

# サービス評価結果表

## サービス評価項目

### (評価項目の構成)

#### I.その人らしい暮らしを支える

- (1) ケアマネジメント
- (2) 日々の支援
- (3) 生活環境づくり
- (4) 健康を維持するための支援

#### II.家族との支え合い

#### III.地域との支え合い

#### IV.より良い支援を行うための運営体制

ホップ職員みんなで自己評価!  
ステップ外部評価でブラッシュアップ!!  
ジャンプ評価の公表で取組み内容をPR!!!

—サービス向上への3ステップ—

#### 【外部評価実施評価機関】※評価機関記入

評価機関名	特定非営利活動法人JMACS
所在地	愛媛県松山市千舟町6丁目1番地3 チフネビル501
訪問調査日	令和元年6月21日

#### 【アンケート協力数】※評価機関記入

家族アンケート	(回答数)	9	(依頼数)	18
地域アンケート	(回答数)	5		

※アンケート結果は加重平均で値を出し記号化しています。(◎=1 ○=2 △=3 ×=4)

#### ※事業所記入

事業所番号	3890101540
事業所名	グループホームいしい和泉
(ユニット名)	コスモスユニット
記入者(管理者)	
氏名	河本 幸恵
自己評価作成日	令和元年 5月 1日

<p><b>【事業所理念】※事業所記入</b> 思いやりを大切にし、その人らしい暮らしを支えていきます。</p>	<p><b>【前回の目標達成計画で取り組んだこと・その結果】※事業所記入</b>  <b>目標達成計画</b>①介護計画に基づいた日々の支援(言葉・表情・エピソード等)が個別に記録ができるように努める。  <b>目標達成に向けた具体的な取り組み内容</b>                  ①記録の書き方の研修をおこなう。                  ②定期的な記録の見直しを管理者及びリーダーが中心に行う。必要に応じて研修を継続する。  <b>評価</b> 記録の書き方の研修は、行っているが介護計画に沿った記録になっていないことが多くみられる為引き続きの研修を交えて日々の見直しの必要性がある。  <b>目標達成計画</b>②誇りやプライバシーを大切にしたい言葉かけや態度が常に意識して行動できるように努める。  <b>目標達成に向けた具体的な取り組み内容</b>                  ①月末に「人権」「尊厳」とは、何かを振り返るミーティングを行う。                  ②人事考査等個別にて管理者から指導を行う。  <b>評価</b> 月に1回ユニット会時に振り返りを行っている。人事考査以外にも面談を行っている。意識をして言葉かけや態度が常に意識をして行動できるように努めているが、月1回の振り返りや個別指導の取り組みは、継続して取り組んでいく必要がある。</p>	<p><b>【今回、外部評価で確認した事業所の特徴】</b>                  入居後一週間は、24時間生活変化シートを付けて生活リズムや暮らし方の希望、意向を探っている。誕生日には、行きたいところや希望を聞き取り実現できるように支援している。                  月2回、建物内にある地域交流室を無料開放し、地域の人が「まつイチ体操」を開催しており、利用者も参加している。                  「お彼岸なので、自宅で過ごしたい」という希望には、職員が付き添い、飼い猫と触れ合ったりしながら自宅で数時間過ごせるように支援した。</p>
--	--	---

評価結果表

【実施状況の評価】

◎よくできている ○ほぼできている △時々できている ×ほとんどできていない

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価
<b>I. その人らしい暮らしを支える</b>								
<b>(1) ケアマネジメント</b>								
1	思い暮らし方の希望、意向の把握	a	利用者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。	○	チェックシートを活用し利用者一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努める事ができている。	○		◎ 入居時には、本人、家族に暮らしの希望や介護の希望を聞き、チェックポイントシート(アセスメントシート)に記録している。 入居後一週間は、24時間生活変化シートを付けて生活リズムや暮らし方の希望、意向を探っている。 誕生日には、行きたいところや希望を聞き取り実現できるように支援している。
		b	把握が困難な場合や不確かな場合は、「本人はどうか」という視点で検討している。	○	本人視点で話し合いができている。			
		c	職員だけでなく、本人をよく知る人(家族・親戚・友人等)とともに、「本人の思い」について話し合っている。	△	家族が来られて時には本人の日々の報告をしているが、本人の思いについての話は不十分。			
		d	本人の暮らし方への思いを整理し、共有化するための記録をしている。	△	本人の暮らし方への思いは整理できているが、共有化するための記録はできている時とできていない時がある。			
		e	職員の思い込みや決めつけにより、本人の思いを見落とさないように留意している。	○	職員の思い込みや決めつけにより、本人の思いを見落とさないように、日々の業務に努めている。			
2	これまでの暮らしや現状の把握	a	利用者一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、こだわりや大切にしてきたこと、生活環境、これまでのサービス利用の経過等、本人や本人をよく知る人(家族・親戚・友人等)から聞いている。	○	利用者一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、こだわりや大切にしてきたこと、生活環境、これまでのサービス利用の経過等、本人や本人をよく知る人(家族・親戚・友人等)から聞くことができている。			○ 本人や家族から生活歴や以前の生活環境、趣味などについて聞き、チェックポイントシートに記録している。 入居前に利用していた介護サービスからの情報提供もある。 入居後、本人や来訪した兄弟などから新たな情報を聞くこともあるようだが、記録には残していない。
		b	利用者一人ひとりの心身の状態や有する力(わかること・できること・できそうなこと等)等の現状の把握に努めている。	○	利用者一人ひとりの心身の状態や有する力(わかること・できること・できそうなこと等)等の現状の把握に努めている。			
		c	本人がどのような場所や場面で安心したり、不安になったり、不安定になったりするかを把握している。	△	本人がどのような場所や場面で安心したり、不安になったり、不安定になったりするかを把握が不十分			
		d	不安や不安定になっている要因が何かについて、把握に努めている。(身体面・精神面・生活環境・職員のかかわり等)	○	不安や不安定になっている要因が何かについて、把握に努めることができている。			
		e	利用者一人ひとりの一日の過ごし方や24時間の生活の流れ・リズム等、日々の変化や違いについて把握している。	○	利用者一人ひとりの一日の過ごし方や24時間の生活の流れ・リズム等、日々の変化や違いについて把握できている。			
3	チームで行うアセスメント(※チームとは、職員のみならず本人・家族・本人をよく知る関係者等を含む)	a	把握した情報をもとに、本人が何を求め必要としているのかを本人の視点で検討している。	○	職員の話合いの場を作り、本人が何を求め必要としているのかを本人の視点で検討できている。			◎ 月1回のユニット会議時のカンファレンスで話し合っている。 状態変化時には、本人の思いや言動に着目したアセスメントを1週間程度行い、利用者の視点での検討に取り組んでいる。本人も話し合いに加わるケースがある。
		b	本人がより良く暮らすために必要な支援とは何かを検討している。	○	本人がより良く暮らすために必要な支援とは何かを検討できている。			
		c	検討した内容に基づき、本人がより良く暮らすための課題を明らかにしている。	△	職員同士で意見を出し合い検討はできているが、本人がより良く暮らすための課題を明らかにできていない時がある。			
4	チームでつくる本人がより良く暮らすための介護計画	a	本人の思いや意向、暮らし方が反映された内容になっている。	○	本人の思いや意向、暮らし方が反映された内容ができている。			
		b	本人がより良く暮らすための課題や日々のケアのあり方について、本人、家族等、その他関係者等と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映して作成している。	△	本人、家族等、その他関係者等と話し合いができている時とできていない時がある。	○		○ 家族には、来訪時や電話で、暮らしやケアへの希望を聞き取り、家族ニーズとして介護計画に反映している。また、往診時の医師の意見などを計画に反映している。
		c	重度の利用者に対しても、その人が慣れ親しんだ暮らし方や日々の過ごし方ができる内容となっている。	○	重度の利用者に対しても、その人が慣れ親しんだ暮らし方や日々の過ごし方ができる内容で作成できている。			
		d	本人の支え手として家族等や地域の人たちとの協力体制等が盛り込まれた内容になっている。	○	本人の支え手として家族等や地域の人たちとの協力体制等が盛り込まれた内容で作成できている。			
5	介護計画に基づいた日々の支援	a	利用者一人ひとりの介護計画の内容を把握・理解し、職員間で共有している。	◎	介護計画用のファイルを作成し、利用者一人ひとりの介護計画の内容を把握・理解し、職員間で共有できている。			○ ユニットごと、利用者全員分の介護計画を一覧できるようにファイルにまとめている。
		b	介護計画にそってケアが実践できたか、その結果どうだったかを記録して職員間で状況確認を行うとともに、日々の支援につなげている。	△	介護計画にそってケアが実践できたか、その結果どうだったかを記録ができており、職員間で状況確認ができている。			△ #1.心身について、#2.活動についてに分け、介護計画を作成しており、生活記録(介護記録)には記号と行ったことなどを記録しているが、その結果どうだったのかは記録していない。 月1回、個々の担当職員が#1・#2でモニタリングを行っているが、その結果どうだったかについては分かりにくい。
		c	利用者一人ひとりの日々の暮らしの様子(言葉・表情・しぐさ・行動・身体状況・エピソード等)や支援した具体的内容を個別に記録している。	△	利用者一人ひとりの日々の暮らしの様子(言葉・表情・しぐさ・行動・身体状況・エピソード等)や支援した具体的内容を個別に記録はできているが不十分。			△ 生活記録に記入することになっているが、記録量は少ない。 今年、7月より、見開きで介護計画と日々の生活記録が分かるようにし、より介護計画を意識した記録になるようにしていく予定がある。
		d	利用者一人ひとりについて、職員の気づきや工夫、アイデア等を個別に記録している。	△	利用者一人ひとりについて、職員の気づきや工夫、アイデア等を個別に記録できている方でできていない方がいる。			△ 生活記録や業務日誌に記録しているが、記録量が少ない。

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
6	現状に即した介護計画の見直し	a	介護計画の期間に応じた見直しを行っている。	○	6か月に1回、介護計画の見直しを行っている。			○	台帳を作成して期間を管理している。
		b	新たな要望や変化がみられない場合も、月1回程度は現状確認を行っている。	○	毎月月末に評価を行ったり、職員間の話し合いの場を作り、現状確認を行っている。			△	個々の担当職員が月1回、介護計画のモニタリングを行い、現状確認を行っている。 毎月行うカンファレンス時は介護計画に関係なく、気になる利用者について話し合いを行っている。
		c	本人の心身状態や暮らしの状態に変化が生じた場合は、随時本人、家族等、その他関係者等と見直しを行い、現状に即した新たな計画を作成している。	△	本人、家族等、その他関係者等と話し合いができていない時がある。			○	看取り支援時に、家族や医療関係者と話し合い計画の見直しを行ったケースがある。
7	チームケアのための会議	a	チームとしてケアを行う上での課題を解決するため、定期的、あるいは緊急案件がある場合にはその都度会議を開催している。	○	月に1回は職員間で会議を開き、ケアを行う上での課題を解決するために話し合いができています。			◎	月1回、ユニット会議を行い議事録を作成している。 緊急案件があれば、その日の出勤職員で話し合いを行い、決まったことを申し送りノートや業務日誌に記入している。
		b	会議は、お互いの情報や気づき、考え方や気持ちを率直に話し合い、活発な意見交換ができるよう雰囲気や場づくりを工夫している。	○	管理者やユニット長を中心に職員全員が意見を出せるように雰囲気や場づくりができています。				
		c	会議は、全ての職員を参加対象とし、可能な限り多くの職員が参加できるよう開催日時や場所等、工夫している。	○	夜に出席できない職員が多い為、職員の意見を聞きながら、開催日時を決めている。				
		d	参加できない職員がいた場合には、話し合われた内容を正確に伝えるしくみをつくっている。	○	話し合った内容は会議録にまとめたり、申し送りノートを活用し、職員全員が確認し正確に伝える事ができています。			○	職員は、各自申し送りファイルの表で、閲覧が必要な内容を確認し、確認したら○を付けるしくみをつくっている。全員が確認したかは、ユニットリーダーと管理者が確認し、まだの人には声をかけ促している。
8	確実な申し送り、情報伝達	a	職員間で情報伝達すべき内容と方法について具体的に検討し、共有できるしくみをつくっている。	△	情報伝達すべき内容は業務日報や申し送りノートに記入し、職員間で共有できるしくみをつくる事はできているが、職員に伝わっていない事がある。			○	口頭での申し送りと、申し送りノートに記入して確認後はサインするしくみをつくっている。
		b	日々の申し送りや情報伝達を行い、重要な情報は全ての職員に伝わるようにしている。(利用者の様子・支援に関する情報・家族とのやり取り・業務連絡等)	○	朝と夕方に申し送りを行っている。重要な情報は申し送りノートに記入し、全ての職員に伝わるようにしている。		○		
<b>(2) 日々の支援</b>									
9	利用者一人ひとりの思い、意向を大切に支援	a	利用者一人ひとりの「その日したいこと」を把握し、それを叶える努力を行っている。	○	利用者一人ひとりの「その日したいこと」散歩やカラオケ等を把握し、それを叶える努力を行う事ができている。				
		b	利用者が日々の暮らしの様々な場面で自己決定する機会や場をつくっている。(選んでもらう機会や場をつくる、選ぶのを待っている等)	○	自己決定する事が困難な方は、選択肢(サラダのドレッシング等)をつくり、選べるようにしている。			○	利用者に新しい歯ブラシを見せて、「どれがいいですか?」と選んでもらっている場面がみられた。
		c	利用者が思いや希望を表現できるように働きかけたり、わかる力に合わせた支援を行うなど、本人が自分で決めたり、納得しながら暮らせるよう支援している。	○	利用者が思いや希望を表現できるように働きかけたり、わかる力に合わせた支援を行うなど、本人が自分で決めたり、納得しながら暮らせるよう努めている。				
		d	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や習慣を大切に支援を行っている。(起床・就寝、食事・排泄・入浴等の時間やタイミング・長さ等)	△	一人ひとりのペースや習慣を大切に支援はできているが、職員側の決まりや都合を優先してしまう事がある。				
		e	利用者の活き活きた言動や表情(喜び・楽しみ・うるおい等)を引き出す言葉がけや雰囲気づくりをしている。	○	利用者の活き活きた言動や表情(喜び・楽しみ・うるおい等)を引き出す言葉がけや雰囲気づくりができるように努めている。			○	職員は、かぎ針編みで自分のベストを編む利用者の横に座り、声かけしたり、手伝ったりしていた。 また、食事中、テレビの話題をきっかけに、昔の仕事の話や家族の話など、話題を膨らませて会話を楽しくするようにかかわっていた。
		f	意思疎通が困難で、本人の思いや意向がつかめない場合でも、表情や全身での反応を注意深くキャッチしながら、本人の意向にそった暮らし方ができるよう支援している。	○	表情や全身での反応を注意深くキャッチしながら、本人の意向にそった暮らし方ができるよう努めている。				
10	一人ひとりの誇りやプライバシーを尊重した関わり	a	職員は、「人権」や「尊厳」とは何かを学び、利用者の誇りやプライバシーを大切に言葉かけや態度等について、常に意識して行動している。	○	月に1回ユニット会で職員同士、言葉かけ等の振り返りを行い、利用者の誇りやプライバシーを大切に言葉かけや態度等について、常に意識して行動できるように努めている。	○	◎	◎	月1回のユニット会時には、毎回、各自の接遇について振り返りを行っており、職員間で共有した後は、不適切なケアについて研修を行っている。
		b	職員は、利用者一人ひとりに対して敬意を払い、人前であからさまな介護や誘導の声かけをしないよう配慮しており、目立たずさりげない言葉かけや対応を行っている。	○	利用者一人ひとりに対して敬意を払い、人前であからさまな介護や誘導の声かけをしないよう配慮しており、目立たずさりげない言葉かけや対応ができていない時がある。			○	調査訪問時、職員は親しみがあっても、丁寧な言葉遣いで笑顔で利用者言葉がけを行っていた。 家族の希望で、利用者を愛称で呼ぶケースがある。
		c	職員は、排泄時や入浴時には、不安や羞恥心、プライバシー等に配慮しながら介助を行っている。	◎	排泄時や入浴時には、不安や羞恥心、プライバシー等に配慮しながら介助ができています。				
		d	職員は、居室は利用者専用の場所であり、プライバシーの場所であることを理解し、居室への出入りなど十分配慮しながら行っている。	◎	居室は利用者専用の場所であり、プライバシーの場所であることを理解し、居室への出入りなど本人様に承諾を得る・掃除時物品をもとの位置に戻す等配慮に努めている。			◎	入室時はノックをしている。 管理者は、「お部屋を見せてもらってもいいですか?」と利用者に許可を得てから入室し、退室後は、「ありがとうございました」とお礼を言っていた。
		e	職員は、利用者のプライバシーの保護や個人情報漏えい防止等について理解し、遵守している。	○	研修やユニット会等利用者のプライバシーの保護や個人情報漏えい防止等について話し合い、理解し、遵守できている。				
11	ともに過ごし、支え合う関係	a	職員は、利用者を介護される一方の立場におかず、利用者にも助けをもらったり教えてもらったり、互いに感謝し合うなどの関係性を築いている。	△	利用者にも助けをもらったり教えてもらったり、互いに感謝し合うなどの関係性を築いている方と、築けていない方がいる。				
		b	職員は、利用者同士がともに助け合い、支え合って暮らしていくことの大切さを理解している。	○	利用者同士がともに助け合い、支え合って暮らしていくことの大切さを理解できている。				
		c	職員は、利用者同士の関係を把握し、トラブルになったり孤立したりしないよう、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。(仲の良い利用者同士が過ごせる配慮をする、孤立しがちな利用者が交わる機会を作る、世話役の利用者にうまく力を発揮してもらつ場面をつくる等)	○	利用者同士の関係を把握し、トラブルになったり孤立したりしないよう、食事や活動時等席の移動を行ったり、職員が間に入り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。			◎	調査訪問時には、一日を通して、利用者同士で会話するような場面がよくみられた。 昼食中、他利用者の口元の汚れをみて、他者がティッシュボックスとチラシで作ったゴミ箱を渡してあげるような場面がみられた。
		d	利用者同士のトラブルに対して、必要な場合にはその解消に努め、当事者や他の利用者に不安や支障を生じさせないようにしている。	○	利用者同士のトラブルに対して、必要な場合にはその解消に努め、当事者や他の利用者に不安や支障を生じさせないように努めている。				

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
12	馴染みの人や場との関係継続の支援	a	これまで支えてくれたり、支えてきた人など、本人を取り巻く人間関係について把握している。	○	これまで支えてくれたり、支えてきた人など、本人を取り巻く人間関係について把握できている。				
		b	利用者一人ひとりがこれまで培ってきた地域との関係や馴染みの場所などについて把握している。	△	これまで培ってきた地域との関係や馴染みの場所などについて把握できている方でできていない方がいる。				
		c	知人や友人等に会いに行ったり、馴染みの場所に出かけていくなど本人がこれまで大切にしてきた人や場所との関係が途切れないよう支援している。	×	外出支援はできているが、知人や友人等に会いに行ったり、馴染みの場所に出かけていくなどほとんどできていない。				
		d	家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪れ、居心地よく過ごせるよう工夫している。	○	家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪れ、居心地よく過ごせるよう工夫できている。				
13	日常的な外出支援	a	利用者が、1日中ホームの中で過ごすことがないよう、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取り組んでいる。(職員側の都合を優先したり、外出する利用者、時間帯、行き先などが固定化していない)(※重度の場合は、戸外に出て過ごすことも含む)	○	外出支援を行い、あまり外に出ない方にも声をかけて、戸外に出かけられるよう支援している。	○	○	○	その日の希望や天気によって、花を見に出かけたり、近所のコンビニに買い物に出かけたりしている。調査訪問日には、2名の利用者が職員と、近所に回覧版を届けに行く場面がみられた。  看取り支援中に、医師と相談してリクライニング車いすで玄関先で過ごせるよう支援したケースがある。
		b	地域の人やボランティア、認知症サポーター等の協力も得ながら、外出支援をすすめている。	△	地域の人やボランティア、認知症サポーター等の協力はあまりできていない。				
		c	重度の利用者も戸外で気持ち良く過ごせるよう取り組んでいる。	○	重度の利用者も戸外で気持ち良く過ごせるよう支援している。			◎	
		d	本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら、普段は行けないような場所でも出かけられるように支援している。	×	本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら、普段は行けないような場所でも出かけられるように支援できていない。				
14	心身機能の維持、向上を図る取り組み	a	職員は認知症や行動・心理症状について正しく理解しており、一人ひとりの利用者の状態の変化や症状を引き起こす要因をひもとき、取り除くケアを行っている。	△	認知症や行動・心理症状について正しく理解できている職員とできていない職員がいる。一人ひとりの利用者の状態の変化や症状を引き起こす要因をひもとき、取り除くケアはあまりできていない。				車いすを自走してトイレに行く利用者には、職員は声かけや見守りをしていた。長年愛用している化粧品は、ベッドに座った時、手に取りやすい位置に置き、使用を続けられるようサポートしている。また、在庫管理や使用時の見守りを行っている。
		b	認知症の人の身体面の機能低下の特徴(筋力低下・平衡感覚の悪化・排泄機能の低下・体温調整機能の低下・嚥下機能の低下等)を理解し、日常生活を営む中で自然に維持・向上が図れるよう取り組んでいる。	△	認知症の人の身体面の機能低下の特徴は理解できているが、日常生活を営む中で自然に維持・向上は図れていない事がある。				
		c	利用者の「できること、できそうなこと」については、手や口を極力出さずに見守ったり一緒に行動している。(場面づくり、環境づくり等)	○	利用者の「できること、できそうなこと」については、手や口を極力出さずに見守ったり一緒に行動できている。	○		◎	
15	役割、楽しみごと、気晴らしの支援	a	利用者一人ひとりの生活歴、習慣、希望、有する力等を踏まえて、何が本人の楽しみごとや役割、出番になるのかを把握している。	○	利用者一人ひとりの生活歴、習慣、希望、有する力等を踏まえて、何が本人の楽しみごとや役割、出番になるのかを把握できている。				裁縫の得意な利用者には、パッチワークの作品作りをサポートしており、出来上がった作品を、毎月、ユニット入り口の壁面に展示している。他利用者には、展示している場所まで足を運ぶきっかけになっている。
		b	認知症や障害のレベルが進んでも、張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、日常的に、一人ひとりの楽しみごとや役割、出番をつくる取り組みを行っている。	△	認知症や障害のレベルが進んでも、張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、日常的に、一人ひとりの楽しみごとや役割、出番をつくる取り組みができていない時がある。	○	○	○	
		c	地域の中で役割や出番、楽しみ、張り合いが持てるよう支援している。	×	地域の中で役割や出番、楽しみ、張り合いが持てるよう支援できていない。				
16	身だしなみやおしゃれの支援	a	身だしなみを本人の個性、自己表現の一つととらえ、その人らしい身だしなみやおしゃれについて把握している。	◎	その人らしい身だしなみやおしゃれについて把握できている。				食事の際、エプロンを使用している利用者は1名のみで、他の人については、職員がさりげなく口もとを拭いたり、声かけをしたりして、カバーしていた。  首にタオルを巻くことが習慣の人には、清潔なものを使用するように、毎朝、職員が声かけて交換できるように支援している。毎朝、ボマードで整髪をすることが習慣の男性利用者には、使用量の調整など見守りながら支援している。
		b	利用者一人ひとりの個性、希望、生活歴等に応じて、髪形や服装、持ち物など本人の好みに整えられるように支援している。	○	個性、希望、生活歴等に応じて、髪形や服装、持ち物など本人の好みに整えられるように支援できている。				
		c	自己決定がしにくい利用者には、職員と一緒に考えたりアドバイスする等本人の気持ちにそって支援している。	○	自己決定がしにくい利用者には、職員と一緒に考えたりアドバイスする等本人の気持ちにそって支援できている。				
		d	外出や年中行事等、生活の彩りにあわせたその人らしい服装を楽しめるよう支援している。	○	外出や年中行事等、生活の彩りにあわせたその人らしい服装を楽しめるよう支援できている。				
		e	整容の乱れ、汚れ等に対し、プライドを大切にさりげなくカバーしている。(髭、着衣、履き物、食べこぼし、口の周囲等)	○	整容の乱れ、汚れ等に対し、プライドを大切にさりげなくカバーできている。	○	○	○	
		f	理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている。	×	理容・美容は本人の望む店に行けるように支援ができていない。				
		g	重度な状態であっても、髪形や服装等本人らしさが保てる工夫や支援を行っている。	△	職員が決めている事があり、髪形や服装等本人らしさが保てる工夫や支援は不十分。			○	



項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと		
17	食事を楽しむことのできる支援	a	職員は、食事の一連のプロセスの意味や大切さを理解している。	○	食事の一連のプロセスの意味や大切さを理解できている。						
		b	買い物や献立づくり、食材選び、調理、後片付け等、利用者とともにやっている。	△	利用者とともにできていない事がある。				△	買い物や献立作り、食材選び、調理は、職員が行っている。利用者は食材の下ごしらえや盛り付け、食器洗い、器やお盆拭きなどを職員と一緒にやっている。調査訪問時、昼食、夕食の盛り付けやお盆拭きなどを行う場面がみられた。	
		c	利用者とともに買い物、調理、盛り付け、後片付けをする等を行うことで、利用者の力の発揮、自信、達成感につなげている。	△	利用者とともに買い物、調理、盛り付け、後片付けをする等を行うことができていない事がある。						
		d	利用者一人ひとりの好きなものや苦手なもの、アレルギーの有無などについて把握している。	○	利用者一人ひとりの好きなものや苦手なもの、アレルギーの有無などについて把握できている。						
		e	献立づくりの際には、利用者の好みや苦手なもの、アレルギー等を踏まえつつ、季節感を感じさせる旬の食材や、利用者にとって昔なつかしいもの等を取り入れている。	△	献立づくりの際には、利用者の好みや苦手なもの、アレルギー等を踏まえつつ、季節感を感じさせる旬の食材を取り入れる事はできているが、利用者にとって昔なつかしいもの等を取り入れることができていない事が多い。					△	行事食などを採り入れているが、普段の食事に旬の食材や昔なつかしいもの、利用者にとって馴染みの食べ物などを採り入れる機会はほとんどない。
		f	利用者一人ひとりの咀嚼・嚥下等の身体機能や便秘・下痢等の健康状態にあわせた調理方法としつつ、おいしそうな盛り付けの工夫をしている。(安易にミキサー食や刻み食で対応しない、いろどりや器の工夫等)	○	利用者一人ひとりの咀嚼・嚥下等の身体機能や便秘・下痢等の健康状態にあわせた調理方法としつつ、おいしそうな盛り付けの工夫できている。						
		g	茶碗や湯飲み、箸等は使い慣れたもの、使いやすいものを使用している。	○	茶碗や湯飲み、箸等は使い慣れたもの、使いやすいものを使用できている。					◎	入居時には、茶碗やカップ、箸を持参してもらい、入居後、状態に合わなければ、合うものを事業所で用意している。
		h	職員も利用者と同じ食卓を囲んで食事を一緒に食べながら一人ひとりの様子を見守り、食事のペースや食べ方の混乱、食べこぼしなどに対するサポートをさりげなく行っている。	○	職員も利用者と同じ食卓を囲んで食事を一緒に食べながら一人ひとりの様子を見守り、食事のペースや食べ方の混乱、食べこぼしなどに対するサポートをさりげなく行う事ができている。					◎	職員も利用者と一緒に同じものを食べながら介助したり、会話したりしていた。
		i	重度な状態であっても、調理の音やにおい、会話などを通して利用者が食事が待ち遠しくおいしく味わえるよう、雰囲気づくりや調理に配慮している。	○	重度な状態であっても、調理の音やにおい、会話などを通して利用者が食事が待ち遠しくおいしく味わえるよう、雰囲気づくりや調理に配慮できている。			◎		○	居間から、台所で食事をつくる様子が見えたり、においがしたりしていた。さらに、食事が待ち遠しく、おいしく味わえるような取り組みに工夫を重ねてほしい。
		j	利用者一人ひとりの状態や習慣に応じて食べられる量や栄養バランス、カロリー、水分摂取量が1日を通じて確保できるようにしている。	○	利用者一人ひとりの状態や習慣に応じて食べられる量や栄養バランス、カロリー、水分摂取量が1日を通じて確保できている。						
		k	食事が少なかったり、水分摂取量の少ない利用者には、食事の形態や飲み物の工夫、回数やタイミング等工夫し、低栄養や脱水にならないよう取り組んでいる。	○	食事が少なかったり、水分摂取量の少ない利用者には、食事の形態や飲み物の工夫、回数やタイミング等工夫できている。						
		l	職員で献立のバランス、調理方法などについて定期的に話し合い、偏りがないように配慮している。場合によっては、栄養士のアドバイスを受けている。	△	月に1回健康委員会で話し合いができているが、職員間で把握できていない事がある。					△	月1回、系列小規模多機能事業所と合同の健康栄養委員会で、献立を決めたり、調理方法について話し合ったりしている。栄養士のアドバイスは受けていない。
		m	食中毒などの予防のために調理用具や食材等の衛生管理を日常的に行い、安全で新鮮な食材の使用と管理に努めている。	◎	食中毒などの予防のために調理用具や食材等の衛生管理を日常的に行い、安全で新鮮な食材の使用と管理に努めることができている。						
18	口腔内の清潔保持	a	職員は、口腔ケアが誤嚥性肺炎の防止につながることを知っており、口腔ケアの必要性、重要性を理解している。	○	口腔ケアが誤嚥性肺炎の防止につながることを知っており、口腔ケアの必要性、重要性を理解できている。						
		b	利用者一人ひとりの口の中の健康状況(虫歯の有無、義歯の状態、舌の状態等)について把握している。	△	口の中の健康状況(虫歯の有無、義歯の状態、舌の状態等)について把握できている方とできていない方がいる。				○	食事時や口腔ケア支援時に目視している。口腔ケアを自分ですべて行う利用者1名に対しては、管理を本人に任せている。本人からの訴えがあれば、確認して受診につなげている。	
		c	歯科医や歯科衛生士等から、口腔ケアの正しい方法について学び、日常の支援に活かしている。	△	歯科医や歯科衛生士等から、口腔ケアの正しい方法について学べていない。						
		d	義歯の手入れを適切に行えるよう支援している。	◎	夜間は、ボリドントを使用したり、義歯の調子が悪い時は、歯科医に診ていただけるように支援している。						
		e	利用者の力を引き出しながら、口の中の汚れや臭いが生じないように、口腔の清潔を日常的に支援している。(歯磨き・入れ歯の手入れ・うがい等の支援、出血や炎症のチェック等)	○	利用者のできる所は、していただき磨き直しを行い口腔内のチェックを行っている。					○	昼食後、職員が声かけや誘導を行い、利用者は洗面所で歯磨きを行った。洗面所の収納ボックスに口腔ケア用品を個別に収納しており、自分で出し入れして使用する人もいた。
		f	虫歯、歯ぐきの腫れ、義歯の不具合等の状態をそのままにせず、歯科医に受診するなどの対応を行っている。	○	虫歯、歯ぐきの腫れ、義歯の不具合等の状態をそのままにせず、歯科医に受診するなどの対応が行う事ができている。						

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
19	排泄の自立支援	a	職員は、排泄の自立が生きる意欲や自信の回復、身体機能を高めることにつながることや、おむつ(紙パンツ・パッドを含む)の使用が利用者の心身に与えるダメージについて理解している。	○	職員は、排泄の自立が生きる意欲や自信の回復、身体機能を高めることにつながることや、おむつ(紙パンツ・パッドを含む)の使用が利用者の心身に与えるダメージについて理解できている。				ユニット会や申し送り時に、排泄用品の必要性や適切性について相談しており、パッドのサイズの見直しを行った事例がある。
		b	職員は、便秘の原因や及ぼす影響について理解している。	○	職員は、便秘の原因や及ぼす影響について理解できている。				
		c	本人の排泄の習慣やパターンを把握している。(間隔、量、排尿・排便の兆候等)	△	利用者によって排泄パターンが把握できている方と把握できていない方がいる。				
		d	本人がトイレで用を足すことを基本として、おむつ(紙パンツ・パッドを含む)使用の必要性や適切性について常に見直し、一人ひとりのその時々状態にあった支援を行っている。	○	本人がトイレで用を足すことを基本として、おむつ(紙パンツ・パッドを含む)使用の必要性や適切性について常に見直し、一人ひとりのその時々状態にあった支援ができている。	◎		○	
		e	排泄を困難にしている要因や誘因を探り、少しでも改善できる点はないか検討しながら改善に向けた取り組みを行っている。	○	職員同士で意見を出し合い、少しでも改善できる点はないか検討しながら改善に向けた取り組みを行っている。				
		f	排泄の失敗を防ぐため、個々のパターンや兆候に合わせて早めの声かけや誘導を行っている。	○	個々のパターンや兆候に合わせて早めの声かけや誘導を行う事ができている。				
		g	おむつ(紙パンツ・パッドを含む)を使用する場合は、職員が一方向的に選択するのではなく、どういった時間帯にどのようなものを使用するか等について本人や家族と話し合い、本人の好みや自分で使えるものを選択できるよう支援している。	△	家族の了承は得られているが、本人の意見を聞いたり、本人や家族との話し合いはあまりできていない。				
		h	利用者一人ひとりの状態に合わせて下着やおむつ(紙パンツ・パッドを含む)を適時使い分けしている。	○	利用者一人ひとりの状態に合わせて下着やおむつ(紙パンツ・パッドを含む)を適時使い分けができている。				
		i	飲食物の工夫や運動への働きかけなど、個々の状態に応じて便秘予防や自然排便を促す取り組みを行っている。(薬に頼らない取り組み)	△	飲食物の工夫はできているが、運動への働きかけなど、個々の状態に応じて便秘予防や自然排便を促す取り組みはあまりできていない。				
20	入浴を楽しむことができる支援	a	曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、利用者一人ひとりの希望や習慣にそって入浴できるよう支援している。(時間帯、長さ、回数、温度等)。	△	曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまうことがあり、利用者一人ひとりの希望や習慣にそって入浴できるよう支援はあまりできていない。	◎		△	基本的には週2~3回の入浴を支援している。曜日や時間帯は職員の都合で決めることが多いようだ。こだわりのクールタイプのシャンプーを使用する利用者がいる。
		b	一人ひとりが、くつろいだ気分で入浴できるよう支援している。	○	一人ひとりが、くつろいだ気分で入浴できるよう支援できている。				
		c	本人の力を活かしながら、安心して入浴できるよう支援している。	○	本人の力を活かしながら、安心して入浴できるよう支援ができている。				
		d	入浴を拒む人に対しては、その原因や理由を理解しており、無理強いせず気持ち良く入浴できるよう工夫している。	○	入浴を拒む人に対しては、その原因や理由を理解しており、無理強いせず気持ち良く入浴できるよう工夫ができている。				
		e	入浴前には、その日の健康状態を確認し、入浴の可否を見極めるとともに、入浴後の状態も確認している。	○	入浴前には必ずバイタル測定を行い、入浴後も疲労感等の確認を行っている。				
21	安眠や休息の支援	a	利用者一人ひとりの睡眠パターンを把握している。	○	利用者一人ひとりの睡眠パターンを把握できている。				薬剤を使用する際は、心療内科の医師に相談しながら支援している。
		b	夜眠れない利用者についてはその原因を探り、その人本来のリズムを取り戻せるよう1日の生活リズムを整える工夫や取り組みを行っている。	△	夜眠れない利用者についてはアセスメントを活用し原因を探る事ができているが、その人本来のリズムを取り戻せるよう1日の生活リズムを整える工夫や取り組みは不十分。				
		c	睡眠導入剤や安定剤等の薬剤に安易に頼るのではなく、利用者の数日間の活動や日中の過ごし方、出来事、支援内容などを十分に検討し、医師とも相談しながら総合的な支援を行っている。	○	睡眠導入剤や安定剤等の薬剤に安易に頼るのではなく、利用者の数日間の活動や日中の過ごし方、出来事、支援内容などを十分に検討し、医師とも相談しながら総合的な支援ができている。			○	
		d	休息や昼寝等、心身を休める場面が個別に取れるよう取り組んでいる。	○	休息や昼寝等、心身を休める場面が個別に取れるよう取り組むことができている。				
22	電話や手紙の支援	a	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。	△	電話や手紙のやり取りはあまりできていない。				対角線
		b	本人が手紙が書けない、電話はかけられないと決めつけず、促したり、必要な手助けをする等の支援を行っている。	○	必要な手助けをする等の支援を行う事ができている。				
		c	気兼ねなく電話できるよう配慮している。	○	気兼ねなく電話できるよう配慮できている。				
		d	届いた手紙や葉書をそのままにせず音信がとれるように工夫している。	△	届いた手紙や葉書をそのままにせず音信がとれるように工夫は不十分。				
		e	本人が電話をかけることについて家族等に理解、協力をしてもらうとともに、家族等からも電話や手紙をくれるようお願いしている。	△	家族等との協力体制が不十分。				

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
23	お金の所持や使うことの支援	a	職員は本人がお金を所持すること、使うことの意味や大切さを理解している。	◎	職員は本人がお金を所持すること、使うことの意味や大切さを理解できている。				/
		b	必要物品や好みの買い物に出かけ、お金の所持や使う機会を日常的につくっている。	△	利用者と買い物に出かける機会が少ない。				
		c	利用者が気兼ねなく安心して買い物ができるよう、日頃から買い物先の理解や協力を得る働きかけを行っている。	△	買い物先の理解や協力を得る働きかけはあまりできていない。				
		d	「希望がないから」「混乱するから」「失くすから」などと一方的に決めてしまうのではなく、家族と相談しながら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。	○	家族と相談しながら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できている。				
		e	お金の所持方法や使い方について、本人や家族と話し合っている。	○	お金の所持方法や使い方について、本人や家族と話し合っている。				
		f	利用者が金銭の管理ができない場合には、その管理方法や家族への報告の方法などルールを明確にしておき、本人・家族等の同意を得ている。(預り金規程、出納帳の確認等)。	○	利用者が金銭の管理ができない場合には、その管理方法や家族への報告の方法などルールを明確にしておき、本人・家族等の同意を得ることができている。				
24	多様なニーズに応える取り組み	a	本人や家族の状況、その時々ニーズに対応して、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。	○	本人や家族の状況、その時々ニーズに対応して、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。	○		◎	利用者から「仏壇を持ち込みたい」という希望があり、家族と相談して、職員が付き添い自宅に取りに行った事例がある。「お彼岸なので自宅で過ごしたい」という希望には、職員が付き添い、飼い猫と触れ合ったりしながら自宅で数時間過ごせるように支援した。
<b>(3) 生活環境づくり</b>									
25	気軽に入れる玄関まわり等の配慮	a	利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、気軽に入出入りできるように、玄関や建物周囲の工夫をしている。	○	利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、気軽に入出入りできるように、玄関や建物周囲の工夫できている。	◎	◎	○	併設小規模多機能事業所と共有の玄関で、人の行き来がある。掃除が行き届いている。
26	居心地の良い共用空間づくり	a	共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、家庭的な雰囲気や設備、物品や装飾も家庭的で、住まいとしての心地良さがある。(天井や壁に子供向けの飾りつけをしていたり、必要なものしか置いていない殺風景な共用空間等、家庭的な雰囲気をそくような設えになっていないか等。)	○	共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、家庭的な雰囲気を有しており、調度や設備、物品や装飾も家庭的で、住まいとしての心地良さを感じてもらえるよう工夫できている。	○	◎	○	利用者と職員で作成した季節の絵柄の貼り絵作品を壁に飾っている。
		b	利用者にとって不快な音や光、臭いがないように配慮し、掃除も行き届いている。	○	利用者にとって不快な音や光、臭いがないように配慮できている。汚れたらその都度掃除できている。			○	気になる臭いはなく、掃除が行き届いていた。テレビは、一日を通して点いていた。居間で空気洗浄機を使用していた。
		c	心地よさや能動的な言動を引き出すために、五感に働きかける様々な刺激(生活感や季節感を感じるもの)を生活空間の中に採り入れ、居心地よく過ごせるよう工夫している。	○	五感に働きかける様々な刺激(生活感や季節感を感じるもの)を生活空間の中に採り入れ、居心地よく過ごせるよう工夫できている。			△	居間の壁面にカレンダーを掛けている。洗面台にアジサイの造花を飾っていたが、さらに、季節感を感じさせたり、利用者の能動的な言動を引き出す空間づくりに工夫を重ねてほしい。
		d	気の合う利用者同士で思い思いに過ごせたり、人の気配を感じながらも独りになれる居場所の工夫をしている。	○	気の合う利用者同士で思い思いに過ごせたり、人の気配を感じながらも独りになれる居場所の工夫できている。				
		e	トイレや浴室の内部が共用空間から直接見えないよう工夫している。	◎	トイレや浴室を使用する時は必ずドアを閉め、共用空間から直接見えないよう工夫できている。				
27	居心地良く過ごせる居室の配慮	a	本人や家族等と相談しながら、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。	○	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できている。	○		○	仏壇や写真、趣味の手芸道具、スタンドミラーを持ち込んでいる居室がみられた。
28	一人ひとりの力が活かせる環境づくり	a	建物内部は利用者一人ひとりの「できること」や「わかること」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配慮や工夫をしている。	○	職員が見守りながら、「できること」や「わかること」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配慮や工夫できている。				居室の戸はすべてが色違いで、個々に持参したのれんを掛けている。 ○ トイレと脱衣場に、ファンレスト(前傾姿勢支持テーブル型手すり)を設置している。
		b	不安や混乱、失敗を招くような環境や物品について検討し、利用者の認識間違いや判断ミスを最小にする工夫をしている。	△	利用者の認識間違いや判断ミスを最小にする工夫は不十分。				
		c	利用者の活動意欲を触発する馴染みの物品が、いつでも手に取れるように生活空間の中にさりげなく置かれている。(ほうき、裁縫道具、大工道具、園芸用品、趣味の品、新聞・雑誌、ポット、急須・湯飲み・お茶の道具等)	△	いつでも手に取れるように生活空間の中にさりげなく置かれていることは少ない。				
29	鍵をかけないケアの取り組み	a	代表者及び全ての職員が、居室や日中にユニット(棟)の出入り口、玄関に鍵をかけることの弊害を理解している。(鍵をかけられ出られない状態で暮らしていることの異常性、利用者にもたらす心理的不安や閉塞感・あきらめ・気力の喪失、家族や地域の人にもたらす印象のデメリット等)	◎	全ての職員が、居室や日中にユニット(棟)の出入り口、玄関に鍵をかけることの弊害を理解できている。	◎	◎	◎	玄関やユニット入り口は鍵をかけていない。毎月、ユニット会議時に、身体拘束や不適切なケアについて学ぶ時間を作って、入り口等に鍵をかけることの弊害についても勉強している。
		b	鍵をかけない自由な暮らしについて家族の理解を図っている。安全を優先するために施錠を望む家族に対しては、自由の大切さと安全確保について話し合っている。	○	鍵をかけない自由な暮らしについて家族の理解を図ることができている。				
		c	利用者の自由な暮らしを支え、利用者や家族等に心理的圧迫をもたらさないよう、日中は玄関に鍵をかけなくても済むよう工夫している(外出の察知、外出傾向の把握、近所の理解・協力の促進等)。	○	利用者の自由な暮らしを支え、利用者や家族等に心理的圧迫をもたらさないよう、日中は玄関に鍵をかけなくても済むよう工夫できている。				
<b>(4) 健康を維持するための支援</b>									
30	日々の健康状態や病状の把握	a	職員は、利用者一人ひとりの病歴や現病、留意事項等について把握している。	△	利用者一人ひとりの病歴や現病、留意事項等について把握できている職員とできていない職員がいる。				/
		b	職員は、利用者一人ひとりの身体状態の変化や異常のサインを早期に発見できるように注意しており、その変化やサインを記録に残している。	○	利用者一人ひとりの身体状態の変化や異常のサインを早期に発見できるように注意しており、その変化やサインを記録に残している。				
		c	気になることがあれば看護職やかかりつけ医等にいつでも気軽に相談できる関係を築き、重度化の防止や適切な入院につなげる等の努力をしている。	○	気になることがあれば看護職やかかりつけ医等にいつでも気軽に相談できる関係を築き、重度化の防止や適切な入院につなげる等の努力できている。				

項目 No.	評価項目	小 項 目	内 容	自 己 評 価	判 断 し た 理 由・根 拠	家 族 評 価	地 域 評 価	外 部 評 価	実 施 状 況 の 確 認 及 び 次 の ス テ ッ プ に 向 け て 期 待 し た い こ と
31	かかりつけ医等の受診支援	a	利用者一人ひとりのこれまでの受療状況を把握し、本人・家族が希望する医療機関や医師に受診できるよう支援している。	○	利用者一人ひとりのこれまでの受療状況を把握し本人・家族が希望する医療機関に受診ができるようにしている。	◎			
		b	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。	○	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できている。				
		c	通院の仕方や受診結果の報告、結果に関する情報の伝達や共有のあり方等について、必要に応じて本人や家族等の合意を得られる話し合いを行っている。	○	通院の仕方や受診結果の報告、結果に関する情報の伝達や共有のあり方等について話し合いは必要に応じて行っている。				
32	入退院時の医療機関との連携、協働	a	入院の際、特にストレスや負担を軽減できる内容を含む本人に関する情報提供を行っている。	○	入院の際、特にストレスや負担を軽減できる内容を含む本人に関する情報提供を行う事ができている。				
		b	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。	○	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ができている。				
		c	利用者の入院時、または入院した場合に備えて日頃から病院関係者との関係づくりを行っている。	○	月2回往診や発熱等日頃から主治医・看護師と連携ができるようになっている。				
33	看護職との連携、協働	a	介護職は、日常の関わりの中で得た情報や気づきを職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談している。看護職の配置や訪問看護ステーション等との契約がない場合は、かかりつけ医や協力医療機関等に相談している。	◎	日常の関わりの中で得た情報や気づきを職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談できている。				
		b	看護職もしくは訪問看護師、協力医療機関等に、24時間いつでも気軽に相談できる体制がある。	◎	看護職もしくは訪問看護師、協力医療機関等に、24時間いつでも気軽に相談できる体制ができている。				
		c	利用者の日頃の健康管理や状態変化に応じた支援が適切にできるよう体制を整えている。また、それにより早期発見・治療につなげている。	○	利用者の日頃の健康管理や状態変化に応じた支援が適切にできるよう体制ができおり、早期発見・治療につなげることができている。				
34	服薬支援	a	職員は、利用者が使用する薬の目的や副作用、用法や用量について理解している。	△	利用者が使用する薬の目的や副作用、用法や用量について理解できている職員とできていない職員がいる。				
		b	利用者一人ひとりが医師の指示どおりに服薬できるよう支援し、飲み忘れや誤薬を防ぐ取り組みを行っている。	○	利用者一人ひとりが医師の指示どおりに服薬できるよう支援し、飲み忘れや誤薬を防ぐ取り組みを行う事ができている。				
		c	服薬は本人の心身の安定につながっているのか、また、副作用(周辺症状の誘発、表情や活動の抑制、食欲の低下、便秘や下痢等)がないかの確認を日常的に行っている。	○	服薬は本人の心身の安定につながっているのか、また、副作用がないかの確認を日常的にできている。				
		d	漫然と服薬支援を行うのではなく、本人の状態の経過や変化などを記録し、家族や医師、看護職等に情報提供している。	○	本人の状態の経過や変化などを記録できおり、家族や医師、看護職等に情報提供できている。				
35	重度化や終末期への支援	a	重度化した場合や終末期のあり方について、入居時、または状態変化の段階ごとに本人・家族等と話し合いを行い、その意向を確認しながら方針を共有している。	○	重度化した場合や終末期のあり方について、入居時、または状態変化の段階ごとに本人・家族等と話し合いができている。				入居時に看取りの指針を説明し、本人や家族の希望を聞いている。また、状態変化時には再度、意向を確認している。 この一年間では1名の看取りを支援した。 家族、医療関係者と話し合い介護計画を作成して方針を共有している。
		b	重度化、終末期のあり方について、本人・家族等だけではなく、職員、かかりつけ医・協力医療機関等関係者と話し合い、方針を共有している。	○	重度化、終末期のあり方について職員、かかりつけ医・協力医療機関等関係者と話し合い、方針を共有できている。	○			
		c	管理者は、終末期の対応について、その時々職員の思いや力量を把握し、現状ではどこまでの支援ができるかの見極めを行っている。	○	管理者は、終末期の対応について、その時々職員の思いや力量を把握し、現状ではどこまでの支援ができるかの見極めができている。				
		d	本人や家族等に事業所の「できること・できないこと」や対応方針について十分な説明を行い、理解を得ている。	◎	本人や家族等に事業所の「できること・できないこと」や対応方針について十分な説明を行い、理解を得られている。				
		e	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、家族やかかりつけ医など医療関係者と連携を図りながらチームで支援していく体制を整えている。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている。	○	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、家族やかかりつけ医など医療関係者と連携を図りながらチームで支援していく体制ができている。				
		f	家族等への心理的支援を行っている。(心情の理解、家族間の事情の考慮、精神面での支え等)	○	面会に来られた家族等には状態報告を行い、不安に感じている事を気軽に話せるよう支援ができている。				
36	感染症予防と対応	a	職員は、感染症(ノロウイルス、インフルエンザ、白癬、疥癬、肝炎、MRSA等)や具体的な予防策、早期発見、早期対応策等について定期的に学んでいる。	○	感染症の研修を行い、具体的な予防策、早期発見、早期対応策等について定期的に学ぶことができている。				
		b	感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、万が一、感染症が発生した場合に速やかに手順にそった対応ができるよう日頃から訓練を行うなどして体制を整えている。	△	感染症が発生した場合に速やかに手順にそった対応ができるような訓練は日頃から出来ていない。				
		c	保健所や行政、医療機関、関連雑誌、インターネット等を通じて感染症に対する予防や対策、地域の感染症発生状況等の最新情報を入手し、取り入れている。	○	感染症に対する予防や対策、地域の感染症発生状況等の最新情報を入手し、取り入れるようにしている。				
		d	地域の感染症発生状況の情報収集に努め、感染症の流行に随時対応している。	○	地域の感染症発生状況の情報収集に努め、感染症の流行に随時対応できている。				
		e	職員は手洗いやうがいなど徹底して行っており、利用者や来訪者等についても清潔が保持できるよう支援している。	◎	1階・玄関にパンフレットや貼り紙をし、協力をお願いしている。感染症の時期に家族様への協力のお知らせを郵送している。				



項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
<b>II. 家族との支え合い</b>									
37	本人とともに支え合う家族との関係づくりと支援	a	職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽をともにし、一緒に本人を支えていく関係を築いている。	○	家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽をともにし、一緒に本人を支えていく関係を築くことができている。				年1回、家族会(10月)を行っており、9組の家族の参加があった。 夏祭りや芋炊き会時に参加の案内をしている。  2ヶ月に1回、広報誌を作成し、行事や誕生日の様子、外出の様子などを報告している。 疎遠になっている家族とメールで連絡を取るケースがある。  運営上の事柄や出来事は運営推進会議や広報誌で報告している。 職員の異動・退職については、来訪時に説明することとどまっている。
		b	家族が気軽に訪れ、居心地よく過ごせるような雰囲気づくりや対応を行っている。(来やすい雰囲気、関係再構築の支援、湯茶の自由利用、居室への宿泊のしやすさ等)	○	家族が気軽に訪れ、居心地よく過ごせるような雰囲気づくりや対応できている。				
		c	家族がホームでの活動に参加できるように、場面や機会を作っている。(食事づくり、散歩、外出、行事等)	○	行事や外出の時は家族に連絡をしたり、来られた時に一緒に散歩に行かれたりしている。	○			
		d	来訪する機会が少ない家族や疎遠になってしまっている家族も含め、家族の来訪時や定期的な報告などにより、利用者の暮らしぶりや日常の様子を具体的に伝えている。〔「たより」の発行・送付、メール、行事等の録画、写真の送付等〕	○	家族の来訪時は、利用者の暮らしぶりや日常の様子を具体的に伝えることができている。	◎			
		e	事業所側の一方的な情報提供ではなく、家族が知りたいことや不安に感じていること等の具体的内容を把握して報告を行っている。	○	家族が希望した時は、本人の生活記録を見る事ができる。				
		f	これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係を築いていけるように支援している。(認知症への理解、本人への理解、適切な接し方・対応等についての説明や働きかけ、関係の再構築への支援等)	○	本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係を築いていけるように支援できている。				
		g	事業所の運営上の事柄や出来事について都度報告し、理解や協力を得るようにしている。(行事、設備改修、機器の導入、職員の異動・退職等)	○	2か月に1回運営推進会議の開催や電話で定期的に報告をしている。	△			
		h	家族同士の交流が図られるように、様々な機会を提供している。(家族会、行事、旅行等への働きかけ)	○	行事や外出時は家族に連絡したり、家族会を開催し、家族同士の交流が図られるようにしえんできている。				
		i	利用者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。	○	本人の意見を尊重した支援を行っている。転倒等のリスクについて家族等に説明できている。				
		j	家族が、気がかりなことや、意見、希望を職員に気軽に伝えたり相談したりできるように、来訪時の声かけや定期的な連絡等を積極的にやっている。	○	家族の来所時や連絡時は状況報告を行い、気がかりなことや、意見、希望を聞くように努めている。			○	
38	契約に関する説明と納得	a	契約の締結、解約、内容の変更等の際は、具体的な説明を行い、理解、納得を得ている。	○	契約の締結、解約、内容の変更等の際は、具体的な説明を行い、理解、納得を得られている。				
		b	退居については、契約に基づくとともにその決定過程を明確にし、利用者や家族等に具体的な説明を行った上で、納得のいく退居先に移れるように支援している。退居事例がない場合は、その体制がある。	○	退居については、利用者や家族等に具体的な説明を行い、納得のいく退居先に移れるように支援できている。				
		c	契約時及び料金改定時には、料金の内訳を文書で示し、料金の設定理由を具体的に説明し、同意を得ている。(食費、光熱水費、その他の実費、敷金設定の場合の償却、返済方法等)	○	契約時及び料金改定時には、料金の内訳を文書で示し、料金の設定理由を具体的に説明し、同意を得られている。				
<b>III. 地域との支え合い</b>									
39	地域とのつきあいやネットワークづくり ※文言の説明 地域:事業所が所在する市町の日常生活圏域、自治会エリア	a	地域の人に対して、事業所の設立段階から機会をつくり、事業所の目的や役割などを説明し、理解を図っている。	○	定期的に地域の人々が事業所に来る機会をつくり、事業所の目的や役割などを説明し、理解を図る事ができている。		○		今年度より、地域交流スペースを地域の人々に開放しており、地域の人主催の「まつイチ体操」には利用者1名が参加している。 地域の文化祭や運動会に利用者も参加できるよう支援している。
		b	事業所は、孤立することなく、利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、地域の人たちに対して日頃から関係を深める働きかけを行っている。(日常的なあいさつ、町内会・自治会への参加、地域の活動や行事への参加等)	○	地域の人たちに対して日常的な挨拶や地域の活動への参加(まつイチ体操・清掃等)を行い日頃から関係が築けるように努めている。		◎		
		c	利用者を見守ったり、支援してくれる地域の人たちが増えている。	△	利用者を見守ったり、支援してくれる地域の人たちはいるが、不十分。				
		d	地域の人々が気軽に立ち寄り遊びに来たりしている。	△	地域の人々が気軽に立ち寄り遊びに来たりはできていない。				
		e	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うなど、日常的なおつきあいをしている。	△	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うなど、日常的なおつきあいはあまりできていない。				
		f	近隣の住民やボランティア等が、利用者の生活の拡がりや充実を図ることを支援してくれるよう働きかけを行っている。(日常的な活動の支援、遠出、行事等の支援)	△	近隣の住民やボランティア等が、利用者の生活の拡がりや充実を図ることを支援してくれるよう働きかけは不十分。				
		g	利用者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。	○	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できている。				
		h	地域の人たちや周辺地域の諸施設からも協力を得ることができるよう、日頃から理解を拡げる働きかけや関係を深める取り組みを行っている(公民館、商店・スーパー・コンビニ、飲食店、理美容店、福祉施設、交番、消防、文化・教育施設等)。	△	日頃から理解を拡げる働きかけや関係を深める取り組みは不十分。				

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと	
40	運営推進会議を活かした取り組み	a	運営推進会議には、毎回利用者や家族、地域の人等の参加がある。	○	運営推進会議には、毎回利用者や家族、地域の人等の参加し、参加できない人には連絡を行っている。	○		◎	毎回、利用者、家族、地域の人等の参加がある。	
		b	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(自己評価・外部評価の内容、目標達成計画の内容と取り組み状況等)について報告している。	○	利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況について報告できている。			◎	利用者や事業所の状況を報告している。昨年7月の会議時に、評価結果と目標達成計画について報告している。	
		c	運営推進会議では、事業所からの一方的な報告に終わらず、会議で出された意見や提案等を日々の取り組みやサービス向上に活かし、その状況や結果等について報告している。	○	事業所からの一方的な報告に終わらず、会議で出された意見や提案等を日々の取り組みやサービス向上に努めている。			◎	◎	地域の人より、「生活の中のリハビリの様子を便りに掲載してはどうか」と提案があり採り入れ、その旨を会議時に報告している。
		d	テーマに合わせて参加メンバーを増やしたり、メンバーが出席しやすい日程や時間帯について配慮・工夫をしている。	○	運営推進会議に研修会を取り入れたり、日程や時間帯について配慮や工夫を行っている。			○		
		e	運営推進会議の議事録を公表している。	○	会議の議事録はファイルに閉じ、閲覧できるようにしている。					
<b>IV.より良い支援を行うための運営体制</b>										
41	理念の共有と実践	a	地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、代表者、管理者、職員は、その理念について共通認識を持ち、日々の実践が理念に基づいたものになるよう日常的に取り組んでいる。	○	地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、職員はその理念について共通認識を持ち、日々の実践が理念に基づいたものになるよう取り組むことができている。					
		b	利用者、家族、地域の人たちにも、理念をわかりやすく伝えている。	△	利用者、家族、地域の人たちにも、理念を伝える事はあまりできていない。	○	○			
42	職員を育てる取り組み ※文言の説明 代表者：基本的には運営している法人の代表者であり、理事長や代表取締役が該当するが、法人の規模によって、理事長や代表取締役をその法人の地域密着型サービス部門の代表者として扱うのは合理的ではないと判断される場合、当該部門の責任者などを代表者として差し支えない。したがって、指定申請書に記載する代表者と異なることはありうる。	a	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、計画的に法人内外の研修を受けられるよう取り組んでいる。	○	月に1回研修会を行っている。また、外部研修も受けられるよう取り組んでいる。					
		b	管理者は、OJT(職場での実務を通して行う教育・訓練・学習)を計画的に行い、職員が働きながらスキルアップできるよう取り組んでいる。	△	管理者は、OJTを計画的にできていない時がある。					
		c	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。	△	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・条件の整備は不十分。					
		d	代表者は管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互研修などの活動を通して職員の意識を向上させていく取り組みをしている。(事業者団体や都道府県単位、市町単位の連絡会などへの加入・参加)	○	代表者は管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互研修などの活動を通して職員の意識を向上させていく取り組みを行っている。					
		e	代表者は、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。	○	定期的な面談を行い、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫ができています。	○	○	○		管理者は、代表者と面談をしている。法人全体で食事会やスポーツ交流会など職員同士で交流する機会をつくっている。
43	虐待防止の徹底	a	代表者及び全ての職員は、高齢者虐待防止法について学び、虐待や不適切なケアに当たるのは具体的にどのような行為なのかを理解している。	○	年に1度は虐待の研修会を開き、高齢者虐待防止法について学び、虐待や不適切なケアに当たるのは具体的にどのような行為なのかを理解できている。					
		b	管理者は、職員とともに日々のケアについて振り返ったり話し合ったりする機会や場をつくっている。	○	月に1回は会議を開き、日々のケアについて話し合いを行っている。					
		c	代表者及び全ての職員は、虐待や不適切なケアが見逃されることのないよう注意を払い、これらの行為を発見した場合の対応方法や手順について知っている。	○	虐待や不適切なケアが見逃されることのないよう注意を払うことができている。			○	昨年、9月に虐待についての研修を行っている。また、独自のいい検定を年2回実施し、虐待や不適切なケアについて学ぶ機会をつくっている。毎月、ユニット会議時に、身体拘束や不適切なケアについて学ぶ時間を作っており、全職員で無意識に行っていないかを確認し合っている。	
		d	代表者、管理者は職員の疲労やストレスが利用者へのケアに影響していないか日常的に注意を払い、点検している。	○	日々の業務の中で、職員の疲労やストレスが利用者へのケアに影響していないか確認を行っている。					
44	身体拘束をしないケアの取り組み	a	代表者及び全ての職員が「指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」や「緊急やむを得ない場合」とは何かについて正しく理解している。	○	全ての職員は「指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」や「緊急やむを得ない場合」とは何かについて正しく理解できている。					
		b	どのようなことが身体拘束に当たるのか、利用者や現場の状況に照らし合わせて点検し、話し合う機会をつくっている。	○	日々の業務の中で、気付いたことを職員間で話し合う機会を作っている。					
		c	家族等から拘束や施設等の要望があっても、その弊害について説明し、事業所が身体拘束を行わないケアの取り組みや工夫の具体的内容を示し、話し合いを重ねながら理解を図っている。	○	家族等から拘束や施設等の要望があっても、その弊害について説明し、事業所が身体拘束を行わないケアの取り組みや工夫の具体的内容を示し、話し合いを重ねながら理解を図る事ができている。					
45	権利擁護に関する制度の活用	a	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び、それぞれの制度の違いや利点などを理解している。	×	ほとんどの職員が理解できていない。					
		b	利用者や家族の現状を踏まえて、それぞれの制度の違いや利点なども含め、パンフレット等で情報提供したり、相談にのる等の支援を行っている。	○	利用者や家族の現状を踏まえて、それぞれの制度の違いや利点なども含め、パンフレット等で情報提供したり、相談にのる等の支援ができている。					
		c	支援が必要な利用者が制度を利用できるよう、地域包括支援センターや専門機関(社会福祉協議会、後見センター、司法書士等)との連携体制を築いている。	○	地域包括支援センターや専門機関の連携体制を築いている。					

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
46	急変や事故発生時の備え・事故防止の取り組み	a	怪我、骨折、発作、のど詰まり、意識不明等利用者の急変や事故発生時に備えて対応マニュアルを作成し、周知している。	○	急変や事故発生時に備えて対応マニュアルを作成しており、職員は目を通してしている。				
		b	全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている。	△	研修会を行っているが、定期的に訓練はできていない。				
		c	事故が発生した場合の事故報告書はもとより、事故の一手手前の事例についてもヒヤリハットにまとめ、職員間で検討するなど再発防止に努めている。	○	事故が発生した場合の事故報告書はもとより、事故の一手手前の事例についてもヒヤリハットにまとめ、職員間で話し合いができています。				
		d	利用者一人ひとりの状態から考えられるリスクや危険について検討し、事故防止に取り組んでいる。	○	利用者一人ひとりの状態から考えられるリスクや危険について話し合いを行い、事故防止に取り組むことができています。				
47	苦情への迅速な対応と改善の取り組み	a	苦情対応のマニュアルを作成し、職員はそれを理解し、適宜対応方法について検討している。	○	苦情対応のマニュアルを作成し、職員はりかいてきている。				
		b	利用者や家族、地域等から苦情が寄せられた場合には、速やかに手順に沿って対応している。また、必要と思われる場合には、市町にも相談・報告等している。	○	利用者や家族、地域等から苦情が寄せられた場合には、速やかに手順に沿って対応できている。				
		c	苦情に対しての対策案を検討して速やかに回答するとともに、サービス改善の経過や結果を伝え、納得を得ながら前向きな話し合いと関係づくりを行っている。	○	苦情に対しての対策案を検討して速やかに回答するとともに、サービス改善の経過や結果を伝え、納得を得ながら前向きな話し合いと関係づくりができています。				
48	運営に関する意見の反映	a	利用者が意見や要望、苦情を伝えられる機会をつくらせている。(法人・事業所の相談窓口、運営推進会議、個別に訊く機会等)	○	運営推進会議や利用者アンケートを実施している日々の業務時に聞いたり伝えられるようにしえんできている。			○	運営推進会議に参加する利用者には「この暮らしはどうですか」と訊くなどして機会をつくらせている。1月に利用者アンケートを実施し、運営に関する意見を訊いている。
		b	家族等が意見や要望、苦情を伝えられる機会をつくらせている。(法人・事業所の相談窓口、運営推進会議、家族会、個別に訊く機会等)	○	家族の来訪時や運営推進会議の時に聞いたり、意見箱を作成している。	○		○	運営推進会議や家族会に参加する家族は伝える機会がある。年に1回、家族アンケートを実施している。
		c	契約当初だけではなく、利用者・家族等が苦情や相談ができる公的な窓口の情報提供を適宜行っている。	○	利用者・家族等が苦情や相談ができる公的な窓口の情報提供を適宜行っている。				
		d	代表者は、自ら現場に足を運ぶなどして職員の意見や要望・提案等を直接聞く機会をつくらせている。	△	代表者は、自ら現場に足を運ぶなどして職員の意見や要望・提案等を直接聞く機会は少ない。				
		e	管理者は、職員一人ひとりの意見や提案等を聴く機会を持ち、ともに利用者本位の支援をしていくための運営について検討している。	○	管理者は、職員一人ひとりの意見や提案等を聴く機会を設けている。				○
49	サービス評価の取り組み	a	代表者、管理者、職員は、サービス評価の意義や目的を理解し、年1回以上全員で自己評価に取り組んでいる。	○	代表者、管理者、職員は、サービス評価の意義や目的を理解し、年に2回自己評価を行っている。				
		b	評価を通して事業所の現状や課題を明らかにするとともに、意識統一や学習の機会として活かしている。	○	自己評価を元に面談を行い、事業所の現状や課題を明らかにしている。				
		c	評価(自己・外部・家族・地域)の結果を踏まえて実現可能な目標達成計画を作成し、その達成に向けて事業所全体で取り組んでいる。	○	実現可能な目標達成計画を作成し、その達成に向けて事業所全体で取り組みが行えている。				
		d	評価結果と目標達成計画を市町、地域包括支援センター、運営推進会議メンバー、家族等に報告し、今後の取り組みのモニターをしてもらっている。	○	評価結果と目標達成計画を市町、地域包括支援センター、運営推進会議メンバー、家族等に報告を行っている。	△	○	○	昨年7月の運営推進会議時に評価結果と目標達成計画について報告し、その後、目標達成計画の達成具合を口頭で報告している。
		e	事業所内や運営推進会議等にて、目標達成計画に掲げた取り組みの成果を確認している。	○	事業所内や運営推進会議等にて、目標達成計画に掲げた取り組みの成果を確認できている。				
50	災害への備え	a	様々な災害の発生を想定した具体的な対応マニュアルを作成し、周知している。(火災、地震、津波、風水害、原子力災害等)	○	様々な災害の発生を想定した具体的な対応マニュアルを作成し、職員は確認し理解できている。				
		b	作成したマニュアルに基づき、利用者が、安全かつ確実に避難できるよう、さまざまな時間帯を想定した訓練を計画して行っている。	○	年3回、日中や夜間を想定した避難訓練を行っている。				
		d	消火設備や避難経路、保管している非常用食料・備品・物品類の点検等を定期的に行っている。	○	消火設備や避難経路、保管している非常用食料・備品・物品類の点検等を定期的に行う事ができている。				
		e	地域住民や消防署、近隣の他事業所等と日頃から連携を図り、合同の訓練や話し合う機会をつくるなど協力・支援体制を確保している。	○	地域住民や消防署、近隣の他事業所等と日頃から連携を図り、合同の訓練や話し合う機会をつくるなど協力・支援体制を確保できている。	△	○	○	地域の人も参加し、避難訓練を実施している。運営推進会議時や5月に実施した避難訓練の際に、災害について話し合いを行っている。地域の防災訓練には参加していない。
		f	災害時を想定した地域のネットワークづくりに参加したり、共同訓練を行うなど、地域の災害対策に取り組んでいる。(県・市町、自治会、消防、警察、医療機関、福祉施設、他事業所等)	△	災害時を想定した地域のネットワークづくりに参加したり、共同訓練を行うなど、地域の災害対策は不十分。				

項目 No.	評価項目	小 項 目	内 容	自己 評価	判断した理由・根拠	家族 評価	地域 評価	外部 評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
51	地域のケア拠点としての機能	a	事業所は、日々積み上げている認知症ケアの実践力を活かして地域に向けて情報発信したり、啓発活動等に取り組んでいる。(広報活動、介護教室等の開催、認知症サポーター養成研修や地域の研修・集まり等での講師や実践報告等)	△	日々積み上げている認知症ケアの実践力を活かして地域に向けて情報発信したり、啓発活動等は不十分。				新たな取り組みとして、月1回地域の人向けの介護相談会を開催し、事業所の見学と認知症などの介護に関すること、介護サービス等について相談できる場を設けている。これまで全4回のうち、1名の地域の人が来訪し、見学や介護サービスについての相談があった。  月2回、建物内にある地域交流室を無料開放し、地域の人が「まつイチ体操」を開催しており、利用者も参加している。 松山市の福祉避難所として登録している。
		b	地域の高齢者や認知症の人、その家族等への相談支援を行っている。	○	月1回介護相談窓口を開催している。地域の方への支援に努めているが、まだ周知が不足している。		△	○	
		c	地域の人たちが集う場所として事業所を解放、活用している。(サロン・カフェ・イベント等交流の場、趣味活動の場、地域の集まりの場等)	○	地域の人たちが集う場所として事業所を解放、活用できている。				
		d	介護人材やボランティアの養成など地域の人材育成や研修事業等の実習の受け入れに協力している。	△	中学生・高校生の職場体験の実習の受け入れに協力している。				
		e	市町や地域包括支援センター、他の事業所、医療・福祉・教育等各関係機関との連携を密にし、地域活動を協働しながら行っている。(地域イベント、地域啓発、ボランティア活動等)	△	中学生・高校生の職場体験やオカリナ教室・まつイチ体操等地域の方と協働しながら行っている。			○	