新館2階

地域密着型サービス自己評価票 (網掛け部分は外部評価も行う調査項目) 取り組んでいきたい項目には「1」が入っています。

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	取り組んでいきたい内容
理	念に基	づく	運営 1~5(自己 1~24・外部 1~14)	自己評価24項目・外部評価14項目	1	
	1 理	念の	,	自己評価 3 項目・外部評価 2 項目	0	
		1外部評価1	して、事業所独自の理念をつくりあげている	地域でのその人らしい生活を支えていく為に、ほんわかハウスでは『入居者お一人お一人が「主人」であり、入居者と職員は生活を共にするパートナーである。入居者お一人お一人の人格が尊重され、個々人のご希望に沿ってありのままに生活する事が出来、日々の生活に喜びと自信を持って頂ける』ことを理念としている。	0	
	1理念の共有	2外部評価2	เาอ	管理者及び全職員が理念を共有している。理念に即したケアが実践できるようミーティング等で話し合い、ケアの実践にあたっている。理念に関しては、玄関、事務所等の目に付く所に貼付し、常に意識することを心掛け、理解できるように努めている。	0	
理念に基づく運		3		来訪時に目に留まるよう、玄関前に理念を貼付している。又、利用契約時、家族会や地域運営推進会議などの機会に説明を行っている。	0	
営	2 址	域と	の支え合い(自己 4~6・外部 3)	自己評価 3 項目・外部評価 1 項目	0	
	2 地域と	4	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に努めている	自治会主催の行事参加や、町内清掃にも積極的に参加し、近隣の方とすれ違う際には挨拶をするよう心掛けている。また、年末にはホームの餅つき会に近隣の方にも参加して頂き交流を図っている。ついたお餅を近隣の方におすそ分けするなどして日常的なお付き合いをさせて頂いている。	0	
	の支え合い	5外部評価3	事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている	自治会に属し、一住民として自治会主催の七夕祭 りや運動会、敬老会等の行事に参加している。ま た地域の清掃等にも積極的に参加し、地域の方と の交流に努めている。その他にも、中学生の職場 体験の受け入れや、子供会の廃品回収の協力を 行っている。	0	

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	
	2 地域との	6	事業所の力を活かした地域實献 利用者への支援を基盤に、事業所職員の状況や力に応じて、地域の 高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合い、取り組んでいる	全職員参加のミーティング時に、「地域貢献として何が出来るか」を話し合う場を設けている。現在では地域の幼児に対しての見守り等を行っている。	0	
	3 理	念を	実践するための制度の理解と活用(自己 7~11・外部 4~7)	自己評価 5 項目・外部評価 4 項目	1	
		7外部評価4	評価の意義の理解と活用【外部評価・重点】 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	運営者、管理者、職員全員が評価制度の意義を理解している。評価の結果は真摯に受け止め、ケアの向上の材料としている。	0	
理念に基づ	3 理念を実践		運営推進会議を活かした取り組み【外部評価・重点】 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度、地域の皆様の予定とあわせながら会議を開催して、ホームでの取り組みの紹介や食事会などを催し皆様からの助言、意見交換を行える場を設けている。会議録は職員間で回覧し、内容を共有する事でサービスの向上を目指している。	0	
うく運営	践するための制定	9外部評価6	市町村との連携【外部評価・重点】 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、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる			相談は電話にて行っている。運営推進会議の場を借りて、市町村担当者との連携の方法を検討し実践していきたい。
	度の理解と活用		権利擁護に関する制度の理解と活用【外部評価・追加】 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	職員に関しては研修や勉強会などの機会を設け制度の理解に努めている。またご家族にも家族会などの折を見て、資料の提供や制度の説明をするなどして理解を深めて頂いている。制度の利用が必要な場合には、出来る限りの支援をしている。	0	
			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、	虐待防止の為の話し合いをする時間を設けたり、 適度な休憩や休養を取るなどして職員のストレス 軽減にも努めている。また管理者は、職員の心身 の状態の把握に努めると共に、疲れ、ストレスの 軽減を図るよう配慮している。	0	

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	
	4	₿念を	実践するための体制(自己 12~18・外部 8~10)	自己評価7項目・外部評価3項目	0	
		12	2 400 1 - 100 7 C 100 10 - 100 10	利用契約時には十分な時間をかけ、利用者、ご家族の不安を取り除きながら理解、納得をして頂いている。契約後に不安な点があった場合や、解約希望時などにはその都度対応させて頂いている。	0	
		13	運営に関する利用者意見の反映 利用者が意見、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	利用者自らが意見、不満、苦情を忌憚なく言う事ができる信頼関係作りに努めている。利用者、またご家族からご本人の気持ちを代弁されて、意見や苦情があった場合には、職員間で話し合い、ご本人の意見、意向を日々の生活の中に反映する事が出来るよう努めている。	0	
理念に基づ	4 理念を実践	14 外部評価 8	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	来訪された際に近況を報告している。ホームでの生活の写真を綴った個々のアルパムを見て頂いたり、月に1回、写真付の手紙をお送りし、定期的な報告もあわせて行っている。また金銭管理や健康上の報告・相談に関しては必要に応じて電話や手紙等で行っている。	0	
うく運営	するための体制	15 外部評価 9	運営に関する家族等意見の反映【外部評価・重点】 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	法人内に相談窓口を設け意見や不満、苦情を表せるようにしている。ご家族より頂いた意見や不満、要望に関しては真摯に受け止め、職員全員がその問題を共有し、問題の改善・向上に努めている。またご家族来訪時には、話しかけやすい雰囲気作りに努めている。	0	
		16	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く機会を設け、反映させている	全職員参加のミーティングや個別に意見や提案を 聞く機会を随時設けている。	0	
		17	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	利用者の状況変化等にも対応できるように、勤務 表作成前に全職員の希望を聞き、一月を通して安 定したケア、かつ安全安楽な生活支援が行えるよ う調整に努めている。	0	

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
	4理念を実践す	部評価	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	利用者との馴染みのある支援関係を作る為に、特別な理由がない限り異動は行っていない。又、離職を最小限に抑えられるように管理者、全職員間でコミュニケーションを図っている。	0	
	5 人	、材の	育成と支援(自己 19~24・外部 11~14)	自己評価 6 項目・外部評価 4 項目	0	
		評価	法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や	所を伸ばせるような支援・指導を行っている。 又、職員が意見、提案をしやすい環境作りに努め	0	
理念に基づ	5	20 外部評価 12	人権教育・啓発活動【外部評価・追加】 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するため に、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	人権教育啓発を学ぶ為に、地域での勉強会に参加 し、それをもとに内部でも勉強会を行っている。	0	
づく運営	人材の育成とさ	21 外部評価 13	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	OJTを含め、法人内の事業所と合同でのテーマ別勉強会や新人研修等を行っている。又、外部の研修を有効活用し、勤務を調整しながら職員の適性に合わせ参加させている。その研修内容をフィードバックしながら職員の質の向上に努めている。制度の改正・変更などは、その都度情報提供を行っている。	0	
	支援	22 外部評価 14	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	福岡県GH協議会主催の研修に参加したり、プロック内での研修や意見交換の場を活用し交流を図っている。又、事業所主催の餅つき会等に他の施設の利用者さんや職員を招き交流している。研修での内容は全職員にフィードバックするようにし、サービスの質の向上に努めている。	0	
		23	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工夫や環境 づくりに取り組んでいる	休憩が取れる時間や場所を設け、息抜きが出来るようにしている。又、職員同士の食事会なども開き、ストレスの軽減に努めている。	0	

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	取り組んでいきたい内容
	5 人材の育成		向上心を持って働き続けるための取り組み 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	夏季、冬季のボーナスは職員個々の自己評価を行い、その評価を反映している。	0	
妄	心と信	頼に	:向けた関係作りと支援 1 ~ 2 (自己 25~34·外部 15~16)	自己評価10項目・外部評価2項目	0	
			ら利用に至るまでの関係づくりとその対応 25~28・外部 15)	自己評価4項目・外部評価1項目	0	
	1 相談か			利用前には必ずご本人とお会いし不安な点や要望 等をご本人が安心できるまで傾聴している。かか わり合いの中で、サービス利用時にスムーズに利 用して頂ける為にコミュニケーションを取らせて 頂いている。	0	
安心とは	ら利用に至るま	26	相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、	ご家族からの相談にはその都度時間をかけて応対している。ハウスでの生活や過ごし方実際のケアの方法等をお話しすることで、ご家族の不安が少しでも軽減できるように努めている。	0	
信頼に向けた関	での関係づく	27	初期対応の見極めと支援 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	相談時ご本人、ご家族の要望や不安な点を時間を かけて傾聴している。その中で主訴を見極め必要 な支援を行っている。	0	
係作りと支援	りとその対応		馴染みながらのサービス利用【外部評価】 本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、サービス をいきなり開始するのではなく、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	利用前には必ずご本人とお会いし可能であればご本人にハウスでお茶を飲んで頂いたりしている。 ご本人の意向を大切にし不安なくハウスを利用していただけるようにしている。又、入居から暫くはご本人の不安軽減の為にご家族にご協力を頂き、電話や面会等を可能な限りお願いしている。	0	
				自己評価 6 項目・外部評価 1 項目	0	
	係継続への支援りとこれまでの関2新たな関係づく	外部評価	本人と共に過ごし支えあう関係【外部評価】 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	ケアプラン作成時には必ずご本人の意向をお伺いしている。日常生活の中で職員が入居者さんよりこれまでの人生経験の中で培った物を学ばせて頂いている。常に職員は生活を共にするパートナーである事を意識して支援にあたっている。	0	

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	取り組んでいきたい内容
	2	30	職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽を共に	定期的に開催している家族会のみならず、ご家族 来訪時には職員から積極的にお声を掛けている。 時には入居者さん、職員と一緒にお茶や食事をし て頂きハウスでの生活を体験していただいたりす る事で共に支えあう関係作りに努めている。	0	
安心と信	新たな関係づく	31	ていけるように支援している	ご家族には常に近況の心身の状態、言動を報告し 会話や行動を共にされる際に行き違いや思いがす れ違わないように支援している。必要に応じては 代弁している。	0	
頼に向けた関	りとこれまで	32	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	入居時に予めご家族より交友関係をお伺いし、ご本人の希望に出来る限り添えるような支援をしている。手紙や電話等、ご本人の望まれる支援をしている。又、ご本人にとって望ましくない相手である事も考えられる為判断に困った場合はその都度ご家族にご相談している。	0	
係作りと支援	の関係継続への	33	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	普段の座席、食事などの際も相性を考慮し支援している。また、アクティビティの際もグループ分けには十分な配慮をしている。入居者同士で居室にてお話しやお茶をされてる際には事故のないよう見守りのみ行い、お互いの関係を尊重できるような支援をしている。	0	
	支援	34		管理者や担当者が機会を見て連絡を取ったり訪問する等している。	0	
			暮らしを続けるためのケアマネジメント 1 ~ 4 51・外部 17~22)	自己評価17項目・外部評価6項目	0	
			とりの把握(自己 35~37・外部 17)	自己評価 3 項目・外部評価 1 項目	0	
	1 一人ひとり	外部	思いや意向の把握【外部評価】 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	ケアプラン作成時にはご本人やご家族の意見要望を伺い、それを反映出来るように努めている。	0	

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	取り組んでいきたい内容
	1 一 人 ひ	36	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	ご本人やご家族からの聞き取り、又は添書等により情報を把握し、職員間でも共有している。	0	
その-	とりの把握		一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合 的に把握するように努めている	毎日の生活記録に午前、午後、夜間の記録を記入し、全職員が目を通すようにしている。月1回ケアカンファレンスを開き、情報を共有している。	0	
人らっ	2 本	人か (自己	『より良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し 』 38~40・外部 18~19)	自己評価 3 項目・外部評価 2 項目	0	
しい暮らしを続	2 本人がよ	外部評価	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 した介護計画を作成している	月1回ケアカンファレンスを開き意見、問題点等を出し合い検討している。ご家族の来訪時、遠方のご家族には手紙、電話で意見要望を伺い反映している。また立案時には、ご本人に「どのような暮らしをしたいか」など意見を伺っている。	0	
	の作成と見直しり良く暮らし続	外部評価19	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	ケアプラン実施期間1ヶ月前に見直しを行っている。心身の状態に変化が生じた時にはその都度話し合い見直しをしている。	0	
アマネジメント	けるための	40	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	個人記録にケアプランをはさみ、実施し記録に残している。ケアプランチェク表を作成し、実践確認出来るようにしている。月1回のケアカンファレンスでケアの効果や状態等を全職員が理解出来るようにしている。	0	
	3 爹	機能	を活かした柔軟な支援(自己 41・外部 20)	自己評価 1 項目・外部評価 1 項目	0	
	した柔軟な支援 3多機能を活か	/ / /	事業所の多機能性を活かした支援【外部評価】 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	他科受診、入院の付き添い、家族の宿泊希望要望 等がある時は出来る限り柔軟な支援をしている。	0	

大区分		5	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)	取り組 んでい きたい 項目	取り組んでいきたい内容
			「より良く暮らし続けるための地域資源との協働 」 42~51・外部 21~22)	自己評価 1 0 項目・外部評価 2 項目	0	
		42	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	地域教会ボランティアによる歌の会を開き、定期的に交流を図っている。自治会行事(運動会、敬老会等)に積極的に参加し交流に努めている。またハウス主催の餅つき会に近隣の方の参加を呼びかけ参加して頂いている。	0	
その人らし	4 本人がよ	43	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ージャーやサービス事業者と話しあい、他のサービスを利用するための支援をしている	現在は他のサービスを希望されるご家族がおられず利用はしてないが、今後のために様々な機関、ケアマネジャー等と情報交換している。	0	
い暮らしを続け	り良く暮らし続	44	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	地域推進会議を2ヶ月に1回開き、地域包括センターへの参加をお願いをしている。会議にてアドバイスを頂き、日々のケアに活かしている。	0	
るためのケアマ	けるための地域	45 外部評価 21	かかりつけ医の受診支援【外部評価】 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	事業所のかかりつけ医の他に、ご本人・ご家族が 希望される場合は、希望の医療機関に受診出来る ように支援している。「医療連携日報」を記入し 日々の心身状態を把握し医師、看護師と連携を 図っている。	0	
マネジメント	資源との協働	46	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		0	
		47	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	受診日以外にも相談している。「医療連携日報」 に看護師も目を通している。	0	

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	取り組んでいきたい内容
その人ら	4 本人がよ	48		職員、ご本人、ご家族、かかりつけ医と話をし決めている。他の医療機関に入院した際にはスムーズに対応できるよう入居者情報を準備し、また病院に行き話し合いをさせて頂いている。	0	
しい暮らしを続	り良く暮らし続		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	入居される際にご本人、ご家族の終末期に関するケアの意向を伺い、書面化している。重度化に伴いADLの低下に合わせ家具の配置等状況に応じた支援を行っている。終末期、重度化された方のご家族の来訪時に状況を報告し相談している。 又、かかりつけ医との話し合いの場を設けている。	0	
けるためのケア	けるための地域	50	重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の 「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医等とともに	日々職員間又、医師と相談しチームとしてのケア の実施が行えるようにカンファやケアプランの見 直し等で準備し実践している。変化に備え、医 師、看護師と協力をしている。	0	
アマネジメント	資源との協働	51	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	ご家族との話し合いの場を設け、関係機関との情報交換により、ご本人の心身の安定とご家族の不安軽減に努めている。	0	
			暮らしを続けるための日々の支援 1~2 ・外部 23~33)	自己評価38項目・外部評価11項目	0	
	1 その	D人E	っしい暮らしの支援 (1)~(5) (自己 52~81·外部 23~30)	自己評価30項目・外部評価9項目	0	
その	1	(1)	一人ひとり尊重(自己 52~54・外部 23~24)	自己評価 3 項目・外部評価 2 項目	0	
人らしい暮ら	その人らしい	52 外部評価 23	プライバシーの確保の徹底【外部評価】 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	入浴、排泄等の際にはカーテン、タオル等を使用 しプライバシー保護に努め、ご本人が気分を害さ れないような声掛けや対応を行っている。記録や 個人情報の管理には細心の注意を払っている。	0	
支援りしを続けるため	幕らしの支援	53	本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせ	ご本人の意思を大切にする為、食事のメニューや 衣類等選びやすいよう選択肢を絞って選んで頂い たり、ご本人の好みをメニューに取り入れてい る。	0	

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	
			日々のその人らしい暮らし【外部評価】 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	起床、就寝、入浴、食事時間など、極力入居者それぞれの希望・生活ペースに添えるよう支援している。	0	
		(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 (自己 55~60・外部 25~26)	自己評価 6 項目・外部評価 2 項目	0	
その人ら	1	55	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		0	
しい暮らしを続	その人らしい	評 価 25		の物を提供している。外食に出かけ喜びや楽しみを感じて頂いている。個別に食事形態を考慮している。入居者さんに野菜切りや漬物等を作って頂いている。	0	
けるための日	暮らしの支援	57	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	好みの物をお出したり、お菓子作りを入居者の方と一緒に行い、喜びや楽しみを感じて頂いている。	0	
々の支援		58	気持ちよい排泄の支援 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	排泄パターンや習慣を把握しトイレの声掛けは自 尊心に配慮し行っている。声掛けはご本人の気分 を害さない、また分かる言葉(こよう、はばかり 等)で行っている。	0	
		59 外部評価 26	入浴を楽しむことができる支援【外部評価】 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	ご本人に希望を伺い、その時間に入浴して頂いている。 体調に合わせた入浴支援を行っている。	0	

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	
		60	一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、安心して気持ち よく休息したり眠れるよう支援している	1時間おきに巡視を行い、灯りがある方が安心できる方は電気を付けたり、今まで使用していた布団等を使用して頂いている。また、特に就寝時間を決めていない。	0	
		(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 (自己 61~66・外部 27~28)	自己評価 6 項目・外部評価 2 項目	0	
その人ら	1	61 外部評価 27	役割、楽しみごと、気晴らしの支援【外部評価】	一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、楽しみ ごとや気分転換できる事などを支援している。	0	
しい暮らしを	その人らしい	62	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		0	
続けるための日々	暮らしの支援	63 外部評価 28		散歩、買い物、ドライブ、外食に出掛ける事がで きるよう支援している。	0	
々の支援		64	普段行けない場所への外出支援 一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは 他の利用者や家族とともに出かけられる機会をつくり、支援している	外食、花見、野球観戦等、季節に応じて出掛ける 機会を作り支援している。	0	
		65	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	電話は自由に使用できるような所に設置し、掛ける事ができない場合でも要望があれば職員が番号を押す等して支援している。	0	

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	取り組んでいきたい内容
		66	家族や馴染みの人の訪問支援 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に工夫している	いつでも家族、知人等の訪問が出来るようしている。 面会時間の制限を設けていない。	0	
		(4)	安心と安全を支える支援(自己 67~74・外部 29~30)	自己評価8項目・外部評価2項目	0	
その人ら	1	67		運営者及び全職員が身体拘束の対象となりうる行 為を認識しており、身体拘束を行わないケアを実 践している。	0	
しい暮らしを	その人らしい	68 外部評価 29		運営者及び全職員が居室や日中玄関を施錠する事の弊害を理解し、鍵を掛けないケアを実践している。ただし、安全管理の為夜間、早朝、緊急時は玄関の施錠を行っている。	0	
続けるための日	幕らしの支援	69	利用者の安全確認 職員は本人のブ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	入居者さんが集まるリビングは職員が必ず1人居るようにし、安全確認に努めている。常に入居者さんの人数を確認し把握している。また、夜間は1時間毎に各居室を巡視している。(入居者さん了承の上)	0	
々の支援		70		1人ひとりの状態に応じて危険を防ぐ取り組みを 心掛けている。刃物等の保管場所、数は職員が把 握しており、使用される際は傍に付き見守りをし ている。台所の包丁、はさみは使用後に数を確認 し、記録に残している。	0	
		71	事故防止のための取り組み 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を学び、一 人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる	1人ひとりのリスクに対して全職員が情報提供を行い、観察と見守りを行っている。転倒などが考えられる入居者さんの原因を分析し、ベットやタンス等の配置を変えリスク軽減に努めている。また、定期的に話し合いの場を設けている。	0	

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	
		72	応の訓練を定期的に行っている	急変時の対応マニュアルを作成している。また、 定期的に勉強する場を設け、全職員が救命救急講 習を受講している。	0	
その人らしい暮ら			災害対策【外部評価】 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 方法を身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きか けている	事業所として自衛消防隊を組織し、年2回消防訓練を実施し(内1回は消防署立会い)、勉強会も開催している。また、地域自治体主催の防災訓練にも参加し、地域の方や消防団の方とも交流を図っている。	0	
	1 その人らしい暮らしの支援	74	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	状況変化があった時や起こり得ることについては 管理者よりご家族へ説明し、意見交換を行ってい る。また、事故が起こりやすい時間帯を把握し、 事故を未然に防げるよう環境作りに努めている。	0	
しを		(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 (自己 75~81・外部 31)	自己評価 7 項目・外部評価 1 項目	0	
続けるための日々の支援		75	体調変化の早期発見と対応 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	1人ひとりの体調変化や異変に気づくよう各職員が観察を行い、変化があればその都度記録に残している。記録は全職員が目を通し情報を共有している。申し送りボードを活用し情報の漏れがないように努めている。急変時対応マニュアルを作成し対応できるようしている。	0	
		76	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	医師からの処方薬は全て職員が管理し医師の指示に従い服用して頂いている。状態変化があればすぐに医師に連絡をとり指示を仰いでいる。また各入居者さんの担当職員が薬の目的や効果等を一覧表にし、全職員がファイルを見て理解出来るようにしている。(医療連携日報の活用)	0	
		77	便秘の予防と対応 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	野菜、海藻、乳製品等をメニューに多く取り入れ 便通が良くなるように工夫している。 食後にコー ヒーを出したり、乳酸菌飲料を勧め水分量に気を つけている。また、入居者さんがいつでも飲める ようポットの中にお茶を入れテーブルの上に置い ている。 散歩、買い物等体を動かす機会を提供し ている。	0	

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	
-	1 その人らしい暮らしの支援	78	ロ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	歯磨き時、声掛けのみ行う方、磨き残しのみを介助する方と個人の能力に合わせて口腔内の清潔を保っている。義歯を使用している方は就寝時に外して頂き、週1回ポリデント消毒を行っている。イソジンの活用や治療の必要な方は歯科往診を受けている。	0	
		79 外部評価 31	栄養摂取や水分確保の支援【外部評価】 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	職員は入居者さんと同じ食事、場所で食べる事で 食事量や状態を把握しており変化があれば記録に 残している。水分はこまめに取って頂けるような 働きかけをしている。状態に応じてエネルギー補 給のゼリー等を摂って頂いている。又、持病等に より食事の内容や量を調整し健康管理に努めてい る。(誤嚥しやすい…とろみなど))	0	
の人らしい暮		80	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)	マニュアルを作成しており感染症対策に努めている。流行時、前に勉強会を開き職員の意識を高めている。また、ノロウイルス対策としては汚物処理道具と消毒液を準備し備えている。随時、各職員でシュミレーションを行っている。	0	
らしを続けるた		81	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	新鮮な食材を使用することを心がけ食材の賞味期限は毎回確認している。また調味料等は開封した日付を記入している。包丁、まな板等は毎回使用後に消毒を行っている。遅く食事を取られる方には、保存方法にも気をつけ再度火を通してから提供している。	0	
めの			しい暮らしを支える生活環境づくり (1)~(2) 82~89·外部 32~33)	自己評価8項目・外部評価2項目	0	
日々	2	(1)	居心地のよい環境づくり(自己 82~86・外部 32~33)	自己評価 5 項目・外部評価 2 項目	0	
の支援	生活環境づくり		安心して出入りできる玄関まわりの工夫 利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、安心して出入り ができるように、玄関や建物周囲の工夫をしている	玄関前には花や野菜を入居者さんと一緒に植え開放的な空間にしている。日中は施錠していない為、御家族も訪問しやすい雰囲気にしている。	0	
	母らしを支える		居心地のよい共用空間づくり【外部評価】 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	季節折々の花を飾り季節感を感じてもらっている。入居者さんに花生けをしてもらい、また行事(お正月、ひな祭り、五月節句、七夕等)にはリビングに飾り付けをし、季節感を目でも味わってもらっている。音、光の調整に気を配り職員は大きな声、走る等の言動に注意している。	0	

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	
	2 その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	84	共用空間の中には、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	共用空間の和室にソファーを置き、テレビや音楽 鑑賞等のくつろげる空間作りをしてる。又入居者 さん同士の相性を考え座席配置に気を配り特定の 場所を好まれる方に対しては出来る限りその場所 を確保し安心できるよう工夫している。	0	
その			居心地よく過ごせる居室の配慮【外部評価】 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	馴染みの家具、写真、寝具等を持ち込んで頂き、 安心して心地よく過ごせるような支援をしてい る。	0	
人らしい暮ら		86	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	起床時と日中に窓を開け換気を行っている。温湿度計を設置し快適な状態を保ち必要に応じて加湿器等を使用している。(冬場は居室に乾燥防止の為ぬれたタオルを掛けている)また、在室中にはエアコンの温度はこまめにチェックしている。	0	
しを続けるための日々の支援		(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づくり(自己 87~89)	自己評価3項目	0	
		87	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、トイレに手摺を設置し歩行、移動しやすいようにしている。またリビングの洗面台には跳ね上げ式手摺を設置し車椅子移動や入居者さん同士のすれ違いが安全なようにしている。入居者さんが移動しやすい動線を確保している。	0	
		88	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	合った安心できる声掛けで対応している。居室の 見やすい位置に表札をかけ、目印になるような物 をつけたりと居室、トイレ、浴室等認識しやすい 工夫を施し、出来る限り自立して暮らせる工夫を している。	0	
		89	建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように 活かしている	ベランダにプランターを置き季節の花や野菜を植えたり、水やりをして楽しんで頂いている。玄関前も同様にし、天気の良い日に日光浴をしながら花を見たして楽しんで頂いている。	0	

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	取り組んでいきたい内容
ţ	ナービス	の成	果に関する項目	取 り 組 み の 成 果 (該当番号を該当番号欄に入力すること)	該当 番号	
		90	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くらいの 利用者の1/3くらいの ほとんど掴んでいない	1	
	サー ビスの成果に関する項目	91	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	1	
		92	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くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない	1	
		93	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くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない	1	
		94	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くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない	2	
		95	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くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない	1	
E		96	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くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない	1	
		97	よく聴いており、信頼関係ができている	ほぼ全ての家族と 家族の2/3くらいと 家族の1/3くらいと ほとんどできていない	1	
		98	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き 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	3	

大区分	中区分	番号	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)	取り組 んでい きたい 項目	取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む)
+	,	99	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	2	
	ビスの成果に関す	100	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くらいが 職員の1/3くらいが ほとんどいない	1	
1		101	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くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない	2	
		102	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	ほぼ全ての家族と 家族等の2/3くらいと 家族等の1/3くらいと ほとんどできていない	2	
ħ	ービス	の成績	果に関する項目	取 り 組 み の 成 果 (該当番号を該当番号欄に入力すること)	該当 番号	

サービスの成果に関する項目の該当番号は、選択肢の該当番号を示します。

番号の上位は自己評価の項目番号を指します。外部評価項目は、番号欄に網掛けをして外部評価と表示し、外部評価の項目番号を下に表記しています。

項目の横の重点は、外部評価の調査結果で重点項目として概要表に記載される項目です。

また追加は、福岡県が国の参考例に自己評価から外部評価に加えたり、新たに自己評価も含めて独自に追加した項目などです。