を得ている。	A	A
	Ⅲ-1-(2) サービスの継続性に配慮した対応が行なわれている。	① 支援内容の変更や暮らしの場の変更にあたり生活の継続性に配慮した対応を行っている。	A	A
Ⅲ-2 個別支援計画の作成とサービス提供手順	Ⅲ-2-(1) 障害のある本人のアセスメントが行なわれている。	① アセスメントとニーズの把握を行っている。	A	A
	Ⅲ-2-(2) 障害のある本人に対する個別支援計画の作成が行われている。	① 個別支援計画を適正に作成している。	A	A
	Ⅲ-2-(3) 個別支援計画のモニタリング(評価)が適切に行われている。	① 定期的に個別支援計画のモニタリング(評価)を適切に行っている。	A	A
	Ⅲ-2-(4) サービス実施の記録が適切に行なわれている。	① 障害のある本人に関するサービス実施状況の記録が適切に行なわれている。	A	A
		② 障害のある本人に関する記録の管理体制が確立している。	A	A
③ 障害のある本人の状況等に関する情報を職員間で共有化している。	A	A		
Ⅲ-3 障害のある本人本位の福祉サービス	Ⅲ-3-(1) 障害のある本人ニーズの充足に努めている。	① 障害のある本人ニーズの把握を意図した仕組みを整備している。	A	A
		② 障害のある本人ニーズの充足に向けた取り組みを行なっている。	A	A
	Ⅲ-3-(2) 障害のある本人が意見等を述べやすい体制が確保されている。	① 障害のある本人(家族・成年後見人等含む)が相談や意見を述べやすい環境を整備している。	A	A
		② 苦情解決の仕組みが確立され十分に周知・機能している。	A	A
		③ 障害のある本人(家族・成年後見人等含む)からの意見等に対して迅速に対応している。	A	A
Ⅲ-4 サービスの確保	Ⅲ-4-(1) サービスの一定の水準を確保する為の実施方法が確立されている。	① 提供するサービスについて一定の水準を確保する為の実施方法が文書化されサービス提供されている。	A	A
		② 一定の水準を確保する為の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	A
	Ⅲ-4-(2) 質の向上に向けた取り組みが組織的に行なわれている。	① サービス内容について定期的に評価を行なう体制を整備している。	A	A
		② 評価の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施している。	A	A

[自由記述欄]

Ⅲ-1-(1)ホームページやパンフレットに事業所情報やサービス概要が記載されていることを確認した。入所時には、利用契約書、重要事項説明書を口頭で説明し、利用者に同意を得ていることを聞き取った。

Ⅲ-1-(2)他機関へのサービスを利用する際には、「利用者引き継ぎ票」によって情報提供を行なっていることが確認できた。

Ⅲ-2-(1)「個別支援マニュアル」によってアセスメントやニーズの把握が行なわれていることを確認できた。随時、面談を行い「利用者アセスメント票」を更新し、「個別支援計画」が作成されていることも確認できた。

Ⅲ-2-(2)個別支援計画は、本人の意向をもとに作成し、パソコンの管理ソフトを使って情報共有が行なわれていることを聞き取った。

Ⅲ-2-(3)「モニタリング表」より、個別支援計画のモニタリングが行なわれていることが確認できた。モニタリングの内容は、「支援計画検討会議会議録」より複数の職員の意見が反映されていることが読み取れた。

Ⅲ-2-(4)「個別支援計画」よりサービス実施状況の記録が適切に行なわれていることが確認できた。「OJT会議 記録の書き方 次第」より個別支援計画の書き方について職員に指導していることが読み取れた。

利用者の情報管理については、「文書管理規則」「個人情報保護に関する基本方針」「個人情報管理規程」より適切に管理されていることが確認できた。

Ⅲ-3-(1)利用者のニーズをもとに、休息スペースを拡大し、利用者のニーズ充足に向けた取り組みを行なっていることを聞き取った。

Ⅲ-3-(2)「苦情対応マニュアル」を作成し、苦情解決責任者、苦情受付担当者、第三者委員の設置等を設置していることが確認できた。第三者委員については、事業所に掲示し、利用者が連絡の取りやすい環境を整えている。

Ⅲ-4-(1)「接し方マニュアル」「個別支援マニュアル」を作成し、サービスの水準を保っていることが確認できた。「支援計画検討会議(見直し) 会議録」から、サービスの見直しが行なわれていることが確認できた。

Ⅲ-4-(2)前回の第三者評価を受けて、記録の開示について「ケース記録マニュアル」に記載したことが確認できた。

IV 障害のある本人を尊重した日常生活支援

評価分類	評価項目	評価細目	評価結果	
			自己評価	第三者評価
IV-1 障害のある本人を尊重した日常生活支援	IV-1-(1) 障害のある本人を尊重する取り組みがなされている。	① 障害のある本人を尊重したサービス提供について共通の理解をもつための取り組みを行っている。(プライバシーへの配慮)	A	A
		② 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	A
		③ 障害のある本人の主体的な活動を尊重している。	A	A
IV-2 日常生活支援	IV-2-(1) 清潔・みだしなみ	① 【入浴】入浴について障害のある本人(家族・後見人等含む)の希望を尊重したサービスが提供されている。	A	A
		② 【衣服】衣服について障害のある本人(家族・後見人等含む)の希望を尊重したサービスが提供されている。	A	A
		③ 【理美容】理美容について障害のある本人(家族・後見人等含む)の希望を尊重した選択を支援している。	A	A
	IV-2-(2) 健康	① 【睡眠】安眠できるように配慮している。	A	A
		② 【排泄】障害のある本人の状況に合わせた排泄環境を整えている。	A	A
		③ 【医療】障害のある本人の健康を維持する支援を行っている。	A	A
	IV-2-(3) 食事	① 【食事】楽しい食事ができるような支援を行っている。	A	A
	IV-2-(4) 日中活動・はたらくことの支援	① 障害のある本人の意思を尊重した日中の活動の取り組みを行っている。	A	A
	IV-2-(5) 日常生活への支援	① 障害のある本人の意思を尊重した日中の活動の取り組みを行っている。	A	A
		② 事業所の外での活動や行動について障害のある本人の思いを尊重した取り組みを行っている。	A	A
	IV-2-(6) 余暇・レクリエーション	① 障害のある本人の意思を尊重し、日常生活が楽しく快適になるような余暇、レクリエーションの取り組みを行っている。	A	A

【自由記述欄】

IV-1-(1) 難聴の方には手話を用い、機能低下によって会話が難しい方には指文字で利用者とコミュニケーションを取っていることを聞き取った。「業務日誌」から利用者の状況を把握し、本人の主体性を尊重していることが読み取れた。

IV-2-(1) 「ケース記録」から利用者本人の身だしなみや安眠について助言やサービス提供を行なっていることが確認できた。

IV-2-(2) 「排泄介助マニュアル」「個別介助マニュアル(排泄)」「個人の排泄記録」によって、利用者本人の状況にあわせた排泄環境を整えていることが分かった。

IV-2-(3) 「給食担当者会議 会議録」「検食、嗜好調査」により、メニューの各員や見直し、改善が行なわれていることが確認できた。

IV-2-(4) 「ケース記録」より利用者の状況に応じた作業やプログラムを提供していることが確認できた。「工賃規程」によって、工賃の査定が年1回行なわれており、納得いくまで説明していることを聞き取った。

IV-2-(5) 「緊急連絡先カード」を作成し、事業所外での活動や行動にサポートできる体制を整えていることが確認できた。

IV-2-(6) 「担当者会議記録」からレクリエーションプログラム等の絞り込みを行なっていることが確認できた。