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	4191300070			
法人名	ジンフィールド株式会社			
事業所名	シニアライフ三日月			
所在地	佐賀県小城市三日月町織島4773-	-1		
自己評価作成日	令和5年11月1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	www.kaigokensaku.mhlw.go.jp
-------------	-----------------------------

【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	佐賀県佐賀市天神一丁目4番15号				
•	訪問調査日	令和5年11月22日	外部評価確定日	令和6年1月4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)】

「今を楽しく家族に安心を、地域とともに手をつなぎ、輪をもって喜びを分かち合おう」を理念に掲げ、スタッフー丸となり、心を込めて、笑い声、笑顔の絶えない介護をさせていただきます。自慢の広い中庭を活かし、入居者様の外気浴や食事を行い楽しい時間を過ごされています。入居者様、ご家族様が安心して頂けるようなグループホーム作り、そして職員には企業理念をもとに、人として、社員として、社としてジンフィールドで働いて良かったと思える場を提供します。

【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)

企業理念や行動指針に基づいたケアを取り組んでいるのか毎日振り返り、利用者とのコミュニケーションを図り暮らしを大切に考えられている。職員が利用者と向き合う時間を確保するために、管理者は積極的に職員とコミュニケーションをとり、必要な改善点は法人と話し合い改善に向けた取り組みが行われている。職員も互いに協力することで、利用者の生活に即した支援を提供することができている。また、自由に園庭へ出ることができ、利用者が望まれているサービスを考え行動へ移すことができる事業所である。

自	外	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 (評価機関	
己	部	境 日	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
Ι.	理念	家に基づく運営				
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	毎朝の朝礼の申し送りで理念を唱和し共有を行っている。他には社の目標「私たちは協力体制を構築します」を実践し、協力体制のもと各棟目標達成を目指している。	目標「私たちは協力体制を構築しま	法人全体の理念以外に事業所の目標を半期毎に立案されている。事業所独自の取り組みとして午前と午後に行動指針を振り返る時間を設定され、理念に基づいたケアを実践されている。	
2	(2)	〇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	 	域の方の参加を募り交流をはかっ	事業者の掃除や散歩の際にご近所 の方とお会いした際は挨拶をする関 係性が構築されている。また法人の 取り組みとしてマルシェを活用し地 域の方と触れ合う機会を設けられて 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	フェの開催、中学生の職場体験の 受け入れをおこなっている。	地域貢献の一環としてオレンジカフェの開催、中学生の職場体験の受け入れをおこなっている。 ※コロナ過で開催中止		
4	(3)	〇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か月に1回(年6回)運営推進会議を開催し地域包括支援センター様、小城警察生活安全課様、自治会長様、ご家族様にご出席して頂き、意見交換を行い、運営の改善、向上を目指している。	開催し地域包括支援センター様、小 城警察生活安全課様、自治会長 様、ご家族様にご出席して頂き、意	会議の活性化のため今年度より警察署の職員にも会議に参加しいただき防災アプリの活用が始まった。会議には家族代表が参加され、事業所の玄関に議事録を設置され誰もが内容を確認できるようにされている。	

É	外	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 (評価機関	
	部		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
5	(4)	〇市町村との連携 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に取り組んでいる	地域包括支援センターに入居状況 の報告をおこなったり、包括主催の	地域包括支援センターに入居状況 の報告をおこなったり、包括主催の 勉強会への参加などおこなってい る。	生活保護の方が入居される場合は 連携を図り対応されている。コロナ 以前は市と協力してオレンジカフェ など開催していたが現在は感染予 防の観点により中止している。	
6	(5)	〇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	 身体拘束等の適正化のための指針	身体拘束等の適正化のための指針に基づき、ミーティング時に時間を 設け研修会を行っている。	契約時に身体拘束の指針を家族に 説明することで身体拘束ゼロに向け た取り組みが行われている。日中は 玄関の鍵も開けられ自由に園庭へ 出られるようになっている。	
7		〇虐待の防止の徹底 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	定期的に開催される高齢者虐待の 勉強会に参加。学び周知徹底に努 めている。	定期的に開催される高齢者虐待の 勉強会に参加。学び周知徹底に努 めている。		
8		〇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	職員は勉強会で学び、小城市福祉	職員は勉強会で学び、小城市福祉 課の調査時などの話し合いの場を 設け活用できるよう支援している。		
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	契約の際はご家族に詳しく説明を行い、同意を頂いている。改定時には 都度説明、文書にて通知をする事で 理解を得ている。	い、同意を頂いている。改定時には		

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 (評価機関	
2	部	7 1	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
10	(6)	これのと居当に及吹させている	玄関に意見箱を設置。面会時や電話にて要望や改善すべき点について話し合い、問題があれば改善を行い説明や気軽に話しかけていただけるような信頼関係構築に励んでいる。	話にて要望や改善すべき点につい て話し合い、問題があれば改善を行 い説明や気軽に話しかけていただ	や電話での報告の際に意見を伺う	
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	管理者は年2回、個人面談の時間を 設けている。問題がある場合はホーム長も加わり問題解決に取り組んでいる。	設けている。問題がある場合はホー	員の小さな意見にも耳を傾け業務	
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	管理者は年2回の職員評価を行い 代表に提出。職場環境、条件の整	管理者は年2回の職員評価を行い 代表に提出。職場環境、条件の整 備に努めている。		
13		〇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	資格取得者の勉強できる機会を与え、勤務はローテーション制で必要な時、取りやすい職場環境に取り組んでいる。	え、勤務はローテーション制で必要		
14		強会、相互訪問等の活動を通じて、サービ		全社グループで月1回の勉強会に参加。全社研修会を通じ、施設での取り組みの発表をおこなっている。		

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 (評価機関	記入欄)
π	安心	┃ ♪と信頼に向けた関係づくりと支援	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
15	X.1	〇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	いをくみ取り共感し安心して暮らして 頂ける生活環境を整えていけるよう	ご本人の立場にたち、話を傾聴し思いをくみ取り共感し安心して暮らして頂ける生活環境を整えていけるよう努力している。		
16		に耳を傾けながら、関係づくりに努めてい	どを聞き、精神的に安心して頂ける 関わりに努め希望や要望を受け止 め、可能な限り出来る対応で信頼し	関わりに努め希望や要望を受け止		
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	新規アセスメントや入居前の実態調査を行い、必要な支援を検討しご家族様の同意を頂いている。			
18		〇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	し、対等でそして人生の先輩として 尊敬し安心して共同生活が出来る	本人様の意見や意向を十分に尊重 し、対等でそして人生の先輩として 尊敬し安心して共同生活が出来る ように支援している。		
19		ら、共に本人を支えていく関係を築いてい	し、施設での生活状況をお知らせし、情報の共有を行い、ご家族様と	毎月、ご家族様に生活状況を送付し、施設での生活状況をお知らせし、情報の共有を行い、ご家族様との絆を大切にしながら共に本人様を支えていく関係を築いている。		

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 (評価機関	
	部	~ -	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
20	(8)		員で周知。話題の提供などで思い出していただいている。ご友人の面会も次回の面会に繋がるように心掛	い場所など事前に聞き取りをし、職員で周知。話題の提供などで思い出していただいている。ご友人の面	により面会や外出外泊に制限がある。本来であれば自由に面会や外 出外泊ができる仕組みとなってお	
21		〇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	事を通じて入居者様同士の交流を	誕生会やレクリエーション、施設行事を通じて入居者様同士の交流を 深められるよう努めている。		
22			必要に応じ相談、支援できる体制作りを行っている。ご入院された方と	必要に応じ相談、支援できる体制作りを行っている。ご入院された方と の関わりも続けている。		
Ш.	その)人らしい暮らしを続けるためのケアマ	オジメント			
23	(9)		定期的に各担当者、計画作成者が 要望を伺い、意思疎通が難しい入 居者様は日々の表情、仕草から思 いをくみ取り、ミーティングにて本人	定期的に各担当者、計画作成者が 要望を伺い、意思疎通が難しい入 居者様は日々の表情、仕草から思 いをくみ取り、ミーティングにて本人 様本位のケアを検討している。	日々のケアの中で 利用者の意向を確認し、コミュニケーションが困難な方に関しては家族より情報を収集しケアに反映できるように取り組まれている。	
24		〇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	本人様からの情報収集をおこない、 生活歴を把握し施設での安心した	入居前の実態調査やご家族様やご 本人様からの情報収集をおこない、 生活歴を把握し施設での安心した 生活に役立てている。		

白	外		自己評価/ユニットA())	自己評価/ユニットB())	外部	
自己	部	項 目	(事業所記入欄) 実施状況	(事業所記入欄) 実施状況	(評価機関 実施状況	目記人種) 次のステップに向けて期待したい内容
25		○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、 有する力等の現状の把握に努めている	入居者様一人一人の1日の過ごし 方や心身の状態を毎日の申し送り で職員全体で共有し、現状の把握 に努めている。	入居者様一人一人の1日の過ごし 方や心身の状態を毎日の申し送り で職員全体で共有し、現状の把握 に努めている。		
26	(10)	〇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ィ アを反映し、現状に即した介護計画を作成 している		事前評価やモニタリングを行い、担 当者にてカンファレンスを通じ状態 に応じた介護計画を立てている。	担当の介護士がモニタリングを行い、医師など他職種からも情報を収集しカンファレンスが行われている。ケアプランの変更点は朱書きにして分かりやすく表記されており職員全体に周知されている。	
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	排泄状況、体調変化を記録し、その 日の変化や気づきを職員間で情報 共有して改善すべき点や、本人様	各自のバイタル、食事量、水分量、排泄状況、体調変化を記録し、その日の変化や気づきを職員間で情報 共有して改善すべき点や、本人様の状況に応じて話し合い、介護計画の見直しに活かしている。		
28		〇一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、その時々に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	ご本人様、ご家族様の希望や要望 を話し合いながら柔軟な支援サービ スが提供できるよう努めている。	ご本人様、ご家族様の希望や要望 を話し合いながら柔軟な支援サービ スが提供できるよう努めている。		
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	用し、情報を得て活用し地域の方々	運営推進会議、オレンジカフェを利用し、情報を得て活用し地域の方々の参加で交流を深め楽しむことが出来るよう支援している。		

自己	外部		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 (評価機関	
르	部	χ Ι	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
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 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	染みとされている医療機関も大事に し、受診できる体制を整えている。 月2回の訪問診療に加え、皮膚科訪	し、受診できる体制を整えている。	協力医療機関とは、24時間365日連絡を取れる環境となっており、週に2回の往診が実施されている。医療が必要になった際は訪問看護と連携を図ることもできるために利用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	ー人一人の状態を観察し些細な点 でも看護師に報告し適切な指示を 仰いでおり、必要時は医療機関に	一人一人の状態を観察し些細な点でも看護師に報告し適切な指示を 仰いでおり、必要時は医療機関に 受診を行っている。		
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。	入院時は医療機関に十分な情報提供を行い、適切な治療を受けられるよう面会し、医療機関と連携を図っ	供を行い、適切な治療を受けられる		
33	(12)		て話し合い、ご家族の要望など考慮 し、医療機関と看護師とご家族様、 施設職員を交え終末期に向けての	事前にご家族様には終末期について話し合い、ご家族の要望など考慮し、医療機関と看護師とご家族様、施設職員を交え終末期に向けての体制作りに取り組んでいる。	看取りの環境は整っているが常時 医療が必要となった場合は法人内 の施設を紹介されるか病院での対 応が基本となる。看取りの実績はあ るものの、ここ数年は行っていない。	

白	外		自己評価/ユニットA())	自己評価/ユニットB())	外部	
自己	部	項 目	(事業所記入欄) 実施状況	(事業所記入欄) 実施状況	(評価機関 実施状況	目記入(棟) 次のステップに向けて期待したい内容
34		を定期的に行い、実践力を身に付けてい	急変や事故発生時の対応を日頃より周知しあい、またマニュアルや手引きなど目につく場所に掲示している。	急変や事故発生時の対応を日頃より周知しあい、またマニュアルや手	关恶状况	XXX Y Y Y E FIT C FINITE CE C F Y E
35	(13)	を築いている	夜間火災を想定した避難訓練や風水被害を想定した避難マニュアルを作成しており、避難場所についても事前に調査しスタッフに周知徹底を行っている。	水被害を想定した避難マニュアルを 作成しており、避難場所についても	BCP(事業継続計画)は現在作成中であり、法人との協力体制を基本に考えられている。ハザードマップ上では危険区域にはなっていないが避難が必要な際には法人の協力のもと2階建て以上の施設に避難する方針となっている。	
IV.	その) 人らしい暮らしを続けるための日々の				
	(14)	〇一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	入居者様に対し使ってはいけない 言葉を徹底している。また個人情報 についての勉強会にも定期的に参 加し十分に理解することで周知徹底	言葉を徹底している。また個人情報についての勉強会にも定期的に参	なっている。トイレや入浴の際はタオ	
37		ବ	日常生活の中で本人が自己決定できるように配慮している。食事、入浴、排泄、外出など可能な限り本人の思いに沿った支援を心掛けてい	きるように配慮している。食事、入		

_	ы		自己評価/ユニットA()	自己評価/ユニットB()	外部	
自己	外部	項目	(事業所記入欄) 実施状況	(事業所記入欄) 実施状況	(評価機関 実施状況	記入欄) 次のステップに向けて期待したい内容
38		〇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	2.002	集団生活におけるルールを大切に しながら、あくまでもご本人のペース		XXXX Y Y I I I I I I I I I I I I I I I I
39		〇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	朝の整容は必ずおこない、1日を気持ちよくスタートしていただけるようにしている。入浴の際も本人の希望に沿って衣類を準備している。	持ちよくスタートしていただけるよう		
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 員が一緒に準備や食事、片付けをしてい る	入居者に応じた食事形態で提供し、 食事を楽しめるようメニューの紹介 をおこなっている。食後は職員と一	食事を楽しめるようメニューの紹介 をおこなっている。食後は職員と一	法人で調理されたチルド食を事業所で再加熱して提供されている。法人で調理されているために事業所の意見の反映もしやすい環境となっている。	
41		〇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	一人ひとりに応じた食事量や水分量 を医師に相談し、適切な指示を受け 提供している。	一人ひとりに応じた食事量や水分量 を医師に相談し、適切な指示を受け 提供している。		
42		〇口腔内の清潔保持 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	食後の口腔ケア、義歯洗浄を行っている。週1回の歯科訪問診療にて必要時は治療を行っている。			

自外己部		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)	
2	部	X 1	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)	〇排泄の自立支援 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	 排泄チェック表を作成し、排泄パ ターンの把握を行い、個々の排泄時	排泄チェック表を作成し、排泄パターンの把握を行い、個々の排泄時間で声掛けしトイレ使用を促している。	排泄パターンを把握しトイレの誘導を基本としているが、夜間帯に転倒のリスクが高い方にはポータブルトイレを使用するケースもある。状態に応じてパッドを選定し排泄ケアに取り組まれている。	
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	には腹部マッサージ、体操などの支	水分量、食事をチェックし便秘の方には腹部マッサージ、体操などの支援を行っている。		
45	(17)	〇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	などその時の気分に応じて時間を ずらす対応をおこなっている。入浴 を楽しめるよう個々に沿った支援を	などその時の気分に応じて時間を ずらす対応をおこなっている。入浴	入浴は週に2~3回実施されその時の状況に応じて入浴者を決められている。基本的には午前中の対応であるが、状況によっては午後から入浴することも可能となっている。	
46			けている。日中も自室に戻り休まれ たりテレビを視聴されたり可能な限	員の都合で臥床させないように心掛		
47		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	タッフと共有している。また薬について細かな申し送りを行い、スタッフの理解の向上を図る支援と変化に対	の服薬の相談や指導を受け全ス タッフと共有している。また薬につい て細かな申し送りを行い、スタッフの		

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 (評価機関	
一己	部	<u></u>	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
48		〇役割、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	 集団、個別レクリエーションを通して 生活の中にメリハリが持て、気分転	集団、個別レクリエーションを通して 生活の中にメリハリが持て、気分転 換が出来るように支援している。		
49	(18)	〇日常的な外出支援 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	気候に応じて園庭での外気浴や散歩、野外でのレクリエーションを行っている。また季節に応じて外出レクリエーションを行い、気分転換やスト	ている。また季節に応じて外出レク	現在、感染予防の観点で外出の際は食事をしないようにとご家族に協力を仰いでいる。事業所でもバスハイクなど外出の機会を増やす取り組みが行われている。	
50		〇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カに応 じて、お金を所持したり使えるように支援し ている	ご本人の現金所持は原則行っていないが、必要なものに関してはご家族の了承を得て購入を行っている。	ないが、必要なものに関してはご家		
51		〇電話や手紙の支援 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	ご家族やご本人様がご希望される のであれば携帯電話でのやりとりが できるよう支援している。	ご家族やご本人様がご希望される のであれば携帯電話でのやりとりが できるよう支援している。		

自己	外	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 (評価機関	
己	部		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
52	(19)	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	て頂けるような音楽を流したり、良い 空間づくりを行っている。施設内、特 にトイレなど不快な臭いがしないよう	などを置いている。穏やかに過ごし て頂けるような音楽を流したり、良い 空間づくりを行っている。施設内、特	には日光が差し込み利用者の作品 が掲示されている。スプリンクラーや 非常口にスロープを設置するなど災	
53			ホール内にソファーを設置し、利用 者同士が会話しやすい環境を設け 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	自室には馴染みのものやご家族の 写真などを置き、いつでも懐かしさ や、思い出を忘れずに一人ひとりに	写真などを置き、いつでも懐かしさ	居室は広くベッド、エアコン、クローゼットが設置されている。家具や家電など自由に持ち込むことができ、利用者の落ち着ける環境を整えることができるようになっている。	
55		だけ自立した生活が送れるように工夫して	ホール内の障害物や座席の配置や	家具のレイアウトを都度見直し、安		

▼. 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 取り組みの成果 ユニットA ユニットB 項目 ↓該当するものに〇印をつけてください 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの |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。 56 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:23.24.25) 1. 毎日ある \circ \circ 2. 数日に1回程度ある 利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。 57 3. たまにある 4. ほとんどない (参考項目:18.38) 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが |利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 0 0 58 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない (参考項目:38) 1. ほぼ全ての利用者が 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。 2. 利用者の2/3くらいが \circ \circ 59 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。 2. 利用者の2/3くらいが 60 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない 0 1. ほぼ全ての利用者が \circ \circ 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。 2. 利用者の2/3くらいが 61 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない (参考項目:30,31)

			取り組みの成果		
	項 目				
			↓該当するものに○印をつけてください		
	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。		0	1. ほぼ全ての利用者が	
62				2. 利用者の2/3くらいが	
02				3. 利用者の1/3くらいが	
	(参考項目:28)			4. ほとんどいない	
	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。			1. ほぼ全ての家族と	
63			0	2. 家族の2/3くらいと	
03				3. 家族の1/3くらいと	
	(参考項目:9,10,19)			4. ほとんどできていない	
	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。			1. ほぼ毎日のように	
64				2. 数日に1回程度ある	
64		0	0	3. たまに	
	(参考項目:2,20)			4. ほとんどない	
	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。			1. 大いに増えている	
05			0	2. 少しずつ増えている	
65				3. あまり増えていない	
	(参考項目:4)			4. 全くいない	
				1. ほぼ全ての職員が	
66	職員は、活き活きと働けている。		0	2. 職員の2/3くらいが	
00				3. 職員の1/3くらいが	
	(参考項目:11,12)			4. ほとんどいない	
				1. ほぼ全ての利用者が	
67		0	0	2. 利用者の2/3くらいが	
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。			3. 利用者の1/3くらいが	
				4. 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。			1. ほぼ全ての家族等が	
60			0	2. 家族等の2/3くらいが	
68				3. 家族等の1/3くらいが	
				4. ほとんどいない	