

(様式第1号)

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	4191200015		
法人名	有限会社 ユーライフ		
事業所名	グループホーム きらら		
所在地	三養基郡みやき町大字原古賀7470-3		
自己評価作成日	平成22年12月13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	http://www.kaigojohou-saga.jp/kaigosip/Top.do
-------------	---

【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22年12月27日	外部評価確定日	平成23年2月21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)】

<p>全職員が常に理念を念頭におき取り組んでいる。入居者の生きる力を大切にし、入居者自身ができる所は入居者自身で頂き、また入居者が自由に行動できるよう努めている。家族・施設の役割を互いに認識・理解できるよう、情報交換を密に行い、連携を図りながら、入居者がよりよい暮らしができるよう努めている。住み慣れた地域でその人がその人らしく生活できるように、運営推進会議等で地域の方々への理解を深め、よりよいサービス提供ができるよう努めている。</p>
--

【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)】

<p>国道より数分走った田園地域の中に立地し、窓からの眺めに四季の移ろいを感じられるホームである。そんな自然環境の中、入居者はゆったりと、又職員の愛情に包まれてぼかぼかと、まさにホームの理念「きらきら ぼかぼか ゆったりと」がそのまま生活に表されている。代表は看護師としての経験を活かし、家族からの希望を受け入れ終末期の介護についても前向きに取り組んでいる。その他、入居者や家族の意見をサービスの質の向上に活かすなど利用者本位のケアを目指し、職員が一丸となりサービスの向上に取り組んでいるホームである。</p>

自己評価および外部評価結果

〔セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。〕

自己	外部	項目	自己評価/ユニットA()	自己評価/ユニットB()	外部評価	
			(事業所記入欄)	(事業所記入欄)	(評価機関記入欄)	
			実施状況	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
I. 理念に基づく運営						
1	(1)	○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	地域密着型サービスとしての役割を全職員で話し合い、住み慣れた地域でその人がその人らしく生活して頂けるような理念を作り上げている。月例の会議やミーティング、また日々の業務の中で理念を念頭におき、実践に取り組んでいる。	地域密着型サービスとしての役割を全職員で話し合い、住み慣れた地域でその人がその人らしく生活して頂けるような理念を作り上げている。月例の会議や毎朝の申し送り時に口頭で意識付けを行い、日々の業務の中で理念を念頭におき、理念の実践に取り組んでいる。	ホーム独自の理念を作り、会議やミーティングで、理念を踏まえケアを振り返る時間を持っている。職員の気づきを大切に、会議時には代表からの指導もあり、毎月の目標を掲げ理念の実践につなげている。	
2	(2)	○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	入居者の近隣の方々が面会に来られたり、近隣の方々と挨拶をしあったりと常日頃から日常的な付き合いが出来るよう努めている。自治会にも加入しており回覧板が回ってきたり、また区長さんが来られたり相談にのってくださったりされている。	入居者の近隣の方々が面会に来られたり、日常的な付き合いが出来るよう努めている。又自治会に加入し、回覧板が回ってくる。区長さんが来られたり、相談にのってくださったりされる。	隣地のデイサービスセンターの利用者との交流をしたり、近隣の方が訪問されるなど地域とのつながりがある。自治会に参加し回覧板により、地域の情報も得ている。	
3		○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	運営推進会議や地域の会合等で、介護・福祉に関する相談や講演等、いつでも受けることが出来る旨をお知らせしている。	運営推進会議や地域の会合等で、介護・福祉に関する相談や講演等、いつでも受けることが出来る旨をお知らせしている。		
4	(3)	○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	2ヶ月に1回開催し、認知症や介護・看護に関する話等を行っている。また、年度初めや年度末には利用状況・行事計画・事業計画を報告し、防災や事故・離脱等の協力依頼や話し合いを行っている。運営推進会議での意見を基にサービスの向上に活かしている。	2カ月に1回開催し、認知症や介護・看護に関する話等を行っている。又年度初めや年度末には利用状況・行事計画・事業計画を報告し、防災や事故・離脱等の協力を依頼し、話し合いを行っている。運営推進会議での意見を基にサービスの向上に活かしている。	定期的に運営推進会議を開催し、ホームの運営状況や行事などの説明を行っている。包括支援センターや区長、民生委員、家族等の参加を得ている。参加者からの質問に答えながらホームを理解していただくよう努めている段階である。	
5	(4)	○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取り組んでいる	2ヶ月に1回の運営推進会議に、地域包括支援センターのスタッフが参加して頂いている。事業所の実情や取り組み等を伝え、協力関係が築けるよう取り組んでいる。また、地域ケア会議に参加し、地域との連携を図っている。	2カ月に1回の運営推進会議へ地域包括支援センタースタッフが参加して頂いている。事業所の実情や取り組み等を伝え、協力関係が築けるよう取り組んでいる。	運営推進会議に地域包括支援センターから参加があり、ホームの実情を伝えている。又、町主催の地域ケア会議に出席し、担当者や他の事業所との協力関係を築くよう努めている。	
6	(5)	○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	身体拘束ゼロ宣言をし、マニュアルを作成している。また、勉強会を実施し、全職員へ周知徹底している。	身体拘束ゼロ宣言をし、マニュアルを作成し、勉強会を実施し、全職員へ周知徹底している。	身体拘束廃止のマニュアルを作成し、勉強会で内容や弊害を理解するよう努め、拘束しないケアを実践している。玄関の施錠も夜間のみとし、見守りによる対応を徹底している。	
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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	勉強会を実施し、全職員へ周知徹底している。また、入浴時には全身観察を行い、虐待のない暮らしに努めている。	勉強会を実施し、全職員へ周知徹底している。又、入浴時には全身観察を行い、虐待のない暮らしに努めている。		

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA() (事業所記入欄)	自己評価／ユニットB() (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			実施状況	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
8		○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	資料やパンフレットを用いて勉強会を行っており、必要には、家族へ制度の説明を行っている。現在、成年後見制度を活用されている方がいる。	資料やパンフレットを用いて、勉強会を行っており、必要時には、家族へ制度の説明を行っている。		
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	見学、契約・解約時には、家族へ十分な説明を行い、疑問や不安がないか聞き取り、納得・理解して頂けるよう努めている。入居者の性質上、入居者自身の不安はその都度説明を行い、納得・理解をして頂けるよう図っている。	見学、契約・解約時には、家族へ十分な説明を行い、疑問や不安がないか聞き取り、納得・理解して頂けるよう努めている。入居者の性質上、入居者自身の不安はその都度説明を行い、納得・理解をして頂けるよう図っている。		
10	(6)	○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	入居者の意見・不満・苦情を言える雰囲気作りを全職員が努め、常日頃から意見を聞けるようにしている。入居者の意見から、スカパーを導入したり、ソファを増やしたり、外出先を決定したりと、反映している。	入居者の意見・不満・苦情を言える雰囲気作りを全職員が努め、常日頃から意見を聞けるようにしている。入居者の意見から、スカパーを導入したり、ソファを増やしたり、外出先を決定したりと、反映している。	日常のケアの中で、入居者より意見を聴取しケアに活かせるよう職員で検討している。又、家族の面会時や電話により、意見や要望を聞き、反映させるよう努めている。	
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	意見や提案がある時は、いつでも出せるようにしている。ミーティング・会議・会食等、意見や提案を聞ける機会を設け、具体的な話し合いを行い、反映している。	意見や提案がある時は、いつでも出せるようにしている。ミーティング・会議・会食等、意見や提案を聞ける機会を設け、具体的な話し合いを行い、反映している。	会議やミーティングでの意見や提案を管理者と職員で検討し、ホーム運営や日ごろのケアに活かしている。	
12		○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	職員個々に合った職務を任せることにより、自己の能力を発揮し、やりがいを持って働ける環境作りに努めている。	職員個々に合った職務を任せることにより、自己の能力を発揮し、やりがいを持って働ける環境作りに努めている。		
13		○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	年間教育計画を作成し、取り組んでいる。又技術の向上には、評価シートを活用するよう努めている。	年間教育計画を作成し、取り組んでいる。又技術の向上には、評価シートを活用するよう努めている。		
14		○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	事業所の研修会や勉強会時、情報交換を行い、また、他事業所との交流研修会の機会を設け、良い所や自施設に足りない所を認識し、サービスの向上につながるよう取り組んでいる。	事業所の研修会や勉強会時、情報交換を行い、又、他事業所との交流研修会の機会を設け、良い所や自施設に足りない所を認識し、サービスの向上につながるよう取り組んでいる。		

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA()	自己評価／ユニットB()	外部評価	
			(事業所記入欄)	(事業所記入欄)	(評価機関記入欄)	
			実施状況	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
Ⅱ. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援						
15		○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ら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	入居前の面談を行い、本人自身から困っている事や不安な事等、話をよく聞き、安心して利用できるよう努めている。	入居前の面談を行い、本人自身から困っている事や不安な事等、話をよく聞き、安心して利用できるよう努めている。		
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	入居前の面談を行い、入居に際しての困っている事や不安な事、また、入居後の不安等の話をよく聞き、内容に応じた対処をともに考えて、安心して利用できるよう努めている。	入居前の面談を行い、入居に際しての困っている事や不安な事、又、入居後の不安等、話をよく聞き、内容に応じた対処を共に考えて、安心して利用できるよう努めている。		
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	相談を受けた時点で、医療的介助が必要と思われた方・介護保険未申請の方・施設に慣れることが不安な方等、それぞれに適した対処方法や社会資源の説明を行い、対応するように努めている。	相談を受けた時点で、医療的介助が必要と思われた方・介護保険未申請の方・施設に慣れることが不安な方等、それぞれに適した対処方法や社会資源の説明を行い、対応するように努めている。		
18		○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	共に生活する中で、冗談を言い、一緒に笑い、喜怒哀楽を共にする事で、入居者様から色々な事を学ぶ機会が多い。また、草取りや料理の下ごしらえ等を手伝ってくださり、支え合う関係が築けている。	共に生活する中で、冗談を言い、一緒に笑い、喜怒哀楽を共にする事で、入居者様から色々な事を学ぶ機会が多い。又洗濯干しや洗濯たみ等手伝ってくださり、支え合う関係が築けている。		
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	家族と本人の状態の向上を共に喜び、また野菜・おやつを差し入れてくださる等、共に支え合う関係が築けている。	家族と本人の状態の向上を共に喜び、又野菜・おやつを差し入れてくださる等、共に支え合う関係が築けている。		
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	馴染みの方々の面会はいつでも受け入れられる体制をとり、入居者様との関係が途切れぬよう支援している。また、これまで診て頂いた主治医に、診て頂けるよう努めている。	馴染みの方々の面会はいつでも受け入れられる体制をとり、入居者様との関係が途切れぬよう、支援している。又これまで診て頂いた主治医に、診て頂けるよう努めている。	かかりつけの医師や行きつけの美容院などこれまでの関係が途切れないように支援している。近隣の方が気軽に面会に来られたり、自宅の鍵を預かり自宅へ利用者と一緒に訪問するなど「帰りたい」の思いを受け入れる個別の対応をしている。	
21		○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	入居者同士の関係を全職員が把握・共有し、仲を取り持ち・話題を提供する・共に過ごせる場面や場所作りを行い、どなたも孤立する事がないように努めている。基本的に、入居者同士助け合われながら暮らしている。	入居者同士の関係を全職員が把握・共有し、仲を取り持ち・話題を提供する・共に過ごせる場面や場所作りを行い、どなたも孤立する事がないように努めている。基本的に、入居者同士助け合われながら暮らしている。		

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA() (事業所記入欄)	自己評価／ユニットB() (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			実施状況	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
22		○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	いつでも遊びに来て頂けるような雰囲気作りに努めている。それによりサービス利用が終了したご家族が定期的にお茶を飲みに来られたり、話をしに来られたりされている。	継続支援を必要とする事例は今までにない。		
Ⅲ. 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	(9)	○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。	日々の暮らしの中で、やりたい事・行きたい所等の意向を全職員が把握・共有し、出来るだけ本人の意向に沿った暮らしが出来るように努めている。	日々の暮らしの中で、やりたい事・行きたい所等の意向を全職員が把握・共有し、出来るだけ本人の意向に沿った暮らしが出来るように努めている。	日常のケアの中で意向を把握するよう努め、意思の疎通が困難な方には、観察したり家族からの情報を職員間で共有し、ケアに活かしている。	
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	入居時、情報収集書式を用いて、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。	入居時、情報収集書式を用いて、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。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの1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	入居者一人ひとりに担当を決めて、1対1での関係作りを大切に、一人ひとりの1日の過ごし方、心身状態、有する生活力等の現状を総合的に把握するよう努めている。	入居者一人ひとりに担当を決めて、1対1での関係作りを大切に、一人ひとりの1日の過ごし方、心身状態、有する生活力等の現状を総合的に把握するよう努めている。		
26	(10)	○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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	TTIM方式のアセスメントを用い、本人がよりよく生活出来る為のニーズを抽出し、ケアの在り方について本人・家族・必要な関係職種と話し合い、それぞれの意見・アイデアを反映し、本人本位の個別介護計画を作成している。	TTIM方式のアセスメントを用い、本人がよりよく生活出来る為のニーズを抽出し、ケアの在り方について、本人・家族・必要な関係職種と話し合い、それぞれの意見・アイデアを反映し、本人本位の個別介護計画を作成している。	関係者で会議を開催し、本人や家族の意見を反映させながら介護計画を作成している。かかりつけの医師の意見も参考にし、定期的なモニタリングや評価も行われている。	
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	個別に日々昼夜の経過記録を行い、共有しやすいように、情報はカードデックスに集約し、情報を活かした実践につながるようにしている。また日々の記録を活かした計画の見直しを行っている。	個別に日々昼夜の経過記録を行い、共有しやすいように、情報はカードデックスに集約し、情報を活かした実践につながるようにしている。又日々の記録を活かした計画の見直しを行っている。		
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	本人や家族の状況・要望に応じ、食事・買い物・行楽等の外出支援や、看護師による24時間の緊急時相談体制を整備し、日々の健康管理を行う事で、受診を必要最小限にとどめられるようにし、重度化・終末化した場合の指針も整備し、その対応が出来るような体制作りに努めている。また希望に応じて、外出・外泊等、家と苑とを行き来出来るよう支援している。	本人や家族の状況・要望に応じ、食事・買い物・行楽等の外出支援や、看護師による24時間の緊急時相談体制を整備し、日々の健康管理を行う事で、受診を必要最小限にとどめられるようにし、重度化・終末化した場合の指針も整備し、その対応が出来るような体制作りに努めている。又希望に応じて、外出・外泊等、家と苑とを行き来出来るよう支援している。		

自己	外部	項目	自己評価/ユニットA()	自己評価/ユニットB()	外部評価 (評価機関記入欄)	
			(事業所記入欄) 実施状況	(事業所記入欄) 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		○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	地域包括支援センターとの協働はもとより、必要に応じて、区長・民生委員・NPO法人たすけあい・宅老所等と協力・支援を行っている。	地域包括支援センターとの協働はもとより、必要に応じて、区長・民生委員・NPO法人たすけあい・宅老所等と協力・支援を行っている。		
30	(11)	○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、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	基本的には入居される前のかかりつけ医への受診を継続しているが、本人・家族の要望で、かかりつけ医の変更があった場合は、事業所の特性に理解を得ながら、適切な治療が出来るよう、看護師を中心とした支援を行っている。	基本的には入居される前のかかりつけ医への受診を継続しているが、本人・家族の要望で、かかりつけ医の変更があった場合は、事業所の特性に理解を得ながら、適切な治療が出来るよう、看護師を中心とした支援を行っている。	本人や家族が希望される医療機関への受診を支援している。連携に努めることで、日常的な協力も得られる関係が構築され、入居者や家族の安心につながっている。	
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	管理者が看護師であり、いつでも相談出来る・診れる体制にあり、日常の健康管理や医療活用の支援を行っている。	管理者が看護師であり、いつでも相談出来る・診れる体制にあり、日常の健康管理や医療活用の支援を行っている。		
32		○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。又は、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。	入居者が入院した時に安心して過ごせるように、職員が入院先へ出向いたり、出来るだけ早期に退院出来るように、病院関係者との情報交換や相談を密にするよう努めている。また、そうした場合に備え、協力病院や入居者のかかりつけ医と密に情報交換を行っている。	入居者が入院した時に、安心して過ごせるように、職員が入院先へ出向いたり、出来るだけ早期に退院出来るように、病院関係者との情報交換や相談を密にするよう努めている。又そうした場合に備え、協力病院や入居者のかかりつけ医と密に情報交換を行っている。		
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、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	入居者全員の現状を全職員が把握し、少しでも変わった事があれば、看護師に報告し、スタッフミーティングでケアの統一が図れるようにしている。また、重度・終末期の入居者には、かかりつけ医に往診を依頼し、日々をより良く暮らせるよう、チームとしての支援を行っている。	入居者全員の現状を全職員が把握し、少しでも変わった事があれば、看護師に報告し、スタッフミーティングでケアの統一が図れるようにしている。又重度・終末期の入居者には、かかりつけ医に往診を依頼し、日々をより良く暮らせるよう、チームとしての支援を行っている。	重度化や終末期に向けた指針を作成し、入居時に説明し同意を得ている。又段階ごとに家族や関係者の意向を確認しながら、また医療機関の協力を得ながら、看取り介護を行った例もある。	
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	事故発生時対応マニュアル・救急対応マニュアル・救急時の判断基準を作成し、看護師指導の下、定期的な講習の機会を設けている。	事故発生時対応マニュアル・救急対応マニュアル・救急時の判断基準を作成し、看護師指導の下、定期的な講習の機会を設けている。		
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	火災報知器・自動通報装置・消火器を設置し、防災マニュアルの作成や、緊急時連絡網を整備し、的確に的確に動けるようにしている。消防訓練は、年2回実施し、内1回は消防署立会いの下、夜間想定で行うよう計画している。地域には、運営委推進会議等で協力を依頼している。	火災報知器・自動通報装置・消火器を設置し、防災マニュアルの作成や、緊急時連絡網を整備し、的確に的確に動けるようにしている。消防訓練は、年2回実施し、内1回は消防署立会いの下、夜間想定で行うよう計画している。地域には、運営委推進会議等で協力を依頼している。	防災マニュアルや緊急連絡網を作成し、消防署の協力を得て、避難訓練を実施している。地域の協力については、運営推進会議等で依頼している。	

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA()	自己評価／ユニットB()	外部評価 (評価機関記入欄)	
			(事業所記入欄) 実施状況	(事業所記入欄) 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
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	機会あるごとに、言葉かけや対応の確認を職員同士で行っている。	機会あるごとに、言葉かけや対応の確認を職員同士で行っている。	入居者の人格の尊重に関して、外部の接遇勉強会に参加したり、ホーム内で管理者が、言葉遣いや対応の指導をするなど入居者の尊厳に力を入れている。又、ケアの実践場面でも指導をしている。	
37		○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	強制や押し付けな支援とならないように、一人ひとりに合った言葉かけや、説明の仕方を工夫し、本人の意向を確認し、納得を得られるように努めている。	強制や押し付けな支援とならないように、一人ひとりに合った言葉かけや、説明の仕方を工夫し、本人の意向を確認し、納得を得られるように努めている。		
38		○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、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	基本的な1日の流れは概ね決まっているが、一人ひとりの体調や状態・気分に対応しながら、本人の自発的な意向を尊重した支援を行っている。	基本的な1日の流れは概ね決まっているが、一人ひとりの体調や状態・気分に対応しながら、本人の自発的な意向を尊重した支援を行っている。		
39		○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	理美容室は、家族との外出・外泊の折に、馴染みのお店へ行かれている。希望がある場合は、希望のお店に連れて行ったり、お店から出向いてもらったりしている。	理美容室は、家族との外出・外泊の折に、馴染みのお店へ行かれている。希望がある場合は、希望のお店に連れて行ったり、お店から出向いてもらったりしている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事のメニューを一緒に決め、料理の下ごしらえをして頂いたり、配膳準備・配膳・食事・食後の片づけは、入居者と職員が一緒に行っている。	食事のメニューを一緒に決め、料理の下ごしらえをして頂いたり、配膳準備・配膳・食事・食後の片づけは、入居者と職員が一緒に行っている。	入居者の希望を聞きながら、献立に反映させたり、下ごしらえを職員と一緒にしていただくなど、食事が楽しみとなるような取り組みをしている。職員も食事のケアや言葉かけをしながら、一緒に食べている。	
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	栄養バランスがうまく取れるよう、献立表が工夫されているものを使用している。品・形態・量等は一人ひとりに応じた提供を行っている。	栄養バランスがうまく取れるよう、献立表が工夫されているものを使用している。品・形態・量等は一人ひとりに応じた提供を行っている。		
42		○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、一人ひとりに付き添い、うがい・歯磨き・清拭等各人に応じた言葉かけ・介助を行い、口腔内の清潔保持に努めている。また、義歯の方は全員、就寝時に入れ歯洗浄剤を使用し、洗浄している。	毎食後、一人ひとりに付き添い、うがい・歯磨き・清拭等各人に応じた言葉かけ・介助を行い、口腔内の清潔保持に努めている。又義歯の方は全員、就寝時に入れ歯洗浄剤を使用し、洗浄している。		

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA() (事業所記入欄)	自己評価／ユニットB() (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			実施状況	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
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	排泄パターンを把握し、いつもより排泄間隔が長い方には、言葉かけを行っている。排便は排便チェックを行い、定期的に排便できるよう支援を行っている。また出来るだけ布パンツで対応し、時のある漏れが気になる方には、パットを利用して頂いている。	排泄パターンを把握し、いつもより排泄間隔が長い方には、言葉かけを行っている。排便は排便チェックを行い、定期的に排便できるよう支援を行っている。又出来るだけ布パンツで対応し、時のある漏れが気になる方には、パットを利用して頂いている。	個別の排泄パターンを把握し、できるだけオムツをせずに、トイレ誘導に心がけている。オムツ使用の方がトイレでの排泄ができるようになった事例もある。	
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	排便チェックを行い、定期的に排便できるよう、牛乳や食物繊維を多く含む食材を使う等の工夫をしている。毎朝冷水を飲用し、食事以外にも1日1000～1500ml目安に飲用できるようにお茶だけでなく、品をかえ提供している。また歩行・体操・マッサージ等を行い、便秘予防に努めている。	排便チェックを行い、定期的に排便できるよう、牛乳や食物繊維を多く含む食材を使う等の工夫をしている。歩行・体操・マッサージを行う等で便秘予防に努めている。		
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	プライバシーを尊重し、入浴は一人づつゆっくり入って頂いている。見守りや介助は、要所場所でを行い、出来る所はして頂くよう努めている。	プライバシーを尊重し、入浴は一人づつゆっくり入って頂いている。見守りや介助は、要所所でを行い、出来る所はして頂くよう努めている。	入浴は曜日を決めているが、希望があれば毎日入ることもできる。自立支援を重視しながら、能力や希望に応じた個々に対応している。	
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	一人ひとりの生活ペースにあった休憩・休息・睡眠をとって頂いている。就寝時間は、それぞれ思い思いの時間にされ、興味のあるテレビがあれば、遅くまで視聴される。	一人ひとりの生活ペースにあった休憩・休息・睡眠をとって頂いている。就寝時間は、それぞれ思い思いの時間にされ、興味のあるテレビがあれば、遅くまで視聴される。		
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	一人ひとりの病気と服薬している薬の把握をしている。薬の説明書は個別に履歴でわかるようにファイリングしている。服薬確認は都度行い、症状の変化があれば、かかりつけ医に報告している。	一人ひとりの病気と服薬している薬の把握をしている。薬の説明書は個別に履歴でわかるようにファイリングしている。服薬確認は都度行い、症状の変化があれば、かかりつけ医に報告している。		
48		○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	一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、楽しみを自らみつけられるような支援を行い、草取り・洗濯干し・洗濯たたみ・洗濯取り込み・掃除・食事の準備や下ごしらえ等を行われている。また、レクリエーション・外出の機会は楽しみや気分転換になっている。	一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、楽しみを自らみつけられるような支援を行い、洗濯干し・洗濯たたみ・洗濯取り込み・掃除・食事の準備・台拭き等を行われている。又レクリエーション・外出の機会は楽しみや気分転換になっている。		
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	毎月バスハイクを計画し、ピクニックや外食に行っている。	毎月バスハイクを計画し、ピクニックや外食に行っている。	季節毎のドライブや外食など計画的な外出のほか、受診の支援を行っている。美容院など個別の希望時は家族の協力を得ている。	

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA() (事業所記入欄)	自己評価／ユニットB() (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			実施状況	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
50		○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力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	自分で管理が出来る範囲の金銭の所持・支払いは各入居者・家族の要望に合わせた支援を行っている。	現在お金を所持されている方はいない。		
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	希望があれば、いつでも出来る事を伝え、支援している。	希望があれば、いつでも出来る事を伝え、支援している。		
52	(19)	○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	室内は人に優しい自然な光を出来るだけ取り入れ、また四季折々が感じられるような作りに配慮し、閉塞感なく、居心地良く過ごせるように工夫している。	室内は人に優しい自然な光を出来るだけ取り入れ、又四季折々が感じられるような作りに配慮し、閉塞感なく、居心地良く過ごせるように工夫している。	ホールはゆったりとして明るく、ソファでくつろぐことができる。気候に応じウッドデッキからの眺めも心地よく、窓からも四季の移ろいを感じることができる。キッチンや食卓などの家具は家庭的である。	
53		○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	室内空間を広く取り、食卓やソファは余裕を持てるようにしている。カウンターテーブル・居室等、入居者が好きなところで好きな事ができ、好きな人とゆったりと過ごせるような環境作りに努めている。	室内空間を広く取り、食卓やソファは余裕を持てるようにしている。カウンターテーブル・居室等、入居者が好きなところで好きな事ができ、好きな人とゆったりと過ごせるような環境作りに努めている。		
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	入居時に、使い慣れた物や、好みの身の回りの品の持ち込みの奨励について説明し、持参して頂いている。各入居者が使い勝手の良い物を置かれ、思い思いに居心地良く過ごされるような居室になっている。	入居時に、使い慣れた物や、好みの身の回りの品の持ち込みの奨励について説明し、持参して頂いている。各入居者が使い勝手の良い物を置かれ、思い思いに居心地良く過ごされるような居室になっている。	馴染みの品が持ち込まれ、居心地のよい居室である。また家族の写真や自分の作品を飾るなど、個性が感じられる。	
55		○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	時計やカレンダー、窓から見える景色、また物や場所を表す物が、入居者の目に入りやすい位置・形態にし、人の力を借りなくても、見る事によってわかったり、判断しやすかったり出来る環境作りに努めている。	時計やカレンダー、窓から見える景色、又物や場所を表す物が、入居者の目に入りやすい位置・形態にし、人の力を借りなくても、見る事によってわかったり、判断しやすかったり出来る環境作りに努めている。		

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		
		ユニットA	ユニットB	
		↓ 該当するものに○印をつけてください		
56	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。 (参考項目:23,24,25)	○	○	1. ほぼ全ての利用者の
				2. 利用者の2/3くらいの
				3. 利用者の1/3くらいの
				4. ほとんど掴んでいない
57	利用者と職員と一緒にゆったりと過ごす場面がある。 (参考項目:18,38)	○	○	1. 毎日ある
				2. 数日に1回程度ある
				3. たまにある
				4. ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 (参考項目:38)	○	○	1. ほぼ全ての利用者が
				2. 利用者の2/3くらいが
				3. 利用者の1/3くらいが
				4. ほとんどいない
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。 (参考項目:36,37)	○	○	1. ほぼ全ての利用者が
				2. 利用者の2/3くらいが
				3. 利用者の1/3くらいが
				4. ほとんどいない
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。 (参考項目:49)	○	○	1. ほぼ全ての利用者が
				2. 利用者の2/3くらいが
				3. 利用者の1/3くらいが
				4. ほとんどいない
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている。 (参考項目:30,31)	○	○	1. ほぼ全ての利用者が
				2. 利用者の2/3くらいが
				3. 利用者の1/3くらいが
				4. ほとんどいない

項 目		取 り 組 み の 成 果		
		ユニットA	ユニットB	
		↓ 該当するものに○印をつけてください		
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている。 (参考項目:28)	○	○	1. ほぼ全ての利用者が
				2. 利用者の2/3くらいが
				3. 利用者の1/3くらいが
				4. ほとんどいない
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ます。 (参考項目:9,10,19)	○	○	1. ほぼ全ての家族と
				2. 家族の2/3くらいと
				3. 家族の1/3くらいと
				4. ほとんどできていない
64	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。 (参考項目:2,20)	○	○	1. ほぼ毎日のように
				2. 数日に1回程度ある
				3. たまに
				4. ほとんどない
65	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。 (参考項目:4)	○	○	1. 大いに増えている
				2. 少しずつ増えている
				3. あまり増えていない
				4. 全くいない
66	職員は、生き活きと働いている。 (参考項目:11,12)	○	○	1. ほぼ全ての職員が
				2. 職員の2/3くらいが
				3. 職員の1/3くらいが
				4. ほとんどいない
67	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
				2. 利用者の2/3くらいが
				3. 利用者の1/3くらいが
				4. ほとんどいない
68	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
				2. 家族等の2/3くらいが
				3. 家族等の1/3くらいが
				4. ほとんどいない