# 自己評価票

自己評価は全部で100項目あります。

これらの項目は事業所が地域密着型サービスとして目標とされる実践がなされているかを具体的に確認するものです。そして改善に向けた具体的な課題を事業所が見出し、改善への取り組みを行っていくための指針とします。

項目一つひとつを職員全員で点検していく過程が重要です。点検は、項目の最初から順番に行う必要はありません。点検しやすい項目(例えば、下記項目の や 等)から始めて下さい。

自己評価は、外部評価の資料となります。外部評価が事業所の実践を十分に反映したものになるよう、自己評価は事実に基づいて具体的に記入しましょう。

自己評価結果は、外部評価結果とともに公開されます。家族や地域の人々に事業所の日頃の実践 や改善への取り組みを示し、信頼を高める機会として活かしましょう。

#### 地域密着型サービスの自己評価項目構成 項目数 <u>22</u> . 理念に基づく運営 3 1.理念の共有 3 2.地域との支えあい 5 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 4.理念を実践するための体制 5.人材の育成と支援 4 .安心と信頼に向けた関係づくりと支援 10 1.相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 4 2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 6 、その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント 17 1.一人ひとりの把握 3 2.本人がより良〈暮らし続けるための介護計画の作成と見 3.多機能性を活かした柔軟な支援 1 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 10 . その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 38 1.その人らしい暮らしの支援 30 2.その人らしい暮らしを支える生活環境づ(り) 8 . サービスの成果に関する項目 13 合計 100

#### 記入方法

[取り組みの事実]

ケアサービスの提供状況や事業所の取り組み状況を具体的かつ客観的に記入します。(実施できているか、実施できていないかに関わらず事実を記入) 「取り組んでいきたい項目)

今後、改善したり、さらに工夫を重ねたいと考えた項目に をつけます。 「取り組んでいきたい内容」

「取り組んでいきたい項目」で をつけた項目について、改善目標や取り組み内容を記入します。

また、既に改善に取り組んでいる内容・事実があれば、それを含めて記入します。 「特に力を入れている点・アピールしたい点」(アウトカム項目の後にある欄です)

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 点を記入しま

す。

#### 用語の説明

家族等 =家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。 家 族 =家族に限定しています。

運営者 = 事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者 (経営者と同義)を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。 職員 = 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての 人を含みます。

チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

#### 評価シートの説明

評価調査票は、プロセス評価の項目( 1から 87)とサービスの成果(アウトカム) の項目( 88から 100)の2種類のシートに分かれています。記入する際は、2種類とも必ず記入するようご注意ください。

事業所名 グループホーム ひまわり (ユニット名)

所在地

(県·市町村名) 鹿児島県大島郡瀬戸内町古仁屋瀬久井西8番地3

記入者名

(管理者) 嘉原輝子

記入日 平成 19 年 7月 21日

# 地域密着型サービス評価の自己評価票

( ) 部分は外部評価との共通評価項目です )

取り組んでいきたい項目

			<u> </u>	
	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)	(町)	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	地域の中でその人らし〈暮らし続けることを支えてい〈サービスとして、事業所独自の理念をつ〈りあげている	温もりと安らぎと明るさをモットーにその人らしい生活の場で 喜びと生きがいを求めて行きます		
	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	朝のミーティングで時に理念を読み、始業にあたっている。		
	家族や地域への理念の浸透			
3	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	家族や来訪者の見やすい場所に掲示し、家族には入所時に説明している。		
2 . :	也域との支えあい			
	隣近所とのつきあい			
4		近隣の一人暮らしの方への声かけや、クリスマスパーティーなどへのお誘いなどを行っている。		気軽に立ち寄ってもらいたいホームづくりを目指したい。
5	地域とのつきあい 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	同法人の養護老人ホームにて器楽練習や毎月の誕生会、 夏祭り等に参加し、交流を深めている。地域子供会活動にも 参加し、七夕づくりや子供会の夏祭りにも参加、交流を深め ている。		自治会活動にも、今後参加させていただくことを会長と話 し合いをする。

	5年 ブルーフホームひよわり	取り組みの事実		四四四十五八十四
	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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
6		地域に貢献できる事は何かを話し合いをするが、話し合いだ けで終わっている。		今後、デイサービスや短期入所等も検討する必要があると 思う。
3 . <del>I</del>				<u>I</u>
7	評価の意義の理解と活用 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	自己評価の取り組み時間がなかなかとれず、夜間の時間帯 を利用して話し合いを持つ。		
8	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	運営推進会議の内容が反映されているとは思えない		今後、運営推進会議の意見を参考にし、取り組んでいく。
9	市町村との連携 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	運営推進協議会にも町職員に入っていただき、意見交換を 行っているが、もっと、密に連携を図る必要がある。		町と施設お互いに足を運びより良い運営に努力していきたい。
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	権利擁護事業や成年後見人制度については、現在は利用 していないが、今後、必要になって〈ると思う。		全職員が制度を理解できる研修又は勉強会を開催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	虐待や拘束は絶対あってはいけないことで、常にミーティン グで周知している。		継続して、周知していく。

	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)	(町)	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 . 3	理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	利用開始日、決定日等に説明を行い、不安、疑問点を尋ね、理解、納得を図るようにしている。		
	運営に関する利用者意見の反映			
13		常に、利用者の訴えを聞き、必要な場合は家族等とも話し合いをもつようにしている。		
	家族等への報告			
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	毎月の個々の手紙通信を行っている。		特に家族との関係及び連携を深めていく。
	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	家族等の意見等を常に聞くよう努めている。		
	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	職員会等で運営についての意見を聞き、反映できるよう努力 している。		
	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	限られた職員数の中で、理解していただき、勤務の調整に 努めている。		病院受診等専門医の受診は日程が決められるため、家族が同行できないとき等は、受け入れている。
	職員の異動等による影響への配慮			
18	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			利用者へ影響がないよう、今後も努力していく必要があ る。

765767	リスティング・スピスパッ 項目	取り組みの事実	( 印)	取り組んでいきたい内容
		(実施している内容・実施していない内容)	( 23)	(すでに取り組んでいることも含む)
5./	人材の育成と支援			
	職員を育てる取り組み			
19	受ける機会の確保や、働きながらトレーニング	施設内・外研修がなかなかできていないのが現状である。		同法人内での職員交流や研修会の開催、及び施設外研 修等を推進していく必要がある。
	していくことを進めている			
	同業者との交流を通じた向上			
20	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	必要性は感じているが、できていないのが現状である。		研修等の機会をつくる努力をしていく。
	職員のストレス軽減に向けた取り組み			
21	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	同法人内での慰労栄養会等を通して、ストレス解消や職場 の環境づくりに対し、意見を聞く機会をつくっている。		ストレスにならないよう日頃から話し合い等を通して環境づくりに努めていく。
	向上心を持って働き続けるための取り組み			
22	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	運営者ができるだけ施設に出向き、勤務状況を把握できるようにしている。		今後も継続して、できるだけ多くの職員と話し合いや向上 心をもてるような雰囲気づくりに努めていく。
.5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1.木	目談から利用に至るまでの関係づくりとその	の対応		
	初期に築〈本人との信頼関係			
23	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〈聴〈機会をつ〈り、受けとめる努力をしている	利用者から現状や悩み等を聴くように努力している。		訴えることのできる方については、十分に話をし、訴えることのできない方については、家族等から状況を聴いたり、 行動から本人の訴えを探るよう努める。
	初期に築〈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〈聴〈機会をつ〈り、受けとめる努力をしている	家族の悩みをよく聴き、求めていることを聴き出すようにしている。		

7070P	起元 島宗 グルークホーム ひよわり				
	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内容 (すでに取り組んでいることも含む)	
25	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	相談を受けた時点で、施設生活が必要なのか、それとも他の支援やサービスで対応できるものなのかをよく見極め、慎重に対応するよう努めている。			
26	馴染みながらのサービス利用 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	特に重度の認知症の方には、職員や他の利用者との関係 づくりに努め、馴染める生活づくりを心がけている。		環境変化への不安をなくすため、まず家庭的な雰囲気を つくるよう努め、本人の嗜好を等も聴き、家族の協力もお願 いするようにしていく。	
2.₹	析たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援			
27	本人と共に過ごし支えあう関係 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				
28	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る	遠距離にいる家族との連携を密にするため、状況報告は最低月1回実施し、家族からの意見を聞く機会をつくっている。		遠方の家族については、常に電話等で連絡することを継続していく。	
29	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	年賀状や暑中見舞いのハガキ等で、利用者本人からのメッセージを届けるようにしている。		文の日を決め、家族との関係をもっと密にしていきたい。	
30	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	特にお嫁さんとの関係を密にしていきたい。			
31	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	利用者同士の関わりは築かれている。洗濯物を取り入れたり、たたんだり助け合いながら生活している。			

11070H	にた一年、フルーフホームしょわり			
	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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
32	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	長期入院ややむな〈退園された方への面会や声かけに努め、今後も関係を大切にしていきたい。		終末ケアのできる体制づくりに努力していきたい。
	<b>その人らしい暮らしを続けるためのケ</b> −人ひとりの把握	アマネジメント		
<u>' '</u>	, , - , - , - , - , - , - , - , - , - ,	Г	I	Т
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	花の好きな方、野菜作りの好きな方など、生活歴を把握し、と もに利用者の希望が叶えられるよう努力している。		
	これまでの暮らしの把握			
34	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	掃除や食事の下ごしらえなど、本人のできること、できそうなことを見極め、協力していただいている。		
	暮らしの現状の把握			
35		人生の先輩として尊敬し、尊厳を守り、入居者一人一人にあわせた対応を行っている。		
2.2	本人がより良〈暮らし続けるための介護計	画の作成と見直し		
	チームでつくる利用者本位の介護計画			
36	本人がより良〈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	本人の訴え、気持ちを大事にし、家族からの意見等、情報を検討しながら、介護計画を作成している。		
	現状に即した介護計画の見直し			
37	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	計画は、長期、短期、随時、見直しを行うよう努めている。		

1LG 7 G PH	にた 一 スパー ノ パー ス ぴ よ ぴ り				
	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内容 (すでに取り組んでいることも含む)	
38	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	アセスメントに基づき、個々の状況を踏まえた上で、健康状態、日々の暮らしの様子を記録し、実践、見直しを行っている。			
3 . §	多機能性を活かした柔軟な支援				
39	事業所の多機能性を活かした支援 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	できるだけ、要望を聴き、できる範囲内で、努力している。			
4.2	本人がより良〈暮らし続けるための地域資	源との協働			
40	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	ボランティアの受け入れ、防災への対応、研修生の受け入れ 等、協力しながら支援している			
41	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	入居前のケアマネとの話し合いはできている。他のサービス 支援は現在、実施していない。		他のサービス支援は今後の課題である。	
42	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	同町では、地域包括支援センターがH19.4.1日より始まり、今後協力体制を確立していく。			
43	かかりつけ医の受診支援 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	受診等は本人又は家族の希望に応じている。 緊急時の連絡 等、かかりつけ医との関係も築きながら、適切な医療が受け れるよう支援している。			

	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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	必要に応じ専門医に相談し、診断。治療を実施している。		
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	同法人内の看護職員等からも意見を聞き、健康管理に努め 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	常に状況を把握し、早期退院に向け、病院関係者と情報交換や相談に努め、連携を図っている。		
47	重度化や終末期に向けた方針の共有 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	終末期の対応については、家族や医療機関と検討し、方針 を決めるよう努めている。		今後の終末ケアについて検討していきたい。
48	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〈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	これまで、実績はないが、今後のため検討していきたい。		
49	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	家族との連絡や関わるケア関係者との話し合いを行い、面接等により情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐよう努めている。また、転園先への面会も行っている。		

	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日々の支援					
1	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					
50	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	言葉かけ等には常に気を付けている。プライバシー保護に 十分配慮している。(例えば、排泄等のカーテン利用など)				
	利用者の希望の表出や自己決定の支援					
51	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	本人の希望に添うよう、自己決定の支援をしている。				
	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、その日をとのように過ごしたいか、希望にそって支援している	希望に添った支援を行っているが、時に職員側の都合を優先することがある		入居者の希望を最優先に考え支援していく。		
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	りな生活の支援 な生活の支援				
	身だしなみやおしゃれの支援					
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	入居前に利用していた美容室等を継続して利用している。 希望のない場合はいくつかのお店の情報を提供し、本人に 決定していただくようにしている。				
	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	栄養士のつくった献立の料理が多いが、時に入居者の希望により献立を変更したりしている、片づけは自主的にやっていただいている。				
	本人の嗜好の支援					
55	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	お酒、たばこは、基本的には自由であるが、たばこに関しては、防火の面から喫煙場所を設けている。おやつや飲み物等は季節に応じてメニューを考えている。				

	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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	常に4名はリハビリパンツにてトイレ誘導、介助を行っている。 内1名は完全にはずす段階にきており、1名は、昼間布パン ツ使用。		夏期の期間で2名は完全に布パンツにできるよう努力している。
57	入浴を楽しむことができる支援 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	入居者の希望やタイミングに合わせている。薬草風呂など変 化を付けるようにしている。		
58	安眠や休息の支援 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〈休息したり眠れるよう支援している	なるべく眠剤等の薬物は使用しないよう、日中の活動や夕食 後のテレビ鑑賞、居室の温度調整などで、安眠を支援してい る。		
(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		
59	役割、楽しみごと、気晴らしの支援 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、楽 しみごと、気晴らしの支援をしている	公園に出かけたり、野菜づくりや花づくりの手入れ、散歩など 屋外に向けた活動に取り組んでいる。		
60	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	「お金を盗られた」などのトラブルがあり、家族もお金を持たせていないのが現状。ホームの買い物等には一緒にお店に出かけている。		
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	本人の希望にあわせ、市街地に散歩に出かけたりして、気 分転換を図っている。		
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	遠足などを利用し、海や山などへ出かけている。家族によってはドライブに出かけることもある。		

7070FQ	展光 ラルーノ かーム ひよわり				
	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)	(町)	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)	
63	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	家族へ手紙を送ると、喜んで返事が返ってくる。			
64	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〈過ごせるよう工夫している	受け入れはできている。交通の不便な方は近くまで送迎することがある。			
(4)	安心と安全を支える支援				
	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〈理解しており、身体拘束をしないケ アに取り組んでいる	毎日、ミーティング時に拘束や転倒防止に努めるよう周知を 図っている。			
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	「鍵は絶対にかけない。」事を徹底している。			
67	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	一日一日を大切に、安全に過ごしていただくよう目配り気配りを行っている。夜勤は準夜、深夜の2人体制で安全に配慮している。			
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	危険物等は目の届かない場所に保管し、使用後は必ず直 す習慣をつけている。			
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	救急処置法、消火訓練等を学び、事故防止に取り組んでい る。			

	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)	<b>(</b> ED)	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)
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	話し合いを常に行っている。訓練は同法人の施設と合同で行い、事故発生時の処置に備えている。		
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	年2回の訓練。地域自治会の自主防災組織図を活用し、自 治会長人も協力を得ている。		
72		リスクについては家族の面会時や、現況のお知らせ等で予 防や対応について話をしている。		
(5)	- その人らしい暮らしを続けるための健康面	・ 『の支援		
73		情報の共有化やお互いの連携を密にし、分からないものは 聞くようにし、申し送り等を徹底している。		
74	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	前回の外部評価で指摘を受けた後、個々に薬を飲んだ確認をしている。		
75	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	排便チェック表を利用し取り組んでいる。		
76	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力に応じた支援 をしている	毎食後、自主的にしている方もいるが、その他の方は職員が 声かけや、介助にて支援している。		

展ル曲宗 フルーフホームひよわり 取り組みの事実 取り組んでいきたい内容					
	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)	(町)	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)	
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	糖尿病や水分制限の方がおり、それぞれに対応し、状態を 把握している。			
78		うがいや手洗いを徹底し、感染予防に努めている。インフルエンザについては予防接種を行っている。			
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	食材は都度購入、新鮮で安全な食材の購入に努めている。 台所は日光消毒等で衛生管理をしている。			
2.その人らい1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	花鉢、生花等で玄関周辺は変化をつけるようにしている。家 族の方が炭の置物を提供し、飾り付けたりしている。			
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	すだれ等を使用し、光を防ぎ、炭を置き、居心地良さを工夫 をしている。			
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	気のあった同士の食卓の場所にして楽しい時を過ごせるよう 工夫している。			

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)	
83	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	入居時に本人や家族の希望により自宅で使用していた好み のものをもってきていただき、使用していただいている。			
84	換気・空調の配慮 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	天気にあわせ、午前中は全棟窓を開放し、空気の入れ換え をする。午後は、状況に応じ室内温度調整をしている。			
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり				
85	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	室内に洗面トイレを設置し、自立した生活が送れるよう配慮する。			
86	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	自立生活を目指し、混乱のないよう皆で配慮している。			
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	周りに花を植えたりして、個々に花園づくりを楽しんでいる。			

. サービスの成果に関する項目					
項目		最も近い選択肢の左欄に をつけてください。			
		ほぼ全ての利用者の			
88	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意	利用者の2/3〈らいの			
00	向を掴んでいる	利用者の1/3〈らいの			
		ほとんど掴んでいない			
		毎日ある			
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場「	数日に1回程度ある			
09	面がある	たまにある			
		ほとんどない			
		ほぼ全ての利用者が			
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい	利用者の2/3〈らいが			
90	3	利用者の1/3〈らいが			
		ほとんどいない			
		ほぼ全ての利用者が			
91	利用者は、職員が支援することで生き生きし	利用者の2/3(らいが			
91	た表情や姿がみられている	利用者の1/3〈らいが			
		ほとんどいない			
		ほぼ全ての利用者が			
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて	利用者の2/3〈らいが			
92	เาอ	利用者の1/3〈らいが			
		ほとんどいない			
		ほぼ全ての利用者が			
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不	利用者の2/3〈らいが			
33	安な〈過ごせている	利用者の1/3〈らいが			
		ほとんどいない			
		ほぼ全ての利用者が			
94	利用者は、その時々の状況や要望に応じた	利用者の2/3〈らいが			
94	柔軟な支援により、安心して暮らせている	利用者の1/3〈らいが			
		ほとんどいない			
		ほぼ全ての家族と			
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	家族の2/3〈らいと			
90	できている	家族の1/3〈らいと			
		ほとんどできていない			

項目		最も近い選択肢の左欄に をつけてください。		
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		
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		
99	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〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない		
100	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〈らいが 家族等の1/3〈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〈ださい。)

健康面では、健康茶を使用し、血圧の安定を図り、野草を乾燥させ、あせもや湿疹予防に入浴剤として利用し、手のかゆみなどを訴えていた方が、訴えがなくなった。家族の