

ほほえみ麦野・麦っこ

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 (既に取り組んでいることも含む) |
|----------|--------------------|--|--|---|---------------------|---------------------------------|
| | | | 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 | 4 | |
| 理念に基づく運営 | 1 | | 理念の共有(自己 1～3・外部 1～2) | 自己評価3項目・外部評価2項目 | 1 | |
| | | 1 外部 評価 1 | 地域密着型サービスとしての理念【外部評価】 地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている | 経営母体の社是、経営理念あるが、事業所独自の理念を職員全員で考え、作成している。 | 0 | |
| | | 2 外部 評価 2 | 理念の共有と日々の取り組み【外部評価】 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 | 経営母体の社是、経営理念は朝礼にて唱和している。事業所独自の理念は掲示し、実践に向けて取り組んでいる。 | 1 | 理念に基づいたケアの実践に取り組みはじめたばかりである。 |
| | | 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い理念を、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 | 玄関、ホールに掲示。パンフレット、重要事項説明書に明示及び契約時や家族会等で説明を行っている。 | 0 | |
| | | 2 | 2 地域との支え合い(自己 4～6・外部 3) | 自己評価3項目・外部評価1項目 | 1 | |
| | | 4 | 隣近所とのつきあい 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄り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 | 挨拶、廃品回収、ホーム行事、子供会等の交流を通じて地域と関わる契機としている。 | 0 | |
| | 5 外部 評価 3 | 地域とのつきあい【外部評価・重点】 事業所は孤立することなく地域の一人として、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 | ・食材の購入は地域の小売店を数件利用し、日常的につきあえるようにしている。 ・ホーム行事に地域子供会との交流、廃品回収、散歩時の挨拶等を通じて地域と関わる契機としている。 | 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 (既に取り組んでいることも含む) |
|----------|-----------------|---------------------|--|---|-------------|---|
| 理念に基づく運営 | 2 支地域 合との | 6 | 事業所の力を活かした地域貢献 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 | 認知症の理解や関わり方についての相談対応、見学、研修の受け入れなど入居者のケアを考慮しながら開放している。 | 1 | 運営推進会議時、包括支援センター、歯科医師などの協力を得て説明会など行い、当スタッフと一緒に参加し、話し合う等行っている。 |
| | | 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 | 運営推進会議にて結果報告を行い、意見を聞いている。玄関に結果を設置、開示している。全体会議時、報告、改善内容を話し合い、今後活かしている。 | 0 | |
| | | 8 外部 評価 5 | 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ヶ月毎に開催。地域包括支援センター職員から、介護保険制度についての説明、歯科医師より高齢者の口腔ケアについての説明をしていただく、介護教室を開催するなどの勉強会を行っている。報告や意見交換にてサービスの向上に努めている。 | 0 | |
| | | 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 | 必要に応じて報告、相談は行っている。運営推進会議に地域包括支援センター職員より参加して頂いている。空き状況の問い合わせや相談がある。 | 0 | |
| | | 10 外部 評価 7 | 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 | 研修を受けたスタッフが簡単ではあるが、会議時に説明、資料を配布し、理解を求めている。 | 1 | 地域包括支援センター職員に相談、勉強会を依頼したいと考えている。 |
| | | 11 | 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 | 管理者交代や母体経営の合併吸収などにより、虐待防止委員会が断ち切れになっている。入居者の身体観察、関係者の介護相談を行う等している。委員会では言葉の虐待についての話し合いは行っている。 | 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 | 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) |
|----------|-----|--------------------------------|--|---|---------------------|-------------------------------------|
| 理念に基づく運営 | 4 | 理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 | 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 | 契約時に読み合わせを行っている。項目ごとに確認し、理解、質問しやすいようにしている。 | 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 | ・契約書に、苦情、相談窓口を記載。 ・玄関、ホールへの掲示、意見箱の設置。 ・入居者への声かけ、会話を大切に苦情を訴えやすい環境作りに取り組んでいる。なお、訴えられない方は日ごろの会話や生活の中で察知できるように心がけたケアに努めている。 | 0 | |
| | | 14 | 家族等への報告【外部評価・重点】 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 | 家族面会時に声かけし、状況報告を行っている。毎月「麦野だより」を作成、全員に個別の内容を記入し、郵送している。ケアプランの説明や必要な報告、相談ごとを各個人に合わせて電話や郵送にて対応している。 | 0 | |
| | | 15 | 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 | ・契約書に、苦情、相談窓口を記載。 ・玄関、ホールへの掲示、意見箱の設置。 ・家族会、家族の面会時に声かけする、電話やメール等で家族の意見や要望を伺い、取り組んでいる。 | 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 | 毎月、全体会議開催時に意見交換実施。カンファレンス終了後に職員の意見や提案の時間を設け、協議している。 | 0 | |
| | | 17 | 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 | 必要時柔軟に行い、話し合い、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) |
|------------------|-----------------------|-----------------------------|--|---|---------------------|-------------------------------------|
| 理念に 基づく 運営 | 4 | 18 外部 評価 10 | 職員の異動等による影響への配慮【外部評価】 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 | 新しい職員が入職した時は、先輩職員が指導し、馴染みの職員を介して信頼関係の構築に努めている。 | 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 | 1 | |
| | 5 人材の 育成と 支援 | 19 外部 評価 11 | 人権の尊重【外部評価・追加】 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年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。 また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している | 募集、採用に関しては、特に制限は設けていない。職員の得意分野を活かせるように委員会を設置し、希望をとり寄せた取り組みを行っている。資格取得への勤務調整は優先的にしている。 | 0 | |
| | | 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 | ホーム内での勉強会は行っているが、外部研修等へは積極的に参加できていない。 | 1 | |
| | | 21 外部 評価 13 | 職員を育てる取り組み【外部評価】 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 | 母体経営会社主催の採用時研修、職員のスキルアップ研修、勉強会などが行われている。実践者研修、各種研修案内は職員に回覧にて希望を募っている。希望あれば参加できるように調整している。全体会議の日はホーム内勉強会を開催している。 | 0 | |
| | | 22 外部 評価 14 | 同業者との交流を通じた向上【外部評価】 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 | ・地域にある他グループホームとの交換見学、意見交換など、交流を行っている。 ・会議参加や電話などを通じて系列事業所職員との交流及び情報交換を図っている。 | 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 | 会社が契約しているメンタルケアの専門家になんときでも相談できる体制がある。意見を言いやすい環境づくりに取り組んでいる。 | 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) |
|---|---|--|--|--|---------------------|-------------------------------------|
| | 5 と人材 支援の 育成 | 24 | 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 | 自己評価シートへ記入、その後管理者との面談を行っている。スキルアップがある。 | 0 | |
| 安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 | |
| 安心と信頼 に向けた関係作り と支援 | 1 相談から 利用に至る までの関係 づくりとそ の対応 | 1 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 (自己 25～28・外部 15) | | 自己評価4項目・外部評価1項目 | 0 | |
| | | 25 | 初期に築く本人との信頼関係 相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を本人自身からよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている | 家族より事前に十分な情報をいただいた上で、日常的に会話の中で意思確認する、思いを察知できるように努めている。意思を伝えやすいように担当制も取り入れている。 | 0 | |
| | | 26 | 初期に築く家族との信頼関係 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 | 施設見学、家族の話しに十分耳を傾け、ホームでの生活内容等を説明している。こまめに電話連絡を取り、納得されてから勧めている。 | 0 | |
| | | 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 | 本人、家族、管理者、ユニットリーダー、ケアマネジャーと連携、相談を行い、対応している。 | 0 | |
| | | 28 | 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 | 先ず、家族、本人(できる限り)へ見学をお願いし、説明、相談を行ってから考えて頂いている。職員と十分なコミュニケーションを図り、職員介入により他者との交流に配慮している。家族等への連絡、相談は行いながら勧めている。 | 0 | |
| | | 2 | 2 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 (自己評価 29～34・外部評価 16) | | 自己評価6項目・外部評価1項目 | 0 |
| | 係り2 継続 これ な ま ま の 支 援 開 く | 29 | 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 | 食事の準備、片付け、食材の買物などできる限り一緒に行い、過ごしている。 | 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 (既に取り組んでいることも含む) |
|---|----------------------------|--|--|--|-------------|--|
| 安心と信頼に向けた関係作りと支援 | 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | 30 | 本人を共に支えあう家族との関係 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、一緒に本人を支えていく関係を築いている | 面会時は状況報告と共に傾聴、会話を大切にし、利用者、家族、職員と定期的に食事会を行いコミュニケーションを図っている。 | 0 | |
| | | 31 | 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 | 個々の状態、状況に応じて対応している。本人の現況を家族に伝える、相談するなど信頼関係の構築に努めている。 | 0 | |
| | | 32 | 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 | 本人の状況に合わせて職員が介入、馴染みの方々については本人、家族と相談にて来訪など交流できるように支援している。 | 0 | |
| | | 33 | 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、支え合えるように努めている | レクリエーション・体操参加にお誘いし、交流を促す。お茶や談話の時間に職員が介入する等和やかに関わりあえるようにしている。 | 0 | |
| | | 34 | 関係を断ち切らない取り組み サービス利用（契約）が終了しても、継続的な関わりを必要とする利用者や家族には、関係を断ち切らないつきあいを大切にしている | 終了時、お困りのことがあればいつでも連絡を頂きたい旨を伝え、いつでもできる限りの相談に応じるようにしている。 | 0 | |
| | | その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント 1～4 (自己 35～51・外部 17～22) | | | | 自己評価 17項目・外部評価 6項目 |
| 1 の 一 把 人 握 ひ と り | 1 一人ひとりの把握(自己 35～37・外部 17) | | | 自己評価 3項目・外部評価 1項目 | 1 | |
| | 35 外部 評価 17 | 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 | | 日常での会話や行動にて本人の要望や思いを理解・把握に努め、検討している。職員間で話し合い、アセスメントとしてセンター方式の活用、情報の共有、把握のため、再度取り組んでいる。 | 1 | センター方式の活用が浸透していないため、職員全員で再度取り組みはじめたばかりである。 |

| 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) |
|--------------------------|--------------------------------------|--|---|--|---------------------|---|
| 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 | 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 | センター方式の活用、本人・家族及び関係者よりできるだけ情報収集を行っている。その情報を基にサービスに活かせるよう努めている。 | 0 | |
| | | 37 | 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 | カンファレンスにより情報を共有し、申し送りノート・ケアプラン実施表・ケアプランなどの活用にて個人を把握できるように努めている。 | 0 | |
| | 2 | 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し (自己 38~40・外部 18~19) | 自己評価3項目・外部評価2項目 | 0 | | |
| | 2 介護計画の作成と見直し 本人がより良く暮らし続けるための | 38 外部評価18 | チームでつくる利用者本位の介護計画【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アを反映した介護計画を作成している | 本人・家族の意見を基にカンファレンスを行い、報告事項・意見交換にて協議し、プランに反映している。 | 0 | |
| | | 39 外部評価19 | 現状に即した介護計画の見直し【外部評価】 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 | 3ヶ月毎の見直し及び入居者の状態変化に伴う必要に応じた臨時の見直し、話し合いを行っている。見直しの必要性がなくても、毎月のカンファレンスにて全員に対し、現状のサービスで良いのか確認、把握している。 | 0 | |
| | | 40 | 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 | ケアプランに基づいた記録の記入に努め、ケアプラン実施表・ケア・支援記録などの記入により見直しに活かしている。 | 0 | |
| | 3 | 多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 | | |
| | 3 多機能を活かした柔軟な支援 | 41 外部評価20 | 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 | 入院された方には、入院先の医師や関係者・家族と相談しながら、訪問看護を利用するなどして早期退院に向けた対応を考慮している。本人・家族に対して可能な限り柔軟な支援を行っている。 | 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 | 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) |
|--------------------------|-----|----|--|---|---------------------|-------------------------------------|
| その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント | 4 | | 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働 (自己 42~51・外部 21~22) | 自己評価10項目・外部評価2項目 | 3 | |
| | | 42 | 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 | 入居者の特性に配慮しながらボランティア・実習生の受け入れをしている。警察・消防などは必要に応じて相談している。 | 1 | 民生委員とはこれからコミュニケーションを深めていく予定である。 |
| | 4 | | 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 | 必要に応じて、連携・相談しながら行っている。 | 0 | |
| | | 44 | 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 | 運営推進会議時と、必要に応じて相談、協力要請をお願いしている。 | 0 | |
| | | 45 | 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、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 | ホーム協力病院による週1回の往診がある。いつでも連絡・相談できる体制がある。本人・家族が入居前のかかりつけ医を希望された場合は、家族の協力にて受診して頂いている。 | 0 | |
| | | 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 | 主治医のアドバイスにより、家族と相談・承諾を得た後、専門医の往診をお願いしている。 | 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 | 定期的な訪問看護利用があり、協力病院の往診時、電話連絡などにて相談にのってもらっている。 | 1 | 地域の訪問看護にて耳掻き、爪切りを利用している。 |

| 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) |
|--|--|--|--|--|---------------------|-------------------------------------|
| その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント | 4 | 48 | 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 | 入院された方には、入院先の医師や関係者・家族と相談しながら、訪問看護を利用するなどして早期退院に向けた対応を考慮している。 | 0 | |
| | | 49 外部 評価 22 | 重度化や終末期に向けた方針の共有【外部評価】 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 | 家族の意向、かかりつけ医とは重度化や重度化が想定される場合の話し合いは行っているが、早期段階では全員までは至っていない。 | 1 | 全員の意向を把握していく。 |
| | | 50 | 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 | 状況に応じて、かかりつけ医に相談している。支援のための検討・準備・協議を行っている。 | 0 | |
| | | 51 | 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 | 家族・かかりつけ医との情報交換、相談後、職員間で話し合っている。住み替え先の各関係者との連携、情報交換を十分に行っている。 | 0 | |
| その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 1～2 (自己 52～89・外部 23～33) | | | | 自己評価 3 8 項目・外部評価 1 1 項目 | 3 | |
| その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | 1 | その人らしい暮らしの支援 (1)～(5) (自己 52～81・外部 23～30) | | 自己評価 3 0 項目・外部評価 9 項目 | 3 | |
| | | (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 | | |
| | | 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 | 個々に応じた対応、声かけ、十分な観察によりプライバシーの確保に配慮している。入浴・排泄は特にさりげない対応に心がけている。記録・個人情報の取扱いは周知徹底している。 | 0 | |
| 53 | 利用者の希望の表出や自己決定の支援 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 | 日常生活の中で要望や思いを引き出せる声かけ・会話をし、自己決定を尊重した支援を自然にでき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 (既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日々の支援 | 1 その人らしい暮らしの支援 | 54 外部評価 24 | 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、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 | レクリエーションの参加、談話、テレビ観賞等個々の生活ペースに合わせて自由に過ごせるように支援している。散歩は希望に合わせて行っている。 | 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 | 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 | 定期的に訪問美容を利用している。馴染みの美容室へは家族対応での利用をお願いし、近所の美容室希望者は送り迎えにて利用支援を行っている。 | 0 | |
| | | 56 外部評価 25 | 食事を楽しむことのできる支援【外部評価】 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 | 個々の嗜好を把握し、メニューに盛り込んでいる。入居者、職員と一緒に食事の準備、片付けを行っている。一緒に食事は行事時やパンの日等毎日ではないが、楽しめるようにしている。 | 1 | 本社から配信されている管理栄養士が作成したメニューを参考に、入居者の要望を取り入れたメニューを作成している。 |
| | | 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 | 個々の要望や好みに応じて対応している。 | 0 | |
| | | 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 | 定時でのトイレ誘導及び一人ひとりの排泄間隔に応じた誘導、介助、確認を行っている。排便パターンも把握し、コントロールに努めている。 | 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 | 基本は1日おきに行っているが、希望があれば毎日でも入浴できるように配慮している。本人に確認の上、希望を優先している。 | 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 (既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日々の支援 | 1 その人らしい暮らしの支援 | 60 | 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、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 | 散歩やレクリエーションなど個別対応を通じて安眠に繋げている。個々の体調や状態に合わせて日中も休養時間を確保し、身体負担の軽減に努めている。 | 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 | |
| | | 61 外部評価 27 | 役割、楽しみごと、気晴らしの支援【外部評価】 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 | 調理補助・食器拭き・洗濯物をたたむ、収納する・植木の水やり・菜園の収穫、草取りなど役割を持ち、個々の能力や要望に合わせて支援している。 | 0 | |
| | | 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 | 金銭管理が可能な方は、3千円以内で家族と話し合い所持して頂いている。買物は個別対応にて使える支援を行っている。 | 0 | |
| | | 63 外部評価 28 | 日常的な外出支援【外部評価】 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・買物・ホーム行事での外出・外気浴・個別対応の買物や外食など本人・家族と相談しながら対応、支援している。 | 0 | |
| | | 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 | 家族との外出支援は出来る限り実施しているが少ない。散歩・買物・ホーム行事での外出・外気浴・個別対応の買物や外食など本人・家族と相談しながら対応、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 | 希望時は行っている。電話での会話が可能な方は、家族からの電話時、取り次いでいる。 | 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) | |
|-----------------------|-------------------|------------------------------------|---|--|---------------------|--------------------------------------|--|
| その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | 1 その人らしい暮らしの支援 | 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 | 入居時、面会について家族に説明し、気軽に来訪して頂きたい旨を伝えている。来訪された方々に対し、挨拶・会話に気配り、ゆっくり話せる空間の提供や声かけを行っている。 | 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 | 2 | |
| | | 67 | 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 | 勉強会を通じて身体拘束への理解を深め、身体拘束のないケアを実施している。 | 1 | 身体拘束委員会を設置していたが、断ち切れになっているため、今後再開予定。 | |
| | | 68 | 鍵をかけないケアの実践【外部評価】 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 | 日中は開錠している。玄関はセンサーを設置しており、外出状況を把握、安全に配慮している。 | 0 | | |
| | | 69 | 利用者の安全確認 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 | 日中は職員と一緒に過ごし、居室内で過ごされている時・夜間はドアロックした上で定時で訪問し、安全確認をしている。個人に合わせて訪室の回数を調整している。 | 0 | | |
| | | 70 | 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 | 薬剤は倉庫に保管、施錠している。包丁は箱の中に収納、危険物や危険性のあるものは常時施錠している棚にて管理している。その他状況に応じて対応している。 | 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 | 研修・勉強会にて学び、個々のカンファレンスにて必要な事故防止を話し合っている。事故が発生した時は、事故報告書を記入、活用して協議、留意に努めている。 | 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) |
|-----------------------|-------------------|------------------|--|---|---------------------|--|
| その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | 1 その人らしい暮らしの支援 | 72 | 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 | 緊急時はホーム長及びユニットリーダーへ連絡し、応急処置を行っている。各個人のかかりつけ医へ相談、指示を仰ぐなどの対応もしている。 | 1 | 勉強会にて各個人の応急手当は理解できるようにしているが、救命講習受講は出来ていない。 |
| | | 73 外部評価 30 | 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 | 防火管理者を中心に年2回の避難訓練を行っている。入居者の非常用セットの準備がある。運営推進会議を通して地域とのお互いの緊急時の協力に向けて取り組んでいる。 | 0 | |
| | | 74 | 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された対応策を話し合っている | 入居時、状態変化があった時に説明を行っている。 | 0 | |
| | | (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 | |
| | | 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 | 日に2回の申し送りにて状態を逃さないように引継ぎを行い、対応している。他にも体調変化の気づきがあれば、管理者及びユニットリーダー、ケアマネジャーに報告、早期対応に努めている。必要であればかかりつけ医・家族に報告・相談している。 | 0 | |
| | | 76 | 服薬支援 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 | 薬の用法、用量は個人毎にファイルしている。薬の変更があれば、申し送り及び連絡ノートで統一を図っている。 | 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 | 排泄チェック表を記入、排便状態を把握し、申し送りしている。食事、水分補給の工夫に努め、個々の状態に合わせた提供に心がけている。散歩・ラジオ体操・レクリエーションなどを通じて少しでも身体を動かすように促している。 | 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 (既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日々の支援 | 1 その人らしい暮らしの支援 | 78 | 口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、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 | 毎食後、全員の口腔ケアを実施している。定期的に歯科衛生士による口腔ケア及び指導、必要に応じて訪問歯科の往診がある。 | 0 | | |
| | | 79 | 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 | 経営母体の管理栄養士が作成したメニューの配信があり、それを参考にメニューを作成している。食事・水分摂取量の把握、記録に記入し、個々に合わせた工夫の提供を行っている。(お茶寒天やゼリーなど) | 0 | | |
| | | 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) | 感染予防の取り決めがあり、それに準じて実行している。うがい液設置、日ごろより職員及び面会者はうがい・手洗いを確実にしている。最近では特に手すりやドアなどを消毒液使用での清掃を実施している。 | 0 | | |
| | | 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 | 衛生管理の専門家のアドバイスにより、経営母体の取り決めがある。布巾は毎食後決められた薬剤で殺菌、包丁はアルコール消毒、まな板は熱湯消毒している。食品は2時間経過後破棄するなど衛生管理は徹底している。 | 0 | | |
| | 2 | その人らしい暮らしを支える生活環境づくり (1)~(2) (自己 82~89・外部 32~33) | | | 自己評価 8項目・外部評価 2項目 | 0 | |
| | 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 | |
| | 2 生活環境づくり その人らしい暮らしを支える | 82 | 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 | 建物は花壇・菜園・ウッドデッキなどがあり、周囲の住宅に馴染んだ雰囲気である。玄関前には季節ごとに植え替えたプランターを設置している。スロープ・手すり・駐車場完備。 | 0 | | |
| | | 83 | 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 | 外観は生垣や草花があり、共用部のリビングは自然採光や風が良く入り、ソファなどでゆっくり過ごせる空間となっている。 | 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 (既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日々の支援 | 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 | 畳のスペース、共用の椅子、ソファ以外に個人の椅子を設置している。各個人の好まれる場所でテレビ観賞や談話、音楽鑑賞をされている。 | 0 | | |
| | | 85 外部評価 33 | 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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 使い慣れた家具や写真、仏壇など馴染みの物が持ち込まれている。入居時に本人・家族へは新しいものより自宅にいた時の雰囲気を活かした居室にして欲しいなどの説明や相談を行っている。 | 0 | | |
| | | 86 | 換気・空調の配慮 気になるにおいや空気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 | 窓の開閉による換気は適宜行っている。臭いや温度調節には特に気配っている。空調機は入居者と相談しながら調整しているが、個人で差がある場合、衣類調整も必要。 | 0 | | |
| | | (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 | 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 | 浴室・廊下・トイレ・階段には手すり設置、洗面台の高さの工夫。エレベーター設置、入居者の状態に応じた取り組みをしている。 | 0 | | |
| | | 88 | 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 | 職員が見守っていく中で、一人ひとりの状態に応じた自立支援に向けて取り組んでいる。 | 0 | | |
| | | 89 | 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 | 花壇・菜園をしている。ウッドデッキにて外気浴・レクリエーション・菜園の収穫などを楽めるようにしている。 | 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 (既に取り組んでいることも含む) |
|---------------------------|-----|---|---|---------------------------------|---------------------|---|
| サ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 | |
| サービスの 成果に 関する 項目 | 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 | | |
| | 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 | 3 | | |
| | 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 | | |
| | 96 | 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 | 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 | 2 | | |
| | 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 | 1 | | |

| 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) |
|---------------|-----|-----|---|--|-------------|---------------------------------|
| サービスの成果に関する項目 | | 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 | 3 | |
| | | 100 | 職員は、生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 | |
| | | 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 | |
| サ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 | |

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。