(様式1)

自己評価票

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)		
	. 理念に基づく運営					
1.3	里念と共有					
T	地域密着型サービスとしての理念 地域の中でその人らし〈暮らし続けることを支えてい〈サービスとして、事業所独自の理念をつ 〈りあげている	地域の行事に出来るだけ多〈参加している。 スタッフ一同で考え独自の理念を作った。		地域の方々による慰問等をもっと増やしたい。		
2	理念の共有と日々の取り組み 管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践 に向けて日々取り組んでいる	毎日、理念を朗読、1日の始まりに気を引き締め取り 組んでいる。理念の具体化に向け1週間毎の目標(ス タッフ全員で考えた目標)を心掛けその日を各自で振 り返る取り組みをしている。				
3	家族や地域への理念の浸透 事業所は、利用者が地域の中で暮らし続ける ことを大切にした理念を、家族や地域の人々に 理解してもらえるよう取り組んでいる	ご家族様へは訪問時と毎日の便り(2ヶ月に1度)の活用にて理解して頂けるよう取り組んでいる。 地域の皆様へはホーム新聞を発行し、スーパーや駅、 駐在所、小中学校へ掲示させていただいている。		地域の皆様への更なるご理解へ向け、解りやすい、見 やすいホーム新聞の作成に向けて取り組んでいる。		
2 . ±	也域との支えあい					
4	けあったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるよう努めている。事業 所は地域の一員として、自治会、老人会、行事 等、地域活動に参加し、地元の人々と交流する	ふれあいサロン、地域の催し物、ホーム開催の運動会、お祭りの際には、盆踊り等入居者様と一緒に参加している。 地域の皆様へは慰問の問い合わせや声掛けに婦人会の方々による歌や踊りを披露して頂いている。また、当ホームのバーベキュー会では近隣の皆様へ声掛けに年々参加者も増えてきている。		地域の皆様に気軽に立ち寄っていただける場所であるよう、ホームで催し物や行事のお知らせ等、更なる声掛けと参加のお願いに取り組んでいる。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
3.3	理念を実践するための制度の理解と活用			
5	評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部 評価を実施する意義を理解し、評価を活かして 具体的な改善に取り組んでいる	現状に甘んじず、改善点については、取り組んで行う ようにしている。		
6	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	家庭的に行っている。家族からの疑問、行政からの回答などを得て、サービスの向上に務めている。		
7	市町村との連携 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、運営や現場の実情等を積極的に伝える機会を作り、考え方や運営の実態を共有しながら、直面している運営やサービスの課題解決に向けて協議し、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる			より地域の皆様との関わりの機会を検討しています。
8	権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、地域福祉権利擁護事業や 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、必要な人にはそ れらを活用できるよう支援している	2ユニットで検討中の方がいて、管理者、職員間で話 し合い行政に相談している。		
9	虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法に ついて学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業 所内で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	肉体的な虐待はないが、言葉的にはどうなのかなと思う時には、スタッフ間で指摘したり、相談等によりよい言葉使いを心掛けている。 また、スタッフの言葉掛けはもちろんの事、入居者様の受け方、感じ方についても考え会話に取り組んでいる。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
4.珥	記念を実践するための体制			
10	契約に関する説明と納得 契約を結んだり解約をする際は、利用者や家 族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説明を行い 理解・納得を図っている	契約時には入居者様、ご家族様の疑問や不安にご説明し納得を得ている。 入居後の疑問に対しては、その都度ご説明をし納得していただいている。		
11		利用者様、ご家族様からの意見、苦情を言いやすい 雰囲気作りに努めている。皆様がいろいろ話しかけて 下さる。 意見要望に対しては、その都度話し合い行動に移して いる。		
12	家族等への報告 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、 金銭管理、職員の異動等について、家族等に定 期的及び個々にあわせた報告をしている	毎月、ご家族様へのお便りとして健康状態、日頃の生活の様子等をお知らせしている。		
13	運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員なら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	意見箱を設置しているが、直に訴えされる時もある。 管理者、スタッフ間で話し合い、より良い解決案を見い だし、ご家族様へ報告している。 運営推進会議でも明確に報告されている。		
14	運営に関する職員意見の反映 運営者や管理者は、運営に関する職員の意 見や提案を聞〈機会を設け、反映させている	意見や提案は毎日の申し送り時と、会議(1ヶ月1回開催)で話あっている。		
15	柔軟な対応に向けた勤務調整 利用者や家族の状況の変化、要望に柔軟な対応ができるよう、必要な時間帯に職員を確保するための話し合いや勤務の調整に努めている	入居者様の活動時間に合わせたシフトを組んでいる。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
16	職員の異動等による影響への配慮			
	運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている	馴染みのスタッフによる関係作りを一番に考えてい る。		
5.人	、材の育成と支援			
	職員を育てる取り組み			
17	運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成するための計画をたて、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	研修への参加やホームでの勉強会を開催している。		
	同業者との交流を通じた向上			
	運営者は、管理者や職員が地域の同業者と 交流する機会を持ち、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	他事業所との交流への取り組みを検討中。		
	職員のストレス軽減に向けた取り組み			
	運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる	スタッフ間の人間関係の把握と外部研修への参加に て気分転換を図る機会を設けている。		
	向上心を持って働き続けるための取り組み			
20	運営者は、管理者や職員個々の努力や実績、 勤務状況を把握し、各自が向上心を持って働け るように努めている	健康診断の実施と各自の自己評価実施を行い、向上に取り組んでいる。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)		
.5	.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
1.4	1.相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応					
	初期に築〈本人、家族との信頼関係					
21	相談から利用に至るまでに本人、家族等が 困っていること、不安なこと、求めていること等を よ〈聴〈機会をつ〈り、受けとめる努力をしている	来園時、面会時にご家族様との会話の機会を持ち、要望や相談ごとに対し今後の対応について話し合っている。				
	初期対応の見極めと支援					
22	相談を受けた時に、本人と家族が「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	様々なサービスがある事をお伝えしている。				
	馴染みながらのサービス利用					
23	本人が安心し、納得した上でサービスを利用 するために、職員や他の利用者、場の雰囲気に 徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫 している	入居前にはホームを見学して頂き、事前の面談にて 不安な〈馴染んで頂けるように取り組んでいる。				
2.	2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援					
	本人と共に過ごし支えあう関係					
24	職員は、本人を介護される一方の立場におかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本 人から学んだり、支えあう関係を築いている	入居者様から教えていただ〈事多〈、一緒に楽しみながら行うことが出来るよう声掛け工夫している。				

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
25		行事や季節の催し物に、ご家族様へご参加の連絡を しており、一緒に楽しい一時や生活の様子を感じてい ただければと思っています。		
26	本人と家族のよりよい関係に向けた支援 これまでの本人と家族との関係の理解に努 め、より良い関係が築いていけるように支援して いる	面会時ホームでの状況などをその都度話し、また、来 られないご家族様へは手紙にて状況を説明している。		
27		病院受診は、入居前からの馴染みの病院へ受診している。 地域の催し物への参加や、いきいきサロンにて馴染みの人との会話を楽しまれている。		
28		利用者同士出来る人が、出来ない人への支援もされている。 洗濯物たたみ、配膳、下膳、片付け等行って頂いている。		
29		退居された方へも「何かありましたら」と、いつでも相 談等ご連絡下さいと伝えている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	その人らしい暮らしを続けるためのケアマネ	ジメント		
1	一人ひとりの把握			
	思いや意向の把握			
30	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	希望、要望に添うよう努めている。困難な時は、じっくり話しを聞くと共にご家族様から情報を得るようにしている。		
	これまでの暮らしの把握			
31	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	普段の会話からも今までどうだったかをさりげな〈聞き、また、ご家族様から情報等を得て把握するよう努めている。		
	暮らしの現状の把握			
32	一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有 する力等の現状を総合的に把握するように努め ている	個々の生活パターンを把握し、出来るだけそのパターンを崩さず生活できるよう努めている。		
2.2	・ 本人がより良〈暮らし続けるための介護計画の作	成と見 直 し		
	チームでつくる利用者本位の介護計画			
33	本人がより良〈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た 介護計画を作成している	ご家族様へ面会時や月に一度のお手紙にてホームでの生活を伝え、要望に対してはスタッフで話し合いプランに取り組んでいる。		
	現状に即した介護計画の見直し			
34	介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している	変化見られたときは随時見直し、スタッフ間で申し送り を行っている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
35	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、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	ケース記録の記入として話しや気づいた事に対する対応と、どのようになったか、またスタッフの気づきとして、青ペンで記入し一目でわかるように記入している。		
3.3	・ B機能性を活かした柔軟な支援			
36	事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援を している	受診については、スタッフ対応(定期、定期外共に)にて馴染みの病院へ通っている。		
4.2	本人がより良〈暮らし続けるための地域資源との †	嘉働		
37	地域資源との協働 本人の意向や必要性に応じて、民生委員やボランティア、警察、消防、文化・教育機関等と協力しながら支援している	地域の催し物や祭りへの参加や、婦人会や地域の皆様による慰問に踊りや歌を楽しまれている。		
38	他のサービスの活用支援 本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャーやサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている	訪問理容サービスを利用している。		
39	地域包括支援センターとの協働 本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している	藤崎町でも4月より設置され、情報提供をお願いしている。2ユニットで、後見人制度を相談している。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
40	かかりつけ医の受診支援 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	適切な医療を受けられるように、又、馴染みのかかりつけ医師による継続的な医療を受けられるように、ご本人様やご家族様などの希望を大切にして支援している。		
41	認知症の専門医等の受診支援 専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している	青森市立浪岡病院や藤代健生の専門医へ受診、相 談を受けている。		
42	看護職との協働 利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看 護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や 医療活用の支援をしている	協力医の看護師へ相談する事がある。また、通院時 に医師のほかに看護師のアドバイスを頂くこともある。		
	早期退院に向けた医療機関との協働 利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、 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連携している	入院の際には、病院関係者(医師等)、ご家族様との情報交換にてホーム対応可能な段階であれば、医師、ご家族とも相談した上で退院日に合わせ受入れに取り組んでいる。		
44	重度化や終末期に向けた方針の共有 重度化した場合や終末期のあり方について、 できるだけ早い段階から本人や家族等ならびに かかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方 針を共有している	看取りについて検討中である。		
45	重度化や終末期に向けたチームでの支援 重度や終末期の利用者が日々をより良〈暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている			

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
46	住み替え時の協働によるダメージの防止 本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている	当ホームより移られるとなった際には、情報提供に て、生活習慣に大きな変化がない様に努めている。			
	その人らしい暮らしを続けるための日々の支	₹援			
1.7	その人らしい暮らしの支援				
(1)	一人ひとりの尊重				
	プライバシーの確保の徹底				
47	一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない	常に、自分の言動に注意することを頭におき、言葉掛けをするよう努めている。			
48	り、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決	入居者様からの言葉掛けには、その時に話を聞き、思いや希望にすぐ対応できるように心掛けている。 物事の決定についても、スタッフは入居者様が知りたい情報について説明し、ご本人様が決定している。			
49		利用者様を最優先に考え行動している。また、やりた いことがあれば個々に、時にはみんなで行っている。			
(2)	(2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援				
50	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、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている	入居者様の行きつけの美容院又は理容店にその都度 対応している。			

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
51		好き嫌いの有無を確認し、代替えとして提供している。 又、利用者様と共に食事の準備、片付け等を毎日行 い、利用者様も快く手伝って下さっている。			
52	本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、 好みのものを一人ひとりの状況に合わせて日常 的に楽しめるよう支援している	身体上の管理の上で、出来るだけ好みのものを食べれるようにしている。 声掛け時は入居者様が不快に感じられることがない 様に気をつけている。			
53	気持よい排泄の支援 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、習慣を活かして気 持ちよく排泄できるよう支援している	排泄パターンをチェックし間隔が長〈自排尿が見られない際には、トイレ等声掛けを促している。			
54	入浴を楽しむことができる支援 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわず に、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支援している	入浴日は月、水、金と週3回行っており、入居者様の中では何曜日で入浴の日だと皆様へお知らせされている様子あり。また、お出掛けや行事等の際には、入浴日をずらし入浴されている。			
55	一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応	個々の生活習慣で過ごせるよう1日の流れにあては めることなく、その方のペースで過ごして頂けるように 心掛けている。			
(3)	(3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援				
56	役割、楽しみごと、気晴らしの支援 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、楽し みごと、気晴らしの支援をしている	一人一人出来る事の役割をされているように思う。(食事作り、後片付け、軽作業等)			

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
	お金の所持や使うことの支援				
57		管理できる利用者様には任せている。又、管理が難しいと思える利用者様では、ご家族様と相談の上で決めているが、好きなときに使えるようにしている。			
	日常的な外出支援				
58	事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりの	出掛けたいときは出来るだけ希望にそえるようにしている。又、出掛ける機会をもち、普段出掛けようとされない利用者様へも声掛けを促し、外に出掛けている。			
	普段行けない場所への外出支援				
59	一人ひとりが行ってみたい普段は行けないと	季節毎の催し物や花見等外出している。 また、ご家族様へ、催し物のお知らせにて、一緒に参加されている。			
	電話や手紙の支援				
60	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	随時入居者様とお話しした上で、お手紙や電話にてご家族様とのコミュニケーションを図れる様対応している。			
	家族や馴染みの人の訪問支援				
61	家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している	いつでも気軽に面会に来て頂けるよう話している。			
(4)5	(4)安心と安全を支える支援				
	身体拘束をしないケアの実践				
62	運営者及び全ての職員が「介護保険法指定 基準における禁止の対象となる具体的な行為」 を正し〈理解しており、身体拘束をしないケアに 取り組んでいる	ホームでの勉強会や会議の中で学び話し合っている。			

項目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	鍵をかけないケアの実践			
63	運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関 に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をか けないケアに取り組んでいる	鍵は夜間に玄関だけを閉めている。日中はかけずに、 外に出たい利用者様には声掛けして頂けるようにお願いし、ことらからも外出の声掛けしている。		
	利用者の安全確認			
64	職員は本人のプライバシーに配慮しながら、 昼夜通して利用者の所在や様子を把握し、安全 に配慮している	日中はスタッフ一人がホールで見守り、夜間は一時間 おきに巡回に努めています。		
	注意の必要な物品の保管・管理			
65	注意の必要な物品を一律になくすのではなく、	その方にとってどの様なときに危険なのか、声掛けや見守りにて防げる事はないかと、ご本人様とスタッフで話合いにて取り組んでいる。		
66	転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐた	転倒 = 声掛け、見守りにて対応しており、転倒の際には事故報告書を作成、すみやかに役場に提出し、予防策を立てご家族様への報告と対応についての了解を得ている。 薬 = 一人一人に手渡し飲みきったのを確認するようにしている。		リスクについて書類を作成し、今後の対応とご家族様 への報告と了承に取り組んでいく。
	急変や事故発生時の備え			
67		年に一度消防署員による救急救命の勉強会を実施、 実技を受け全てのスタッフが対応できるようにしてい る。		消防署員による指導以外にホームでの勉強会や会議場で復習する機会を投げて生きたい。
68	火火や地辰、小舌寺の火舌时に、昼仪を向れ ず利田老が避難できる亡法を見につけ ロデス	年に2回の避難訓練を行っている(昼間、夜間設定)また、消防署員の評価、指導を次の訓練時に気をつけ取り組んでいる。		

項目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
69	リスク対応に関する家族等との話し合い 一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等 に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にした対 応策を話し合っている	ご家族様、面会時に受診内容や気づいたことを伝え、 今後どのような方向で、ご家族様と話し合っている。また、1ヶ月に一度進めて行くかをご家族様への生活の 指導、手紙でお知らせしている。		
(5)	- その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
	体調変化の早期発見と対応			
70	一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気付いた際には速やかに情報を共有し、対応に結び付けている	毎朝のバイタル測定と、再検者は測定している。また、 体調の変化に気を付けて観察に努めている。		
	服薬支援			
71 職員は、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。				
	便秘の予防と対応			
72	職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、 予防と対応のための飲食物の工夫や身体を動かす働きかけ等に取り組んでいる	食事は、野菜や繊維質が取れるよう献立を考え、水分も不足がちにならないよう、毎食時、おやつ時(10時、15時)に出し、飲食したかも確認している。		
	口腔内の清潔保持			
73	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力に応じた支援をしている	入居者様によっては、昔からの生活習慣にて毎食後 ではないが、朝と夕に声掛けにて歯磨きされている。		
	栄養摂取や水分確保の支援	献立メニューは、バランスを考え、また、栄養士の方に		
74	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	Mエグニューは、バブブスを考え、また、米食工の力に カロリーや塩分等計指して頂いている。 水分分量不足気味の方には水分量チェックし声掛けし ている。		

項目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	感染症予防 感染症に対する予防や対応の取り決めがあ り、実行している(インフルエンザ、疥癬、肝炎、 MRSA、ノロウイルス等)	予防や対応についてのマニュアルを作成し、各ユニットに設置している。		
76	食材の管理 食中毒の予防のために、生活の場としての台 所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で安全 な食材の使用と管理に努めている	調理室の床や調理器具のハイター使用による殺菌除 去を1日1回行い徹底している。		
	2.その人らい1暮らしを支える生活環境づくり (1)居心地のよい環境づくり			
	利用者や家族、近隣の人等にとって親しみや	園庭には花や植物を植え、日中は園外からも窓からホームの様子が見えるようになっており、入りやすいように工夫を図っている。		
	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)は、利用者にとって不快な音や 光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	証明も暗すぎ明るすぎないよう外からの光の入り方に より調整している。		
	共用空間における居場所づくり 共用空間の中には、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	ホールや座敷にて、〈つろいで頂けるよう、ソファーや 座布団を置いている。		

項目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
		自宅にて使い慣れた家具や馴染みの物をお持ち頂くことで、居心地の良さに配慮している。		
	換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のよどみがないよう換 気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がな いよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめに 行っている	温度計、湿度計を設置し、温度調節、換気に努めている。		
(2)2	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
82	身体機能を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの身体機能を活かし 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	廊下には手摺りを設置の他、手摺り使用にてベットから起きあがれる入居者様の居室には手摺り設置をしている。		
83	わかる力を活かした環境づくり 一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失 敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している	場所には入居者様の目線の位置に、貼り紙等目印になる物を貼り、場所の把握にて自分で行えるようにしている。		
84	建物の活用 建物を利用者が楽しんだり、活動できるように 活かしている	園庭や玄関の花や植物への水やりや、園庭への洗濯 物干し等活用している。		

部分は外部評価との共通評価項目です)

. サ	. サービスの成果に関する項目				
項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を 印で囲むこと)			
85	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	ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3〈らいの 利用者の1/3〈らいの ほとんど掴んでいない			
86	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	毎日ある 数日に1回程度ある たまにある ほとんどない			
87	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない			
88	利用者は、職員が支援することで生き生きし た表情や姿がみられている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない			
89	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない			
90	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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない			
91	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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない			
92	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〈聴いており、信頼関係が できている	ほぼ全ての家族と 家族の2/3〈らいと 家族の1/3〈らいと ほとんどできていない			
93	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	ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに ほとんどない			

項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を 印で囲むこと)
94	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が拡がったり深まり、事 業所の理解者や応援者が増えている	大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全くいない
95	職員は、活き活きと働けている	ほぼ全ての職員が 職員の2/3〈らいが 職員の1/3〈らいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない
97	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	ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3〈らいが 家族等の1/3〈らいが ほとんどできていない

【特に力を入れている点・アピールしたい点】

(この欄は、日々の実践の中で、事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入してください。)

町内外の催し物や植物、花の見学、畑作り等、興味のある事や入居以前に行っていたことを通して、季節を感じ、昔を思い出し、今を楽しんでいただけるよう取り組んでいる。