報告・評価シート

【報告日　令和6年 10月 15日】
【評価日　令和6年 12月 20日】

項目	【 事業所記入欄】										
1　施設概要	事業者名	ソーシャルインクルーホーム八千代村上			人員配置（常勤換算後の欄は，男女合計数で記載）	日中					
	指定日	令和3年	1月	1日		世話人	生活支援員				
	所在地	千葉県八千代市村上3250				4人	2人				
	定員数（共同生活援助）	20人				（常勤換算後）	（常勤換算後）				
	定員数（短期入所）	2人				2.5人	2 人				
	共同生活住居数	1戸				夜間					
	【住居の内訳】	【定員数の内訳】				世話人（夜間）	生活支援員（夜間）				
	ソーシャルインクルーホーム八千代村上Ⅰ	10名				16人	0人				
	ソーシャルインクルーホーム八千代村上Ⅱ	10名				（常勤換算後）	（常勤換算後）				
	短期入所八千代村上	2名				8.8人	0人				
2　利用者状況（令和６年10月1日現在）	障害支援区分	人数			内訳①	主な障害種別利用者人数（重複はそれぞれ記入）			内訳②	主な障害種別利用者人数（男女別）	
	非該当	人				身体	総　数：	4人		身体	総　数：（男性） 3人
	区分１	人					主に日中GHで過ごす人数：	2人			（女性） 1人
	区分２	人				知的	総　数：	9人		知的	総　数：（男性） 5人
	区分３	7人					主に日中GHで過ごす人数：	4人			（女性） 4人
	区分４	7人				精神	総　数：	6人		精神	総　数：（男性） 2人
	区分５	2人					主に日中GHで過ごす人数：	5人			（女性） 4人
	区分６	4人				難病等	総　数：	1人		難病等	総　数：（男性） 人
	合計	20人					主に日中GHで過ごす人数：	人			（女性） 1人
	年齢	人数			内訳	障害特性		人数			
	～20代	1人				医療的ケアが必要な者（※1）		0人			
	30代	1人				強度行動障害がある者（※2）		3人			
	40代	5人									
	50代	10人									
	60代～	3人									

※1　受給者証に「医療的ケア対応支援加算」と記載されている方
※2　受給者証に「重度障害者支援加算(Ⅱ)」と記載されている方

項目	【 事業所記入欄】 具体的な内容	【市町村協議会等記入欄】 要望・助言・評価
3　利用者の主な日中の活動について	・GH内で主にどのような日中サービスを提供しているか。 ・相談及び援助 ・食事提供 ・着替え、整容等の介助 ・活動支援 ・入浴、排泄、移乗の介助 ・通院同行、買い物同行、代行 ・健康管理、薬の管理、金銭管理 ・入院等に関する支援	【要望】 ・個々に応じたプログラムを作成し、充実した生活を送れるような支援をお願いしたい。 【助言】 ・（盗食等の対策として冷蔵庫を施錠していることについて），福祉サービスの目的には自立の援助があり，できることを増やしていくことが目的でもあるため，冷蔵庫の中の個人物の管理については可能な限り自由に出し入れができる形が望ましい。
	・外部の日中活動サービス等の利用人数及び内容について 前項「2　利用者状況」記載の利用者のうち、外部の日中活動サービスの利用者人数：　　14　人	【要望】 ・自立に向けて日中活動サービスへの促しを行っていただきたい。

4　利用者に対する地域生活の支援状況について	**・利用者に対して外出や余暇活動の支援に努めているか。** （充実した地域生活を送るために行っている外出・余暇活動等の支援活動の事例についても記入） ・毎月定期レクリエーションの実施 事例(誕生日レク、ホーム内パーティー、外食レク) ・ドライブ、散歩、通院、買い物同行	**【評価】** **・昨年度と比べるとイベントが増え、利用者の方のニーズも考慮した企画を実施していた。** **【要望】** **・地域ボランティアや地域のイベント等の地域資源を活用し，より多様なイベントの企画に努めていただきたい。** **【助言】** **・施設で企画運営が負担な場合、地域のレクリエーションやイベントに参加してはどうか。** **※他地域ではあるが，ウォークラリー大会に日中支援型デイサービスの利用者・職員が参加をしていた。** **(参考URL：http://chiseikyo.net/walk.html)**
	・体験的利用等のニーズに対応しているか。 ・見学、体験対応 ・短期入所の受け入れ ・空きがない場合の対応時は近隣ホームへ誘導	**【評価】** **・今後も引き続き，体験的利用等へのニーズに積極的に対応していただきたい。**
5　支援体制の確保について	**・日中・土日を含めた常時の支援体制が確保されているか。** （同性介助の体制確保ができているかについても記入） 配置基準は達成している。 夜勤帯の加配加算を取得している為、当日欠勤が出てしまうと人員の確保が保てない日が何日かある。 また、同性介助に関しては日中男性職員が若干不足している。	**【要望】** **・引き続き同性介助の体制確保について努めていただきたい。**

<table>
<tr>
<td rowspan="2">6　地域に開かれた運営について</td>
<td>・家族や地域住民との交流の機会が確保されているか。
・コロナウイルスの流行もあり、自粛していたが、
緩和している中で、現在管理者、サビ管でボランティア活動や会議、研修などに積極的に参加をさせて頂いている段階。
次のステップとして、ご利用者様が地域交流に向けて進めていきたいと考えている。</td>
<td>【要望】
・引き続き利用者の方々を交えての地域交流の機会確保等に向けて努めていただきたい。

【助言】
・避難訓練は外部の方との交流にも繋がる。八千代市の危機管理課では防災訓練指導の依頼を受け付けているので、防災講話などを企画してみてはどうか。</td>
</tr>
<tr>
<td>・実習生やボランティアを積極的に受け入れているか。
<table><tr><td rowspan="2">受け入れ人数</td><td>実　　習　生：　　0　人</td></tr><tr><td>ボランティア：　　0　人</td></tr></table>現状なし</td>
<td>【要望】
・実習生やボランティアの受け入れについて，積極的に取り組んでいただきたい。

【助言】
・中学校の職場体験などの企画は中学校ごとに任されていることから，近くの八千代市立村上中学校，勝田台中学校，大和田中学校に状況を尋ねてみてはどうか。進路学習・職場体験・福祉教育いずれかで、地域に開かれた運営に寄与することができるかもしれない。また，秀明大学の学生と繋がることも有用。</td>
</tr>
</table>

7　短期入所の併設について	**・地域で生活する障害のある方を積極的に受け入れているか。** ・お問い合わせを頂いたケースは重度でも100%受け入れをしている。直近で短期入所稼働率は、 千葉県内ソーシャルインクルーホーム内(全21ホーム)で県内1番の利用頻度の位置づけとなっている。	**【評価】** **・積極的な受け入れを実施していただいている。引き続き積極的な受け入れを継続していただきたい。** **【要望】** **・軽度の障害児の利用を受け入れ体制も整えていただきたい。**
	・緊急・一時的な支援等の受け入れに対応しているか。 （緊急・一時的な支援等の受け入れ実績件数，人数等も記入） ・緊急・一時的な支援等の受け入れ実績件数2件 夏季期間冷暖房が完備をしていないご高齢の独居の方が、熱中症になってしまう可能性が高いとの事で受け入れをした。 中学生で夏休み中利用したいと要望があり利用して頂いた。	**【要望】** **・今後も緊急時に安心して利用できる受け入れ体制をお願いしたい。**

8　相談支援事業者や他のサービス事業所との連携状況について	・定期的な連絡、相談、報告を実施 ・モニタリング時に同席や必要に応じて担当者会議の実施	**【要望】** **・今後も継続して関係機関との情報共有や連携等を行っていただきたい。**
9　利用者のニーズの把握について	・年3回のモニタリングの実施 ・都度相談、及び援助	**【要望】** **・ニーズの把握には綿密に対応していただきたい。知的障害の方はニーズを言葉で表現することが難しいため，普段の様子から汲み取っていただけるよう努めていただきたい。**
10　支援困難事例について	・支援拒否の方に対してどこまで踏み込んで良いか ・精神障害の方で車いすを乗られていて明らかに身体障害対象に該当するADL状況の方ではあるが、身体障害対象にならず、介護補装具など実費になってしまうケース	**【要望】** **・人権尊重の観点も踏まえつつ，適切な対応をお願いしたい。また，身体・知的・精神と障害種別が多様であることから、それぞれの障害に沿った支援困難事例の検討を行っていただきたい。**

11　事故への対応について	・管理者にて対応 ・管理者で対応が困難な事案はエリアマネージャーにて対応	**【要望】** **・事故が夜間に起きた場合を想定して，夜間の受け入れ先病院の確保や対処方法などのマニュアル化等についても検討いただきたい。**
12　苦情解決の取組み状況	・管理者にて対応 ・管理者で対応が困難な事案はエリアマネージャーにて対応	**【要望】** **・第三者委員による定期面談の実施など，苦情対応だけでなく，苦情把握のための取り組みについても力を入れていただきたい。** **・知的障害の方は苦情を言葉で表現することが難しいため，普段の様子から汲み取っていただけるよう努めていただきたい。**

13　従業者の資格取得状況や実務経験について	**・支援スキルの高い管理者を置いているか。** （必要な知識または経験として，障害福祉分野での経験やその従事内容，期間，研修の受講経験を記入） 障害福祉分野にて経験は約4年8ヶ月、管理者経験約2年、 強度行動障害支援者養成研修基礎、実践取得。	**【要望】** **・強度行動障害・CAS研修等の受講や，勉強会・研修会等への参加により，より多くの職員に支援スキルの研鑽に励んでいただきたい。**
	・支援スキルの高いサービス管理責任者を置いているか。 （必要な知識または経験として，障害福祉分野での経験やその従事内容，期間，研修の受講経験を記入） 障害福祉分野にて経験は約5年、サビ管講習、 強度行動障害支援者養成研修基礎、実践取得。	
	・支援スキルの高い従業者を置いているか。 （必要な知識または経験として，障害福祉分野での経験やその従事内容，期間，研修の受講経験を記入） ・初任者研修・介護福祉士など有資格者は未経験からOJTを受け人材育成に注力しております。	
14　その他		**【要望】** **・強度行動障害の利用者が今後増える事も考慮した上で，体制のさらなる整備に努めていただきたい。**