自己評価票

自己評価は全部で101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

・理念に基づく運営231.理念の共有32.地域との支えあい33.理念を実践するための制度の理解と活用54.理念を実践するための体制85.人材の育成と支援42.対と信頼に向けた関係づくりと支援101.相談から利用に至るまでの関係がくりとその対応42.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171.一人ひとりの把握32.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33.多機能性を活かした柔軟な支援14.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381.その人らしい暮らしの支援302.その人らしい暮らしを支える生活環境づくり8.サービスの成果に関する項目13合計101			垻日釵
2.地域との支えあい 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 1.相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 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 1.一人ひとりの把握 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 3.多機能性を活かした柔軟な支援 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中々の支援 1.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表けるための日々の支援 3.その人らしい暮らしを表けるための日々の支援 3.その人らしい暮らしを支える生活環境づくり 8	.理念に基づ〈運営		<u>23</u>
3.理念を実践するための制度の理解と活用 5 4.理念を実践するための体制 8 5.人材の育成と支援 4	1.理念の共有		3
4.理念を実践するための体制 8 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直し 3 3.多機能性を活かした柔軟な支援 1 4.本人がより良〈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を表けるための日々の支援 30 2.その人らしい暮らしを支える生活環境づくり 8	2.地域との支えあい		3
5.人材の育成と支援 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直し 3 3.多機能性を活かした柔軟な支援 1 4.本人がより良〈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を支える生活環境づくり 8 .サービスの成果に関する項目 13	3.理念を実践するための制度の理解と活用		5
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.本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し 3 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くり 8 .サービスの成果に関する項目 13	4.理念を実践するための体制		8
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直し 3 3.多機能性を活かした柔軟な支援 1 4.本人がより良〈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くり 8	5.人材の育成と支援		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直し 3 3.多機能性を活かした柔軟な支援 1 4.本人がより良〈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くり 8	.安心と信頼に向けた関係づくりと支援		<u>10</u>
.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直し 3 3.多機能性を活かした柔軟な支援 1 4.本人がより良〈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くり 8 .サービスの成果に関する項目 13	1.相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応		4
1.一人ひとりの把握 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 3.多機能性を活かした柔軟な支援 4.本人がより良〈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 1.その人らしい暮らしの支援 2.その人らしい暮らしを支える生活環境づくり 8 .サービスの成果に関する項目 13	2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援		6
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 3 3.多機能性を活かした柔軟な支援 1 4.本人がより良〈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くり 8	. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント		<u>17</u>
3.多機能性を活かした柔軟な支援 1 4.本人がより良〈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くり 8	1 . 一人ひとりの把握		3
4.本人がより良〈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くり 8 .サービスの成果に関する項目 13	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		3
.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くり 8 .サービスの成果に関する項目 13	3.多機能性を活かした柔軟な支援		1
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くり 8 .サービスの成果に関する項目 <u>13</u>	4. 本人がより良〈暮らし続けるための地域資源との協働		10
2.その人らしい暮らしを支える生活環境づくり 8 .サービスの成果に関する項目 13	. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援		38
. サービスの成果に関する項目 13	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くり		8
_	サービスの成果に関する項目		13
	- CANADANICIA A GARA	合計	101

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	グループホーム南葉
(ユニット名)	Aユニット
所在地 (県·市町村名)	新潟県上越市茨沢156番地1
記入者名 (管理者)	矢部いずみ
記入日	平成19年9月12日