様式２

日中サービス支援型共同生活援助事業所　評価シート

事業所名

| № | 評価項目 | 評価指標（※） | 事業所回答欄 | 評価欄 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 介護は、利用者の身体及び精神の状況に応じ、当該利用者の自立の支援及び日常生活の充実に資するよう、適切な技術をもって行わなければならないが、そのための従業員の確保及び資質の維持向上ができているか。 | ・有資格者の確保・研修の実施内容 |  | □問題なし□改善を求める |
| 2 | 強度行動障害のある人、医療的ケアが必要な人等重度障害者の受入態勢が整っているか。 | ・強度行動障害支援者養成研修、喀痰吸引等研修等の修了者数・強度行動障害者や医療的ケアが必要な人の受入実績（１の評価指標も加味する） |  | □問題なし□改善を求める |
| 3 | 調理、洗濯その他の家事等は、利用者と従業者が共同で行っているか。 | ・共同作業の具体例 |  | □問題なし□改善を求める |
| 4 | 利用者について、特定相談支援事業者又は他の障害福祉サービス事業者等との連絡調整を適切に行っているか。 | ・連絡調整の具体例 |  | □問題なし□改善を求める |
| 5 | 利用者が日常生活を営む上で必要な行政機関に対する手続等について、その者又はその家族が行うことが困難である場合は、その者の同意を得て代わって行っているか。 | ・行政手続等の支援の方針・金銭管理の方針 |  | □問題なし□改善を求める |
| 6 | 常に利用者の家族との連携を図るとともに、利用者とその家族との交流等の機会を確保しているか。 | ・利用者の家族との連携の具体例・利用者とその家族との交流の機会確保の具体例 |  | □問題なし□改善を求める |
| 7 | 地域住民又はその自発的な活動等との連携及び協力を行う等の地域との交流を行っているか。 | ・地域のイベントへの参加実績・事業所主催イベントでの地域交流の実績・ボランティアの受入実績 |  | □問題なし□改善を求める |
| 8 | 短期入所については緊急受入の態勢が整っているか。 | ・地域生活拠点等として市の認定を受けているか。・緊急受入の実績 |  | □問題なし□改善を求める |
| 9 | 協議会の関係グループに積極的に参加しているか。 | ・くらしグループへの参加実績・きょてんグループへの参加実績 |  | □問題なし□改善を求める |
| 10 | 地域連携推進会議を、おおむね１年に１回以上開催し、当該会議での報告、要望、助言等の記録を公表しているか。 | ・地域連携推進会議の記録 |  | □問題なし□改善を求める |

※　各項に記載の評価指標はすべて実施を求めるものではなく、総合的に評価する。

|  |
| --- |
| **総評（評価、要望、助言等）** |
|  |