

# 自己評価票

## 【自己評価の意義・目的】

- 自己評価は、事業者自らが主体的にサービスの評価を行い、サービスの提供状況を見直すことにより、サービスの質の向上を図るシステムの1つです。
- サービスの質の向上は、この自己評価をはじめ、事業者の取り組みを第三者の目で確認して評価を行う外部評価や第三者評価、苦情解決制度や権利擁護制度、さらには、アンケート調査等による利用者からの声の反映、オンブズマン機能などが相まって実施されることにより達成されるものです。
- この自己評価の結果を公表することにより、利用者にとっては、客観的な指標、判断材料として事業者の選択に役立つものとなります。

記入年月日	平成 20年 2月 25日									
法人名	(有)ケアプラザ									
代表者(理事長)名	泉 好美									
介護保険事業所番号	2	7	7	3	5	0	0	3	8	0
サービスの種類	・ 認知症対応型共同生活介護 ・ 小規模多機能型居宅介護事業所									
	・ 介護予防認知症対応型共同生活介護 ・ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所									
事業所名称	(有)ケアプラザ なずなの里									
事業所所在地	大阪府南河内郡千早赤坂村大字水分482-7									
記入担当者職・氏名	(職)管理者					(氏名)山口 孝子				
連絡先電話番号	0721-72-7082									

## 自己評価項目構成

### I. 理念に基づく運営

1. 理念の共有
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

### II. 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

### III. 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

### IV. 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

### V. サービスの成果に関する項目

## 【自己評価の実施方法】

- 運営者(法人代表者等)の責任の下に、管理者が従業者と協議しながら実施してください。
- 「評価項目」ごとに評価をしてください。
- その判断した理由や根拠のポイントを記入してください。
- 少なくとも、年に1回は自己評価を実施してください。
- 優れている点や改善すべき点などの特記事項についても、別途、記録しておいてください。
- 改善すべき事項については、改善のための計画(任意様式)を作成してください。
- 利用者やその家族等が今後、サービスを受けようとする時の情報として、この評価結果を利用できるように、利用申込者又はその家族に交付する重要事項説明書に添付の上、説明するとともに、事業所内の見やすい場所に掲示するなどし、評価結果を積極的に公表してください。
- 評価結果及び記録等は、評価を完了した日から3年間は保存してください。

## 自己評価票

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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
<b>1. 理念と共有</b>			
1	<p>○地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>	○	職員の理念の意識付けが確立でき、地域の方々にも理解を得ている。
2	<p>○理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p>	○	日々の業務において更に活用していける様、朝礼時に唱和する事を2/5より実施している。特に新入社員においては理念を憶えて実践に活用出来る様提案する。
3	<p>○家族や地域への理念の浸透</p> <p>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よう取り組んでいる</p>	○	
<b>2. 地域との支えあい</b>			
4	<p>○隣近所とのつきあい</p> <p>管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄っ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</p>	○	地域の農家の方より四季の野菜や果物を頂いたり、購入したりしている為、気軽に交流出来る機会を設けている。
5	<p>○地域とのつきあい</p> <p>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</p>	○	祭り等の時は塀の前を通過する為、通過する時間を聞きゆっくり通過する様お願いしている。また、子供会の廃品回収等にも協力している。

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 (取組んでいき たい項目)	取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	○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、事業所や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	8番と同じ。老人会長、民生委員、近隣の方々、役場、公共施設の窓口等に話を通しお願いしている。	○	
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>				
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	意義、理解への取り組みは行っているが、チーム全体としての改善の成果については意識レベルの向上には至っていない。	○	理念に基づき、職員それぞれが自らの介護の基本を改めて自然な姿で発揮出来る様努めたい。
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	19年度は2回実施し、事業内容を地域の方々に知って頂く為地域の代表者(老人会役員、民生委員、地域包括支援センター等)に説明し、当ホームのパンフレットを村内の公共施設3カ所に掲示している。	○	地域の方々の協力を得て、更にサービスの向上に熱意を持ち取り組みたい。
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	その都度、話し合える機会を持ちサービスの向上に取り組んでいる。	○	
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	必要と思われる利用者に成年後見人制度を活用出来る様支援している。	○	現入所者の内1名が利用している。
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	研修等で勉強した事をミーティング等の場において職員同士情報の伝達を行っている。	○	学び得た事から個々が自覚を持ち、虐待の防止に努めている。

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>			
12	<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>	○	解約に関しては現在は発生の予定はない。
13	<p>○運営に関する利用者意見の反映</p> <p>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</p>	○	自分の意見が言える方には更にその意見が反映出来る様機会を設けている。
14	<p>○家族等への報告</p> <p>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合わせた報告をしている。</p>	○	
15	<p>○運営に関する家族等意見の反映</p> <p>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</p>	○	来所されない家族の方には電話、便りにて意見、要望等聞き出せる様努めている。
16	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>	○	結果報告はミーティング時等に経営者より説明を受けている。
17	<p>○柔軟な対応に向けた勤務調整</p> <p>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</p>	○	勤務作成時は必要な時間帯に適切に職員を配置出来る様努めている。

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
18	○職員の異動等による影響への配慮  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	職員の異動はなるべく行わない様になっているが、職員の勤務態度、能力等を考慮し随時検討している。	○	
<b>5. 人材の育成と支援</b>				
19	○職員を育てる取り組み  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	研修会のパンフレット(社会福祉協議会等より定期的に送られてくる資料)に関しては掲示し、各職員が自発的に参加出来る様になっている。	○	職員の勤務年数に応じた研修の参加については経営者が個々に働きかけている。
20	○同業者との交流を通じた向上  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	南河内郡の同業者とのネットワーク作りの定期的な研修及び交流に参加している。	○	
21	○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	仕事のストレスや失敗が原因の場合、いつまでも尾を引かず失敗を恐れず励ましている。	○	失敗を恐れず教訓にし、失敗の原因について一個人で留めるのではなく職員全員共有し自分の事として考える様に取り組みたい。職員同士の交流は良好であり、問題はない。
22	○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	月1回のミーティング時において働きかけているがそれぞれの自覚がどの程度浸透しているかは分からない。	○	ミーティング時以外にも個別に話し合いの場を設ける様にしたい。

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
<b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b>			
23	○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	利用者が不安なく施設の生活に溶け込んで頂ける様に努め、要望に応じて体験入所も受け付けている。	○  職員全員が利用者との信頼関係をいかに作り出せるかその都度意見交換を行っている。
24	○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	入所間もない頃には面会を頻繁に行って頂ける様にお願ひし、その都度日々の変化を報告し利用者～家族間の交流の機会を設けている。	○
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	「その時」必要としている状況の観察と把握をし、柔軟に対応出来る様に心掛け、必要に応じて他の介護サービスを紹介出来る様に他施設とも連携を取り合っている。	○
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	本人の日々の変化の様子を察知する事で不安をなくす様努めている。他の利用間とのトラブルの原因にならない様工夫している。	○
<b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>			
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	日々の生活の場面において昔の知恵等教えて頂く事も多く、共に喜怒哀楽を共有し合っている。	○

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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く関係を築いている	電話連絡や面会、施設内新聞等で利用者の日々の暮らしをお知らせしている。	○	
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		○	
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	忘れかけた記憶を引き出す事が出来る様、話題を提供し結びつく様に働きかけている。	○	両親、兄弟、馴染みのある地名、嬉しかった事、悲しかった事等言葉で表現出来る様働きかけている。
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	しっかりしている利用者は状況のある程度把握している為、関わりを持ち、助言をしてくれる時も多々ある。	○	自らの意思を表現出来ない利用者に対しても職員が利用者との間に入る事で、ホームの一員である事を分かって頂ける様に努めたい。
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	終身の介護を希望されている方が殆どの為、家族の1人としての位置づけ、大切な関係と思い接している。	○	

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b>			
<b>1. 一人ひとりの把握</b>			
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	意思決定の出来ない利用者に対しては職員の都合ではなく、思いやりを持ち1人の人格ある人間として接し、心身の状態に合わせて援助する。	○
34	○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	生活暦のシートを活用し、利用者本人や家族等からこれまでの暮らしについて分かる範囲で聴き取り日々の介護に生かしている。また、残っている記憶が忘れない様に誘導し話しかけ働きかけている。	○
35	○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	機能低下の見られる利用者はいるがその人に合わせ、その人の意見を尊重する様心掛けている。	○ 職員が見て不自然に感じる事も多々あるが、利用者本人に害が及ばない、又は他利用者に迷惑が及ばない以外は出来る限り自由に過ごして頂いている。
<b>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</b>			
36	○チームでつくる利用者本位の介護計画 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	その都度、家族や介護職員等と話し合いの場を持ち介護計画の作成に反映させている。	○
37	○現状に即した介護計画の見直し 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	入院等の大きな変化が生じたと思われる場合、本人、家族、関係者と話し合い現状に即した介護計画を作成している。	○



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 (取組んでいき たい項目)	取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	利用者ごとに担当職員を決め、計画作成者と話し合い介護計画の作成、見直しに当たっている。	○	
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>				
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	殆ど家族からの要望は聞かれないが、地域の場所柄等自然な流れに添って行っている。	○	
<b>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</b>				
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	利用者の意向に沿ってその都度、必要に応じて然るべき機関に協力を仰いでいる。	○	
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	利用者本人や家族からの希望がある場合、その都度利用者にあつた介護サービスを提案している。	○	
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	その都度必要に応じて地域包括支援センター等に協力を仰ぎ、地域で支えていく体制作りに努めている。	○	

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	提携している医院及び、歯科医院と関係を築きながら、相談の窓口の受け入れ及び急な状況の変化等にも対応してもらっている。	○	内科医訪問は週1回、歯科衛生士の訪問も週1回行っている。
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。	主治医の診察を定期的を受けており、必要に応じて専門医の紹介等受けられる様に支援している。又、認知症専門看護師が在勤している為、適切に対応出来ている。	○	
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。	主治医が定期的に診察を行い、看護職員や介護職員がお互いに情報を共有している。	○	
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。	家族の方の面会以外にも随時職員が利用者の面会に行き、利用者の不安の軽減に努めると共に病院関係者とも情報交換を密にしている。	○	
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	退去例として終末期に向けた方針の共有は家族との話し合いを重ねており、今後も変わらない。家族のある方とは全て方針が共有出来ている。	○	
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	重度な利用者や終末期にある利用者の方にもより良い生活を送って頂ける様、職員と主治医が話し合える環境作りに努めている。	○	

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	過去2年間で利用者死亡による退去以外の退去の例がない。入所される利用者については利用者がホームの生活に馴染める様、利用者の家族や職員間で十分な話し合いを重ねている。	○	
<b>1. その人らしい暮らしの支援</b>				
<b>(1)一人ひとりの尊重</b>				
50	○プライバシーの確保の徹底  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	ホームの理念に基づいてプライバシーを損ねる様な言葉使いや対応がない様に努めている。また、利用者の記録等の個人情報は決められた場所に適切に保管している。	○	
51	○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	それぞれの思い、決定を否定せず本人に応じた返答を工夫し心掛けている。	○	介護度の重い自分の意思を表す事が困難な利用者に対しても、職員がその人の立場に立った支援が行える様に努めたい。
52	○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	一応のスケジュール表はあるが、それに利用者を当てはめるのではなく利用者一人ひとりが自由に過ごせる様に努めている。	○	
<b>(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</b>				
53	○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	通常は職員の手で散髪を行っているが、希望者に応じ対応している。家族の方によっては面会時に散髪される方もいる。	○	地域の理髪店等で出張で散髪してもらえる様呼び掛けていく予定である。

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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
54 ○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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者それぞれに合った食器、食事形態(米飯、お粥、キザミ食等)を考え臨機応変に行う様にしている。また、利用者それぞれに出来る事出来ない事を見出し、それに応じて手伝って頂き不十分な所はサポートしている。	○	調理準備、味付け、片付け、お茶出し、テーブル拭き、食器洗い等出来る方にはお手伝いをお願いしているが、利用者が出来そうな事まで職員がしてしまっている事があるので、利用者一人ひとりの出来る事出来ない事を職員間で共有しあう様努めたい。
55 ○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	お茶やおやつの時間に好みの飲み物を出す様にしており、それ以外の時間でも利用者から希望があれば応じる様にしている。	○	
56 ○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	定時のトイレ誘導以外にも利用者のちょっとした仕草等で尿意、便意を察知してトイレ誘導を行う様に努めている。	○	
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	一応の時間、曜日は決めているが出来る限り利用者の希望に応じており、体調の悪い時等は他の日に代替出来る様に調節している。	○	
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	一応の施設の起床、就寝の時間はあるが、それに利用者を当てはめるのではなく、利用者一人ひとりが自由に過ごして頂ける様に努めている。	○	
<b>(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</b>			
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	過去の生活歴等を参考にして、ホーム内での役割、買物、散歩、家事手伝い等利用者の意思を尊重して行っている。	○	

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	自分で管理出来る方には所持して頂いている。買物時に職員の見守りの元で使える様にしている。	○	
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	近隣の散歩を日課に取り入れているが、介護度の重い利用者もおられる為、身体面に十分注意して負担にならない様に配慮している。	○	
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	行楽の行事等に利用者に行ってみたい所はないか希望を募り、外出の支援を行っている。また、本人の意思を尊重し自己決定を促している。	○	
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	自ら電話や手紙のやり取りの出来る利用者はいないが、知人等から連絡が入った時は確実に取り次ぎ必要に応じて間に入る等し、円滑にコミュニケーションが取れる様支援している。	○	
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、居心地よく過ごせるよう工夫している	定期的に訪問して頂ける様に入所時に説明している。また、電話連絡や施設内新聞の送付時に「お気軽にいつでもお立ち寄り下さい」と一筆添えている。	○	
<b>(4)安心と安全を支える支援</b>				
65	○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	原則として身体拘束は行っていないが、やむを得ない時にのみ家族と十分に話し合い同意の上で身体拘束を行う時もある。	○	職員同士身体拘束のリスクについて話し合い知識を深めて身体拘束をしないケアに取り組んでいきたい。


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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
66	<p>○鍵をかけないケアの実践</p> <p>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</p>	○	
67	<p>○利用者の安全確認</p> <p>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</p>	○	
68	<p>○注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>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</p>	○	
69	<p>○事故防止のための取り組み</p> <p>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</p>	○	
70	<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>	○	
71	<p>○災害対策</p> <p>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</p>	○	

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
72	○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	随時予測されるリスクについて、家族への説明、話し合いの場を設けている。	○	
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
73	○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	体調の変化に応じて看護師や主治医を交えて話し合い対応している。	○	
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	主治医や薬剤師の指導の元、職員同士服薬の情報について共有しあい、不明な点は随時主治医や薬剤師、看護師に連絡をとっている。	○	
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	主治医の指導の元で便薬の調節を行っているが、便薬だけに頼るのではなく消化の良い食事の提供や体操、運動等を行って頂く事で規則正しい排便を促している。	○	
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	毎食後に利用者一人ひとりにあつた口腔ケアの方法を歯科衛生士と相談し、実践している。	○	
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	カロリー表や献立表等を参考にし、偏った食事にならない様に努めている。また、日中の中でお茶の時間を設けて好みの飲み物(お茶やコーヒー等)を提供し、楽しく水分摂取して頂ける様に努めている。	○	

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
78	○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）	感染症マニュアルに従って実行している。面会者に対しても施設内の貼紙や口頭でうがい、手洗いを十分に頂く様お願いしている。	○	
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	マニュアルに従って実行している。	○	
<b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b>				
<b>(1)居心地のよい環境づくり</b>				
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	常時庭先の手入れ及び掃除を行い、近隣の方や家族の方が気軽に立ち入りやすい雰囲気作りに努めている。	○	職員だけが行うのではなく、利用者にも参加して頂ける様に働きかけたい。
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	必要に応じて間仕切り等使い利用者一人ひとりが快適に過ごして頂ける空間作りに努めている。	○	
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	必要に応じて間仕切り等使い利用者一人ひとりが快適に過ごして頂ける空間作りに努めている。	○	



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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取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 せるような工夫をしている	家族には随時以前使われていた馴染みの品を持ち 込んで頂ける様に説明している。また、手芸や作 業レク等で作られた品を部屋に飾られている利用 者もおられる。	○	
84	○換気・空調の配慮  気になるにおいや空気のだよみがないよ 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	随時換気を行い、必要に応じて消臭剤等を使用し ている。又、室温や湿気等にも注意を払い快適に 過ごして頂ける様努めている。	○	冷房、暖房の調節や衣服の調節をこまめに行い利 用者が体調を崩す事のない様に努めたい。
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	その都度、利用者の状態に応じて自助具や福祉用 具の使用を検討し、出来る事は出来る限りご自身 の手で行って頂ける様支援している。	○	職員によっては出来る事にまで介助している職員 もいる為、各職員に利用者のADLの把握及び、 自立支援の意識付けを周知徹底して行きたい。
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	失敗や混乱されている時はさりげなくサポ ートし、自尊心を損なわない様に努めている。	○	
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	常時庭先の草花を手入れしており、利用者が自由 に出入り出来る様にしている。	○	現状は特に利用者が不便に感じておられる様でな いが、小さい段差等もあるので常時見守りを行っ ている。

(  部分は外部評価との共通評価項目です )

V. サービスの成果に関する項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
項 目		
88	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	○ ①ほぼ全ての利用者の ②利用者の2/3くらいの ③利用者の1/3くらいの ④ほとんど掴んでいない
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	○ ①毎日ある ②数日に1回程度ある ③たまにある ④ほとんどない
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない
91	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	○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない
93	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	○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない
94	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	○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない
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、信頼関係ができています	○ ①ほぼ全ての家族と ②家族の2/3くらいと ③家族の1/3くらいと ④ほとんどできていない
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	○ ①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどない

項 目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
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	○ ①大いに増えている ②少しずつ増えている ③あまり増えていない ④全くいない
98	職員は、生き活きと働けている	○ ①ほぼ全ての職員が ②職員の2/3くらいが ③職員の1/3くらいが ④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	○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④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	○ ①ほぼ全ての家族等が ②家族等の2/3くらいが ③家族等の1/3くらいが ④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ください。)

民家改装型の長所を生かして、利用者には「施設」ではなく、長年慣れ親しんだ「家」の雰囲気味わって頂いていると自負している。しかし、一般の民家を改装した施設である為設備面で若干の不備はあるが、各職員間で利用者に対する気配りや介護面での工夫等についての意識付けが徹底されており設備面の不備を補っているが、色々な面で不足している所もある為、より良い介護のあり方について日々実践に努めている。