自己評価及び外部評価結果票

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4190200529			
法人名	社会福祉法人 唐津市社会福祉協議会			
事業所名	唐津市社会福祉協議会認知症対応	唐津市社会福祉協議会認知症対応型共同生活介護事業所きりご		
所在地	佐賀県唐津市肥前町切木乙548番	:地1		
自己評価作成日	平成29年12月21日	評価結果市町村受理日		

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL w	vww.kaigokensaku.mhlw.go.jp
---------------	-----------------------------

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 佐賀県社会福祉協議会		
所在地	佐賀県佐賀市鬼丸町7番18号		
訪問調査日	平成30年1月18日	外部評価確定日	平成30年2月15日

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

利用者様が住みなれた地域の中で、それぞれのペースでゆっくり生活でき、びのびとした笑顔あふれる明るい施設にしたい。

【外部評価で確認した事業所の優れている点・工夫点(評価機関記入)

唐津市の東部、肥前町の山間部国道沿いに建つ認知症対応型共同生活介護事業所である。山間の田畑広がる自然豊かで昔懐かしい風景は、ここで育った高齢者には心安らぐ環境だと推測できる。近くに介護施設がなかったため、近隣住民から強い要望があり開設して2年9ヶ月。開設の経緯から、地域とのつながりや協力関係は深い。しかし開設3年に満たない上、管理者の交代などでまだ十分に地域に溶け込むには至っていない。今後は自治会に入会して回覧板の活用や情報発信も検討中であり、地域の祭りにも参加したい考えを持っている。地域に元気な高齢者が多いことから、自由にお茶を飲みながら話をしたり介護相談を受けたりできるようなサロンの開設も準備中である。事務室は広く、明るい暖かな落ち着いた雰囲気があり、窓際に大きなソファも置かれている。利用者はいつでも訪れてゆっくり話ができ、管理者・職員は利用者が落ち着くまで話し相手となっている。職員・利用者共に女性のみのため、男性の手を借りたい力作業などは地域住民が快く応じてくれる関係ができている。地域の協力を得ながら地元に溶け込めるように努めている事業所である。

自己評価および外部評価結果

自	外		自己評価 (事業所記入欄)	外部 (評価機関	
自己	外部	項目	上	実施状況	カラステップに向けて期待したい内容
1	理念(1)	次に基づく運営○理念の共有と実践地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理 念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有し て実践につなげている	「笑顔あふれる楽しい我が家」という理念を、 利用者様と一緒に毎食前唱和し、毎回「笑顔」 というキーワードを再確認し、全員の笑顔があ ふれる日になるよう職員と奮闘している。	利用者が笑顔で楽しく生活するのを支えるという理念のもと、地域とのつながりを大切にした支援を心がけている。1日3回毎食事前に利用者・職員が一緒に理念を唱和するなど、常に理念を意識しながら支援にあたっている。管理者は、職員や利用者の声かけや声の様子から楽しい理念が実践されているか聞き取るように努めている。	
2	(2)	〇事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられる よう、事業所自体が地域の一員として日常的に交 流している	ご近所から果物等の差し入れを頂いたり、散 歩の時に声を掛けていただくなど地域住民と して認めていただいていると思っている。	地域住民の要望から開設した事業所である経 緯から、地域とのつながりや協力関係は深 い。しかし開設3年に満たない上、管理者の交 代などでまだ十分に地域に溶け込むには至っ ていない。今後は自治会に入会して回覧板の 活用や情報発信も検討中であり、地域の祭り にも参加したい考えである。また、地域に元気 な高齢者が多い事から、自由にお茶を飲みな がら話をしたり介護相談を受けたりできるよう なサロンの開設も準備中である。	
3		〇事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症 の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向け て活かしている	運営推進会議では、特に「認知症」という事ではないが、「健康チェック」の方法の紹介をした。委員の皆さんが家庭や地域の中で役に立てる時があればと思っている。		
4	(3)	〇運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、 評価への取り組み状況等について報告や話し合 いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かし ている	運営推進会議で、地区内にある公園の利用 料免除の話を聞いた。来年度の予定に入れ 利用者様に喜んで頂きたいと思っている。	運営推進会議は、駐在員や老人クラブ会長・民生委員などの地域住民や利用者家族・行政職員などの参加で開催されている。会議は事業所を知っていただけるような情報交換の意見交換の他、季節特有の病や専門用語・職員が研修で得た役立つ情報などの勉強会も行い参加委員から喜ばれている。委員の情報から今年は「ぼたんと緑の丘」に切木ぼたんを見に行く計画である。	

自	外		自己評価 (事業所記入欄)	外部 (評価機関	
自己	外部	リー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
5	(4)	〇市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業 所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に 伝えながら、協力関係を築くように取り組んでい る	市町村担当者と特別に連絡を取ってはいないが、必要時には、報告及び連絡をしている。 又、運営推進会議に委員として参加して頂い ており実情は理解していただいている	行政担当者が運営推進会議の委員であり、会 議案内は管理者が役所に出向き直接手渡し を心がけている。日頃から協力関係を築いて おり、利用者や事業所の実情・課題などの情 報も共有し、行政と連携を保っている。管理者 は、介護保険以外にも生活保護担当者とも顔 見知りであり、相談し合える関係である。	
6	(5)	〇身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	「身体拘束排除理念」を掲げて職員全員で身 体拘束をしない介護に取り組んでいる。	身体拘束について契約時に文書で説明していないが、必要な時には家族に詳しく説明する体制はできている。理念にもある笑顔あふれる楽しい生活の支援のため、利用者が自由に行動・活動できる支援に努めている。行動を抑制するのではなく見守り強化で対応を心がけ、管理者は職員に「声掛けと見守り」の大切さを伝えている。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について 学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での 虐待が見過ごされることがないよう注意を払い、 防止に努めている	今年度、受講を予定していたが、研修が中止 となり受講はできていない。新聞等で見聞きす ると、自分達に置き換えて考えている。来年度 の研修計画にも入れたいと思っている。		
8		〇権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成 年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必 要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよ う支援している	参加できていない。来年度の計画に入れたい と思う。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や 家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行 い理解・納得を図っている	契約時、契約書及び重要事項説明書等の説 明により、理解し納得していただけるよう努力 している。		
10	(6)	〇運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並 びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営 に反映させている		管理者や職員は、利用者や家族とよく話すことを心がけている。家族の面会時や利用料金持参時に利用者の近況報告をし、重要事項説明書には事業所における苦情受付窓口と外部苦情受付機関を明記しており、意見の把握に努めている。夕食後やテレビをゆっくり見ながらくつろいでいる時に利用者から聞くことも多い。出された意見や要望は申し送りや連絡ノートに記入して職員間で共有し、できることはすぐに対応したり、プランに反映するなど支援に活かしている。	

自	外	75 D	自己評価 (事業所記入欄)	外部:	
自己	部	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
11	(7)	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や 提案を聞く機会を設け、反映させている	施設内職員会議や管理者会議等で検討、反映させている。又、夜勤者の申し送り等でも短時間ではあるが、気づき等をお互いに出し合い、職員へ確認、周知している。	管理者は職員の意見や要望に耳を傾け、運営に反映する姿勢を持っている。管理者は職員と普段からよく話し、思いついたことはすぐに申し送る他連絡ノートを活用して情報共有を図っている。入浴の回数・時間帯の変更や勤務時間の調整など、出された意見や要望は運営に活かせるように検討がなされている。	
12		〇就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤 務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがい など、各自が向上心を持って働けるよう職場環 境・条件の整備に努めている	本年度、一定基準を満たした職員に対し介護職の正職員化が実施され、処遇面は改善されている。9月から新しい職員が入った事で、万全ではないが勤務にも少し余裕が持てるようになった。今後は、やりがいに繋がるよう気持ちも支えていきたい。		
13		〇職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機 会の確保や、働きながらトレーニングしていくこと を進めている	「勤務成績評定書」等にて職員の力量等を把握し、又、研修計画に基づき全員での研修の機会を確保している。		
14		〇同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機 会をつくり、ネットワークづくりや勉強会、相互訪 問等の活動を通じて、サービスの質を向上させて いく取り組みをしている	「グループホーム連絡会」にて交流や勉強会に参加している。また、「小規模多機能」ではあったが、職員の交流会のミニバレー大会に参加し他施設の職員と交流できた。		
Ι.	安心	- >と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っ ていること、不安なこと、要望等に耳を傾けなが	「フェースシート」及び「退院・退所情報記録書」の活用や入所判定会議の情報を全職員に周知し、ご本人様の不安を取り除き、可能な範囲で要望に応じられるよう努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が 困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けな がら、関係づくりに努めている	初回面談時はもちろん、来所時に様々な話を する事で、良い関係づくりに繋がっていると思 う。		

自己	外部		自己評価 (事業所記入欄)	外部 (評価機関	
ㄹ	部	Ж 1	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族 等が「その時」まず必要としている支援を見極め、 他のサービス利用も含めた対応に努めている	施設として支援可能な事、支援困難な事を説明し、ご本人様及びご家族様の意向等も聞き ながら支援している。		
18		〇本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置か ず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	施設での生活の中で、ご本人様ができる家事 等のお手伝いをして頂いている。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置か ず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人 を支えていく関係を築いている	ご本人様とご家族様の関係を継続、支援でき るよう心がけている。		
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場 所との関係が途切れないよう、支援に努めている		フェースシートに書かれた情報を基に、利用者 一人ひとりに合った支援につなげている。家族 や知り合いの面会が利用者にとって大きな喜 びとなる考えから職員はなるべく面会に来て いただけるように働きかけをしている。知人の 面会時には一緒に写真をとって飾ったり、面 会に来ることができない人とは電話で話せる ように支援している。出身地の祭りやおくんち など、昔懐かしい思い出話や話しやすい話題 等で盛り上がることもある。	
21		〇利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立 せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるよう な支援に努めている	日中は利用者様の意思を尊重しながら、居室 やリビングで過ごして頂いている。又、職員が 利用者様との間に入り、利用者様同士の関わ りを支援している。		
22		〇関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関 係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族 の経過をフォローし、相談や支援に努めている	サービス利用終了後も、ご家族様の相談を受けていた。		

自己	外	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部 (評価機関	
ㅁ	部	χ 1	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ш.	その)人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメ	ント		
23		〇思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	日頃の利用者様一人ひとりとの会話などから、思いや希望の把握に努めているが、把握 困難な時は、ご家族様の意向も参考にしてい る。	職員は利用者に話しかけることを心がけており、日々のケアの中から意向を汲み取るように 努めている。利用者が話し出した時は職員は 真剣に聞くように努め思いや意向の把握に努 めている。言葉の少ない利用者には、二人っ きりの時やくつろいでいる時などその人が話し やすい状態の時に聞くようにしている。聞き 取った情報は申し送り、連絡ノートに記入して 職員間で共有し、支援に活かしている。	
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活 環境、これまでのサービス利用の経過等の把握 に努めている	「フェースシート」等の入所時の情報や本人様との会話・面会時のご家族様からの情報により把握に努めている。		
25		〇暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する 力等の現状の把握に努めている	利用者様一人ひとりの心身状況を観察し、職 員間で共有している。又、必要に応じて主治 医に情報を伝え指示を受けている。		
26		〇チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方 について、本人、家族、必要な関係者と話し合 い、それぞれの意見やアイディアを反映し、現状 に即した介護計画を作成している	日頃より本人様はもちろん本人様の身近にいる職員と話をし、モニタリング時は、本人様・職員との面談を行っている。又、必要に応じて主治医からの意見を受け、ご家族様に連絡、要望等の確認を行い、介護計画書作成に取り組んでいる。	管理者は、介護計画の作成には家族との情報共有が大切と考えており、こまめな連絡・説明を心がけている。利用者や家族から要望を聞き、具体的な介護計画が立てられている。評価は毎月行われ、家族や本人の意向を聞きながら現状に即した介護計画の変更に活かされている。	
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫 を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しな がら実践や介護計画の見直しに活かしている	担当職員が毎月評価する「介護サービス計画 書評価表」を確認して、介護計画書の見直し に活かしている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化本人や家族の状況、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	現在のところは取り組めていない。		

	L.I		自己評価	外部	
自己	外部	項 目	(事業所記入欄)	(評価機関	
	ПÞ		実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
29		〇地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握 し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな 暮らしを楽しむことができるよう支援している	今後も地域の役員様に参加いただいている 「運営推進会議」の情報や意見を参考に支援 していきたい。		
30	(11)	〇かかりつけ医の受診診断 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納 得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築 きながら、適切な医療を受けられるように支援し ている	定期的な往診や緊急時対応など、協力医療機関へ電話相談を行い連携を図っている。 又、他科受診が必要な時は、主治医に相談、 指示のもと適切な医療を受診できるよう紹介 を受けている。	入居契約時に十分説明し、話し合っている。 急変時対応の関係から、事業所の協力医へ の受診変更をお願いしているが、家族や本人 の意向を大切にして入居前からのかかりつけ 医の継続受診も支援している。	
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報 や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等 に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や 看護を受けられるように支援している	非常勤ではあるが看護職員が勤務しており、 介護職員と情報を共有し利用者様の体調管 理の支援を行っている。		
32		〇入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	当看護職員及びソーシャルワーカーとの情報		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早 い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業 所でできることを十分に説明しながら方針を共有 し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組ん でいる	必要に応じて「急変時および終末期における 医療や介護に関する意思確認書」に基づいて 説明を行っている。 現在のところ、事業所としての終末期における 指針ができていないため、今後指針の作成に 取り組みたい。	認書」、緊急時対応についての「承諾書」、 ターミナルケアや心肺蘇生などの延命処置に	
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職 員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行 い、実践力を身に付けている	訓練が定期的には行えていない為、今後は定期的に訓練を行いたい。		

自己	外		自己評価 (事業所記入欄)	外部! (評価機関	
己	部	埃 日	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
35	(13)	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず 利用者が避難できる方法を全職員が身につける とともに、地域との協力体制を築いている	原子力屋内退避訓練、消防訓練は実施した。 又、地域の方の協力を受けての消防訓練を3 月に予定している。	年2回の消火・避難訓練と1回の原子力関係防災訓練が実施されている。訓練は運営推進会議委員に参加の呼びかけを行っている。今後は広く近隣住民への広報を検討するなど地域の協力も模索中である。職員はAEDや消火器の訓練も受けており、使用することができる。災害に備えて飲料水を備蓄している。また、食料の備蓄を準備中である。	
IV.	その	-)人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシー を損ねない言葉かけや対応をしている	一人ひとりを尊重し、堅苦しくならず、又、慣れ なれしすぎない言葉かけをするよう心がけて いる。	「関係機関への情報提供についての同意書」と「利用契約における個人情報同意書」があり、使用する目的や使用にあたっての条件を明確にし、契約時に説明をして同意を得ている。利用者に対する職員の接し方や利用者の様子から、一人ひとりの人格を尊重し敬意を払っている様子が窺える。	
37		〇利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、 自己決定できるように働きかけている	動作の前には、利用者様に気持ちの確認をするなど利用者様の希望や自己決定を尊重しているが、なかには意思決定を表現されない方もおられ、職員が想像で支援している時もある。		
38		〇日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一 人ひとりのペースを大切にし、その日をどのよう に過ごしたいか、希望にそって支援している	食事はある程度、時間を優先しているが、入 浴は利用者様の気持ちを大切に支援してい る。 その他、利用者様のペース・希望に沿って支 援するよう心がけている。		
39		〇身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるよう に支援している	衣類更衣時は利用者様の意向を優先し、必要に応じて助言を行い選んでいただいている。 又、利用者様に確認しながら職員が選んでいる。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好 みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に 準備や食事、片付けをしている	副菜については、外注(昼食・夕食)で、施設職員が利用者様一人ひとりに応じた食事形態で提供している。朝食と日祭日については、施設職員が調理し提供している。又、利用者様に準備のお手伝いをしていただいている。	る。職員は声掛け中心の見守り介助を心が	

自己	外部		自己評価 (事業所記入欄)	外部(評価機関	評価 記入欄)
己	部	次 口	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて 確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に 応じた支援をしている	外注により栄養バランス・摂取量ともに一人ひとりに応じた食事が提供できている。 水分摂取については、声かけを行い少しずつでも飲まれるようにし、お茶が苦手な方には、 スポーツ飲料等に替えて飲んでいただくようにしている。		
42		〇口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一 人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケ アをしている	毎食後利用者様の能力に応じて口腔ケアを 行っている。義歯の方は、毎日夕食後に洗浄 剤を活用している。		
43	(16)	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている	現在5名の利用者様がオムツを使用されている。 排泄パターンを把握し、定期的に声かけを 行っている。	利用者一人ひとりに合わせた排泄の自立支援を心がけ、トイレで排泄できるように支援している。尿意を感じる人には声かけや様子・時間でトイレ誘導している。特に立位を保てる人は必ずトイレでの排泄を支援している。布パンツ使用やパッド・紙パンツなど本人の必要に合わせて支援している。	
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工 夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に 取り組んでいる	ヨーグルト等の乳製品を提供したり、こまめな水分摂取の声かけを行っている。水分摂取の少ない利用者様については、飲み物の工夫や声かけなどで対応している。テレビ体操などの運動で少しでも腸内への刺激になればと体操の声かけもしている。		
45	(17)	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を 楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決 めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をして いる	基本としては、曜日や時間帯など決めている が利用者様の体調・気持ちに応じるようにして いる。	入浴は週2~3回が基本であるが、望まれれば 職員の体制を見ながらできる限り支援するよ うに心がけている。清拭や足浴など利用者の 要望や必要に応じて対応している。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	利用者様一人ひとりの状態に応じて支援を 行っている。又、夜間の不眠・浅眠の申し送り 時は、必要に応じて昼寝の声かけも行ってい る。		

	T			hi tr	=
自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部 (評価機関	
己	部		実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用 法や用量について理解しており、服薬の支援と症 状の変化の確認に努めている	定期的な往診や利用者様の状態を主治医に 報告し、指示のもと処方された処方薬を説明 書にて、目的・用法・用量を再確認している。		
48		〇役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一 人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、 楽しみごと、気分転換等の支援をしている	洗濯物をたたんだり干す準備は、3人の利用 者様が自分がすることと思っておられ、逆に職 員に声をかけられる。他の利用者様もレク時 に考えることや体を動かすこと等で気分転換 を図っている。		
49	(18)	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している		管理者は外気にふれたり日光を浴びることの 大切さを理解しており、外出の機会を多く設け たい希望を持っている。しかし、利用者の高齢 化による身体機能の衰えによりままならない 現状もあるが、天気の良い日は散歩に出るこ ともある。散歩の途中に近所のお宅の美しい 花を観賞したり、地元のお宮近くでのお参りも している。花の香りに包まれるのも大切との考 えから、季節の花見ドライブに出かけることも 多い。	
50		〇お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望やカに応じて、お金を 所持したり使えるように支援している	利用者様お一人が、小額を所持され自己管理をされている。		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙 のやり取りができるように支援をしている	利用者様の要望により電話を掛けたり、ご家 族様からの電話を取り次いだりしている。		

	1			L. +p:	= = / = -
自	外	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
自己	外部				
	L		実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
52	(19)	〇居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	日中、殆どの利用者様はリビングの椅子やソファーに座られて、ご自分のペースで休息やテレビ鑑賞をされている。リビング内は季節行事等の飾りつけをして季節を感じていただけるよう工夫している。 食事時や休息時は音楽をかけ、ゆったりと過ごしていただけるよう工夫している。	事業所内は、木の特徴を活かした淡い色調に統一され、温もりを感じる設えである。毎朝窓を開けて換気を心がけ、エアコンと加湿器・空気清浄器で温度・湿度を管理している。新聞紙を丸い筒状にして水を吸わせた手作りの乾燥対策も行われている。不快な臭いが発生しないようにトイレは朝晩清掃している。次亜塩素酸ナトリウムで手すりや床を拭き上げ、衛生面に配慮してエアコンや暖房器具が設置されている。	
53		〇共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利 用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の 工夫をしている	リビングが狭いが、好んで座られる場所があり 気の合う利用者様同士で昔話で盛り上がる時 もある。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相 談しながら、使い慣れたものや好みのものを活か して、本人が居心地よく過ごせるような工夫をして いる	ベッドや小タンスは施設で設置しているが、他の物は、私物を使用されている。ご家族様が 衣替えなどをしてくださる利用者様もおられる。	居室は奥行きの深いクローゼット付きで大量 の荷物が収納できるため居室内はすっきり片 付いている。居室には食べ物以外は何でも持 込み可能である。壁や小箪笥の上には写真 やカレンダー・手芸小物などが飾られ、職員の 協力を得ながらその人らしい居室づくりがなさ れている。職員と一緒に利用者も手伝って居 室内清掃をしており、きれいに片付いている。	
55		〇一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかる こと」を活かして、安全かつできるだけ自立した生 活が送れるように工夫している	以前から日めくりカレンダーを掛け、利用者様が日にちを確認されている。今後、なお一層 安全にそして、自立した生活が出来るように環 境整備を整えていきたい。		

V. サービスの成果に関する項目(目標指標項目)アウトカム項目))(事業所記入) ※項目No.1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目			取り組みの成果		
			↓該当するものに○印をつけてください		
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる。		1. ほぼ全ての利用者の		
56			2. 利用者の2/3くらいの		
36			3. 利用者の1/3くらいの		
	(参考項目:23,24,25)		4. ほとんど掴んでいない		
	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。	0	1. 毎日ある		
57			2. 数日に1回程度ある		
57			3. たまにある		
	(参考項目:18,38)		4. ほとんどない		
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。	0	1. ほぼ全ての利用者が		
58			2. 利用者の2/3くらいが		
38			3. 利用者の1/3くらいが		
	(参考項目:38)		4. ほとんどいない		
			1. ほぼ全ての利用者が		
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている。	0	2. 利用者の2/3くらいが		
39			3. 利用者の1/3くらいが		
	(参考項目:36,37)		4. ほとんどいない		
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。		1. ほぼ全ての利用者が		
60			2. 利用者の2/3くらいが		
60		0	3. 利用者の1/3くらいが		
	(参考項目:49)		4. ほとんどいない		
			1. ほぼ全ての利用者が		
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている。	0	2. 利用者の2/3くらいが		
וטו			3. 利用者の1/3くらいが		
	(参考項目:30,31)		4. ほとんどいない		

項目		取り組みの成果			
			↓該当するものに○印をつけてください		
	利田老は、その味ものは辺め亜胡に広じたる動かま揺に b.U. 空心して草とせて		1. ほぼ全ての利用者が		
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている。 いる。		2. 利用者の2/3くらいが		
02			3. 利用者の1/3くらいが		
	(参考項目:28)		4. ほとんどいない		
			1. ほぼ全ての家族と		
63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信 頼関係ができている。	0	2. 家族の2/3くらいと		
03			3. 家族の1/3くらいと		
	(参考項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない		
	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている。		1. ほぼ毎日のように		
		0	2. 数日に1回程度ある		
64			3. たまに		
	(参考項目:2,20)		4. ほとんどない		
	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりの拡がりや深まり があり、事業所の理解者や応援者が増えている。		1. 大いに増えている		
0.5		0	2. 少しずつ増えている		
65	7. 60 7、苹果所的建品,在1. 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10		3. あまり増えていない		
	(参考項目:4)		4. 全くいない		
	職員は、活き活きと働けている。		1. ほぼ全ての職員が		
00		0	2. 職員の2/3くらいが		
66			3. 職員の1/3くらいが		
	(参考項目:11,12)		4. ほとんどいない		
	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う。		1. ほぼ全ての利用者が		
67		0	2. 利用者の2/3くらいが		
67			3. 利用者の1/3くらいが		
			4. ほとんどいない		
	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う。		1. ほぼ全ての家族等が		
		0	2. 家族等の2/3くらいが		
68			3. 家族等の1/3くらいが		
			4. ほとんどいない		