(様式3)

自己評価結果票

	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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
	理念に基づ〈運営			
1.3	里念と共有			
	地域密着型サービスとしての理念			
1		ゆうとび庵全体の運営理念である「より良い介護」「感動ある介護」をもとに職員と協議し、さらに具体的に10項目の理念をかかげています。		
	理念の共有と日々の取り組み			
2	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	毎月のフロアーミーティング、ケアカンファレン スにおいて、運営理念をもとに協議しています。		
	家族や地域への理念の浸透	毎月の「ゆうとび庵通信」、御家族への近況報告		
3	けることを大切にした理念を、家族や地域	毎月の かりてい に 通信 1、 個家族への 近		
2.1	也域との支えあい			
	隣近所とのつきあい			
4	管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、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に努めている	近隣の方々へのご挨拶は常に心掛けています。		
	地域とのつきあい			
5	事業所は孤立することなく地域の一員として、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ことに努めている	成徳地域福祉センターが開催する「ふれあい喫茶」に参加するなど、交流に努めています。		

			_	
	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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
6	の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮	特に運営推進会議の際は、地域の方々が参加する ので、気軽に相談して頂けるよう努めています。		
2 1	らしに役立つことがないか話し合い、取り 組んでいる			
3.1	里念を実践するための制度の理解と活用			
	評価の意義の理解と活用			
7	運営者、管理者、職員は、自己評価及び 第三者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	評価表は各自で閲覧してもらい、改善に向けて心 掛けています。		
	運営推進会議を活かした取り組み			
8		会議内で頂いた、ご意見、助言等により、地域と の交流が深まりました。		
	市町との連携			
9	事業所は、市町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、市町とともにサービスの質の向上に取り組んでいる	市からの指導に基づいて、運営しています。		
10	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	職員には、制度についての案内を閲覧してもらっています。必要があれば職員、管理者と共に相談できるよう支援しています。		
	虐待の防止の徹底			
11	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	定期的な研修を通じて、周知徹底しています。		

			1	
	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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
4 . Đ	里念を実践するための体制			
	契約に関する説明と納得			
12	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	面談、話し合いを重ね、十分理解して頂いたうえ で入居して頂いています。		
	運営に関する利用者意見の反映			
13	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	入居者様の訴えには、常に「傾聴」を心掛けています。 意見、不満等があれば、それを反映させたケアを行うよう努めています。		
	家族等への報告	毎月の「ゆうとぴ庵通信」、御家族への近況報告		
14	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	を通じてお知らせしています。また入居者様のご 様子に何か変化があれば、その都度連絡していま		
	運営に関する家族等意見の反映			
15	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	御家族が面会に来られた際はできるだけ、話をするようにしています。「ご意見箱」も設置しており、年 1 回家族会も実施しています。		
	運営に関する職員意見の反映			
16	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	職員からの意見、提案を反映できるよう各種委員 会を設け、そこでの協議内容を運営に反映できる よう努めています。		
	柔軟な対応に向けた勤務調整			
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	管理者は柔軟な対応ができるよう通常はシフトから外れ、勤務しています。		

	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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
	職員の異動等によ			さたい項目)	
	員による支援を受け 離職を必要最小限に	音が馴染みの管理者や職けられるように、異動や に抑える努力をし、代わ のダメージを防ぐ配慮	ユニット毎に職員を固定し、異動や離職は最小限 に抑えるよう努めています。		
5.7	人材の育成と支援				
	職員を育てる取り)組み			
19	育成するための計画	画をたて、法人内外の研 催保や、働きながらト	年間研修計画の他に、新任研修を取り入れ、また 外部の研修にも参加するよう努めています。		
	同業者との交流を	を通じた向上			
20	と交流する機会を持 りや勉強会、相互記	が職員が地域の同業者 持ち、ネットワークづく 訪問等の活動を通じて、 こさせていく取り組みを	外部の研修や、運営推進会議のメンバーとの交流 を通じて、ネットワークづくりに努めています。		
	職員のストレス軸	圣減に向けた取り組み と減に向けた取り組み			
21		音や職員のストレスを軽 や環境づくりに取り組ん	職員とのかかわりをできるだけ多く持ち、話し合える環境づくりに努めています。		
	向上心を持って働 み	動き続けるための取り組			
		星し、各自が向上心を	職員各自が向上心を持って働けるよう、資格取得 のための支援を行っています。		

	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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)		
<u> </u>						
	Right No. 10 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)					
	一 初期に築く本人との信頼関係		<u> </u>			
23		御本人との面談、御家族との話し合いを重ね、不 安や要望を聞き取るよう努めています。				
	初期に築く家族との信頼関係					
24	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、求めていること等をよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	御家族との話し合いを重ね、不安や要望を聞き取るよう努めています。				
	初期対応の見極めと支援					
25	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	他のサービスも視野に入れ、必要な支援を行うよう努めています。				
	馴染みながらのサービス利用					
26	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	まずは職員との信頼関係の構築を一番に考え、ケアを行うようにし、御本人、御家族とよく話し合いながらサービスを利用して頂けるよう努めています。				
2.	2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援					
	利用者と共に過ごし支えあう関係					
27		職員は、入居者様と寄り添い、喜怒哀楽を共有で きるようなケアを行うように努めています。				

	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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
	利用者を共に支えあう家族との関係			
28	職員は、家族を支援される一方の立場に おかず、喜怒哀楽を共にし、一緒に利用者 を支えていく関係を築いている	御家族の方々の悩みや、不安等も聞き取るように 心がけ、支援してくように努めています。		
	利用者と家族のよりよい関係に向けた支援			
29	これまでの利用者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	入居者様と御家族との関係は、複雑な部分もあり ますので、注意しながら理解するように努めてい ます。		
	馴染みの人や場との関係継続の支援			
30		馴染みの人との連絡が途切れないよう、電話や手 紙のやり取りの支援を行ったり、馴染みの場所へ 出掛けられるよう支援を行っています。		
	利用者同士の関係の支援			
31	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 え合えるように努めている	共同生活の中で喜びや、楽しみを感じて頂けるよう努めています。		
	関係を断ち切らない取り組み			
32		例えば、入院中にご退居された場合は、その後も お見舞いに行かせて頂いています。		

	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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り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 一人ひとりの把握	ジメント		
33	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	毎月のケアカンファレンスの中で、御本人の意向 は常に意識して協議しています。またその内容を 反映させたケアブラン作成を行っています。		
34	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	事前の情報収集をはじめ、ご入居の際、またはそ の後も、御本人、御家族から生活歴、生活環境の 聞き取りは、常に心掛けています。		
35	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、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている	一日の様子は、介護経過記録に詳しく記録するようにして、職員が情報を共有できるようにしています。		
2.6	より良〈暮らし続けるための介護計画の作成と見 ・	直し		
36	チームでつくる利用者本位の介護計画 利用者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	日々のケアの中で感じたことをカンファレンスの 中で協議し、それぞれの意見を反映したケアプラ ンの作成に努めています。		
37	現状に即した介護計画の見直し 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、利用者、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	ケアプランは3ヶ月に1回、見直しを行っており、急な変化については、その都度、御家族とも相談しながら、職員と協議して新たなケアプランを作成しています。		

	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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
	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	入居者様の日々の様子は介護経過記録に詳しく記録するようしています。その中で、ケアの実践についての結果や工夫を記入するようにして、情報を共有できるよう努めています。		
3.3	5機能性を活かした柔軟な支援			
	事業所の多機能性を活かした支援			
39	利用者や家族の状況、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	入居者様や御家族の要望をよく聞き取るように し、臨機応変な対応を常に心掛けています。		
لم . 4	・ い良〈暮らし続けるための地域資源との協働			
	地域資源との協働			
40	利用者や家族等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	運営推進会議のメンバーには民生委員の方々が参加して頂いていますし、ボランティアの方を招き、行事を開催したりしています。		
	他のサービスの活用支援			
41	利用者や家族等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	入居者様や御家族の意向はよく聞き取るようにし、必要に応じて他のサービスを利用できるよう 努めている。		
_	地域包括支援センターとの協働			
42	利用者や家族等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	運営推進会議のメンバーには地域包括支援センターの方々が参加して頂いていますので、必要に応じて話し合い、相談を行っています。		

	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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
43	かかりつけ医の受診支援 利用者や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	入居者様、御家族の希望を第一に、納得した医療 を受けることができるよう努めています。		
44	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	神経内科の医師が往診に来ており、常に相談でき るような体制をとっている。		
45	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	往診の際、看護士の同行もあり、相談できるよう な体制をとっている。		
46	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	入居者様が入院された場合は、その状態を日々確 認するようにして、御家族、病院関係者との情報 交換に努めています。またその都度、相談を行っ ています。		
47	て、できるだけ早い段階から利用者や家族	重度化した際のケアの指針については、ご入居の前によく話し合っています。また、御本人の状態の変化に応じて、その都度対応方法を御家族と相談するようにしています。またそのことについて職員が共有できるよう話し合いの場を設けるようにしています。		
48	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	重度化した際のケアの指針については、ご入居の前によく話し合っています。また、御本人の状態の変化に応じて、その都度対応方法を御家族と相談するようにしています。		

			I		
	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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)	
	住み替え時の協働によるダメージの防止				
49	利用者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	ご入居の前には、御本人、御家族と十分に話し 合っています。			
	その人らしい暮らしを続けるための日々のま	5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	個人情報に関する取り扱いについては、職員に周			
50		知徹底させ、十分注意して取り扱うようにしています。入居者様のプライバシーを損ねるような声掛けや対応がないよう、ミーティング等を利用して職員同士で話し合っています。			
	利用者の希望の表出や自己決定の支援				
	利用者が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている	入居者様との日頃のコミュニケーションを大切に、その表情や言葉から、思いや希望を読み取れるように努めています。			
	日々のその人らしい暮らし				
52	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	入居者様のひとりひとりのペースを最優先にケア を行っています。			
(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				
	身だしなみやおしゃれの支援	入居者様それぞれの好みの服装を職員が把握する			
53	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	ようにして、その人らしくおしゃれを楽しめるよう支援しています。近隣の美容院に通っておられる入居者さまについては、引き続き店に行けるよう支援しています。			

	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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)	
	食事を楽しむことのできる支援				
54	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	食事の準備、後片付け等を入居者様に手伝って頂き、楽しく食事ができるように努めています。			
	利用者の嗜好の支援				
55	利用者が望むお酒、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	飲み物、たばこ等の嗜好品について、入居者様ひ とりひとりが日常的に楽しめるように支援してい ます。			
56	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	入居者様の排泄パターンをよく把握するようにし、パット類の使用をできるだけ抑えるように努めています。リハビリパンツは夜間だけの使用にして、昼間は履き慣れた布の下着を履いて頂く等の工夫をしています。			
57	,	入居者様の希望に合わせて、入浴して頂いていま す。			
	安眠や休息の支援				
58	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	起床や、就寝時間は入居者様ひとりひとりのリズムに合わせてケアを行っています。			
(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				
	役割、楽しみごと、気晴らしの支援				
59	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	掃除、洗濯、食事の準備、後片付け等、入居者様がひとりひとりできることに応じて、手伝って頂き、張り合いが持てるよう支援しています。			

_		T	ı		
	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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)	
60	お金の所持や使うことの支援 職員は、利用者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	金銭の管理については、ご入居の際によく話し合っています。入居者様がお金を使って買い物等ができるよう、ひとりひとりの能力に応じて、支援しています。			
61	日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさずに、一人ひと りのその日の希望にそって、戸外に出かけ られるよう支援している	散歩やドライブなど、外出の機会をつくるよう努 めています。			
62	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	行ってみたい場所等、普段から聞き取るようにして、その機会をつくるよう支援しています。			
63	電話や手紙の支援 家族や大切な人に利用者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	電話や手紙のやり取りについては、必要に応じて 支援させて頂いています。			
64	家族や馴染みの人の訪問支援 家族、知人、友人等、利用者の馴染みの 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	特に面会時間は設けず、自由に訪問して頂けるようにしています。			
(4)	(4)安心と安全を支える支援				
65	身体拘束をしないケアの実践 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」を正しく理解しており、身体拘束を しないケアに取り組んでいる	研修を通じて、周知徹底しています。			

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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
66	鍵をかけないケアの実践 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	鍵をかけることの弊害と入居者様の安全確保の両 方を意識して、快適な環境で過ごして頂けるよう に努めています。		
67	利用者の安全確認 利用者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	特に居室内で過ごされている際は、プライバシーにも配慮しながら、安全のために定期的に様子をうかがうようにしています。		
68	注意の必要な物品の保管・管理 注意の必要な物品を一律になくすのでは なく、一人ひとりの状態に応じて、危険を 防ぐ取り組みをしている	注意の必要な物品に関して、すぐに撤去するのではなく、入居者様の持ち物として置いておけるよう、置く場所の工夫や管理方法を検討して、危険を防ぐように努めています。		
69	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	「ひやりはっと」「事故報告書」また「事故対策 ミーティング」等の協議内容を職員に共有しても らい、事故防止に努めています。		
70	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、全て の職員が応急手当や初期対応の訓練を定期 的に行っている	市民救命士受講をすすめており、ホーム内に設置 したAEDも活用できるようにしています。		
71	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身につけ、日頃より地域の人々の協力を得られるよう働きかけている	年2回、消防避難訓練を行っており、少なくとも そのうち1回は夜間を想定した避難訓練を行って います。		

	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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
72	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	入居者様の状態に変化があったとき、または面会 に来られた際等、御家族と話し合うようにしてい ます。		
(5)	・ その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援	1		
73	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、気づ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	入居者様の体調に変化があった場合は、フロアー 長、ホーム長に報告し、必要であれば、すみやか に医療機関を受診できるような対応を行ってい る。また御家族にもその都度連絡を行っていま す。		
74	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	入居者様のお薬表はひとりひとりファイルに綴じ てあり、すぐに確認できるようにしています。		
75	便秘の予防と対応 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	排便チェック表にて確認しています。		
76	口腔内の清潔保持 口の中の汚れやにおいが生じないよう、 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	口腔内の清潔保持ができるように、入居者様それ ぞれの能力に応じて、口腔ケアが行えるよう支援 しています。		
77	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	食事の摂取量、水分の摂取量についてはチェック 表にて状態を確認しています。		

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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
78	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、肺炎、MRSA、ノロウイルス等)	各種対応マニュアルを用意し、実践しています。		
79	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	食調理器具の取り扱い、また食材の管理には注意 し、食中毒予防に努めています。		
	2.その人らしい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			
80	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	みなさまに安心して出入りして頂けるように、玄 関周辺の雰囲気には注意しています。		
81	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	飾り付け等を工夫して、生活感、季節感を感じて 頂けるよう努めています。		
82	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	テーブルやソファーの位置を工夫して、自由な空 間作りを心掛けています。		

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 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
	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、利用者や 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、居心地よく過ごせる ような工夫をしている	入居者様、御家族には、使い慣れたもの、馴染み のあるものをできるだけお持ち頂くよう、お伝え しています。		
84		気温、湿度、冷暖房の調整には常に注意して、快 適な状態で入居者様に過ごして頂けるように努め ています。		
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
	身体機能を活かした安全な環境づくり			
85		フロアー内はできるだけ、自由な空間作りを心掛け、安全に自立した生活が送れるよう工夫しています。		
	わかる力を活かした環境づくり			
86	一人ひとりのわかる力を活かして、混乱	入居者様がひとりでできること、できないことを しっかり見極め、できることについては、自力で 行って頂くよう支援しています。		
87	建物の外周りや空間の活用 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	建物の外には花壇があり、そこに季節の花等を植 えて、入居者様に楽しんで頂けるようにしていま す。		

(部分は第三者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)		
88	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		
89	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		
90	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		
91	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		
92	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		
93	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		
94	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		
95	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	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		
96	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 リ 組 み の 成 果 (該当する箇所を 印で囲むこと)
97	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
98	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
	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
	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 くらいが 家族等の 1 / 3 くらいが 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。)

ゆうとぴ庵神戸・石屋川は、「より良い介護」「感動ある介護」の基本理念を中心に、入居者様ひとりひとりの個性、価値観や生活歴を尊重し、職員の都合による画一的なケアでなく、その人らしい暮らしができるように、個別ケアを重視しています。その日々の様子は、毎月の「ゆうとぴ庵通信」や近況報告を通じて御家族にお伝えすると共に、面会に来られた際は、入居者様の様子について、できるだけ話し合える機会をつくるように努めています。最近では、運営推進会議でのご意見、助言を通じて、地域の行事や、「ふれあい喫茶」に参加させて頂く等、地域との交流の機会も増えてきました。これからも、まずは入居者様がホーム内で充実した生活を送ることができるよう支援させて頂き、地域の方々ともより深く交流していくことができるよう取り組んでいきます。