

自己評価票

3階ユニット

【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一つです。
- 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、アンケート調査等による利用者からの声の反映、等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。

地域密着型サービスの自己評価項目の構成

	項目数
I 理念に基づく運営	22
1 理念の共有	3
2 地域との支えあい	3
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	7
5 人材の育成と支援	4
II 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
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	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
IV 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
V サービスの成果に関する項目	13
合計	100

【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、改善すべき点等の特記事項についても、別途（任意様式）を作成してください。
- 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書、又は、その家族に交付する重要事項証明書に添付の上、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て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。

記入年月日	平成 20 年 5 月 1 日
法 人 名	社会福祉法人 美正福祉会
代表者名	丸山 貴正
事業所番号	2775004902
サービスの種類	認知症対応型共同生活介護
事業所の名称	グループホーム サニーハウス
ユニット名	3階ユニット
所 在 地	大阪府東大阪市御厨南2丁目6番11号
記入者名	堀江 信行
電話番号	06-6618-6262

自 己 評 価 票

3階ユニット

([] 部分は外部評価との共通項目)

取り組んでいきたい項目

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）	<input type="radio"/> 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)
I 理念に基づく運営			
1 理念と共有			
1	<input type="radio"/> 地域密着型サービスとしての理念 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		
2	<input type="radio"/> 理念の共有と日々の取り組み 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		理念の中の専門性の強化と言う所で、実践に向けて研修や、勉強会を実施していく。 <input type="radio"/> 研修は参加できているが、勉強会については未実施なので、これから取り組んでいきたい。
3	<input type="radio"/> 家族や地域への理念の浸透 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		
2 地域との支えあい			
4	<input type="radio"/> 隣近所とのつきあい 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		職員から声をかけるようにしている日常的な付き合いはないが、気軽に付き合いができるように、自治会長さんの協力を得ている。 <input type="radio"/> 挨拶程度しかできていないが、休日の施設開放等を運営推進会議で協議して助言を頂き、実現へ向け努力していきたい。
5	<input type="radio"/> 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		自治会長さんより地域ボランティアの方を紹介して頂き、誕生会の余興に来ていただいている。 <input type="radio"/> 誕生会の時だけでなく、遠足等他のレクレーションの時にも参加、協力していただけるボランティアの方を探していきたい。
6	<input type="radio"/> 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		地域の方々の暮らしに役立つ話し合いはされていない。
3 理念を実践するための制度の理解と活用			
7	<input type="radio"/> 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		前回の評価を全職員に報告し、改善点については職員会議等で検討し、問題点を理解した上で、改善へ向けて努力している。
8	<input type="radio"/> 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。		2～3ヶ月に1回、運営推進会議を実施し、構成員の方々に状況を報告して、意見や助言を頂いている。内容については閲覧できるようになっている。
9	<input type="radio"/> 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、市町村と共にサービスの質の向上に取り組んでいる		現在、推進会議の場でのみの交流であり、その時に助言をいただいている。 <input type="radio"/> 包括センターの方から、利用者同志の交流を持ちかけられているので、今年度中には両施設での交流の場を作りたい。
10	<input type="radio"/> 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		過去に2名、後見人制度を活用した方が居られ、その時に学んでいる。

([] 部分は外部評価との共通項目)

取り組んでいきたい項目

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）	<input checked="" type="checkbox"/> 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）
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。	虐待についての研修に参加して、研修後に発表の場を作っている。また、利用者への対応についても、細心の注意を払うように周知している。		

4 理念を実践するための体制

12 ○契約に関する説明と、納得 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・納得を得ている	契約時は家族と面談をし、充分な説明を行っている。		
13 ○運営に関する利用者意見の反映 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	利用者のクレームについては、職員会議の場で話し合うようにしているが、家族よりクレームが出てこない。	<input checked="" type="checkbox"/>	家族が、何でも職員に話せるような雰囲気作りをしていきたい。
14 ○家族等への報告 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	手紙を作成し、月初めに家族へ郵送している。また、面会時には、現況報告として話しをしている。		
15 ○運営に関する家族等、意見の反映 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。	推進会議にて家族代表に参加していただいている。その際、助言や意見をいただいているが、全家族からの意見等は中々ない。	<input checked="" type="checkbox"/>	苦情箱の活用を充実していきたい。 家族が職員に対し、話し易い雰囲気を作っていきたい。
16 ○運営に関する職員意見の反映 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	職員会議にて職員の意見を聞き、早期に実現可能なものは、直ちに実施している。		
17 ○柔軟な対応に向けた勤務調整 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	事前に家族が来所する事がわかっていていれば、部屋担当を出勤している状態にはしている。又、各ユニット2名の人員配置をしている。		
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、利用者のダメージを防ぐ配慮をしている	過去に2名退職者が出ており、新入職員が配置された際は、既存の職員が計画に従って指導している。		

5 人材の育成と支援

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	新入職員には担当を付け研修を行っている。その他、地域の会議や研修に可能な限り参加できるようにしている。		
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	推進会議での交流だけで、他の職員は交流はできていない。	<input checked="" type="checkbox"/>	包括センターの方より交流の機会を頂いているので、一度、施設間の交流をしていきたい。

([] 部分は外部評価との共通項目)

取り組んでいきたい項目

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）	<input checked="" type="checkbox"/> 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）
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	ストレスの軽減を図る為に、シフトや業務の環境を整えている。		
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くように努めている	日に一度、各フロアに来て頂き、現状を見てもらっている。その際、職員から生の情報を聞いてもらっている。		

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

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。	まず、家族から話しを聞き、その後、本人からのニーズを聞いていて、可能・不可能の見極めは困難だが、なるべく可能な方向へいくように努力している。		
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。	家族のニーズは初期段階だけでなく、その後も聞くように心がけている。		
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	ニーズが多様化しているため見極めが難しいが、他のサービスの利用等を含めた対応をしている。		
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、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	入居してから1ヶ月の暫定プランを実行し、その間に、本人を取り巻く環境因子の除去に努めている。		

2 新たな関係づくりと、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	可能な事はして頂き、又、手伝って頂いている。家事的なことは、色々職員に教えてくださる。		
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く関係を築いている	家族とは面会時に現況報告を行い一緒になって考えている。報告だけの一方通行にならないようにしている。		
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	様々な家族関係があるので難しいが、良い関係を築けるように、来所持には、職員からコミュニケーションがとれるようにしている。		
30 ○馴染みの人や場との、関係継続の支援 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うよう、支援に努めている	利用者のいるユニット内での関係は、途切れないようにしている。		

([] 部分は外部評価との共通項目)

取り組んでいきたい項目

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）
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	孤立していることはあるが、職員が間に入り、ユニット各人が関わり合えるように努力している。		
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	サービス利用終了時に、家族には何かあれば連絡して頂けるように声をかけている。		

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

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	一人一人に合った住環境を提供できるように一人一人に聞いている。訴える事が出来ない方には、安全な環境を検討し提供している。		
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	情報提供者や家族からの情報をカルテに記載、添付して、職員全員が把握できるようにしている。		
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	心身状態は一日一日変わる為、申し送りノートや日誌・カルテ等の情報源を活用し、把握するようにつとめている。		

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

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	部屋担当・ケアマネジャー・管理者でカンファレンスを行い、検討しているが、状況により家族にも参加要請を行っている。		
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た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	基本的には6ヶ月毎に評価しているが著しい変化がある場合は、1週間・1ヶ月等期間を短縮し、カンファレンスを行なっている。		
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	行動計画実施記録を作成し、記録している。そして、変化がある時は、部屋担当へ報告している。		

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	家族の要望に応じた対応を行っている。本人の要望については現状では言ってこない。	○	家族より本人の要望を聞き出せるよう努めたい。
---------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	---	------------------------

4 本人がよりよく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	消防署と年に一回立会いの下、訓練を行っている。その他の機関はなし。		
------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------	--	--

([] 部分は外部評価との共通項目)

取り組んでいきたい項目

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）	<input type="radio"/> 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）
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	支援センターと連絡をとり、訪問リハビリ等のサービスが受けられるように支援している。		
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	地域包括支援センターとの協働はないが、推進会議にて助言は頂いている。		
43 ○かかりつけ医の受診支援 本人及び家族の希望を大切にし、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	月4回の往診（歯科）月2回の院長の往診を行っている。		
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	脳神経外科医と連携し、受診を行ってフォローをして頂いている。		
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	ケアマネジャーが看護師資格を有しているので、日常の健康管理について支援してもらっている。不在時は、協力病院の看護師に助言を頂いている。		
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	入院の際は連絡を密にとり、早期に退院が出来るようになっている。また、サマリー等での情報の共有化に努めている。		
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	ターミナルや、重度化した場合の話し合いは常々行っている。将来方向について家族とも定期的に行っている。		
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	今後の変化に備えた準備を、どのようにしていくか検討はしている。		
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	ユニット移動時は、前室の状態そのまままで移動している。		

([] 部分は外部評価との共通項目)

取り組んでいきたい項目

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）	<input type="radio"/> 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）
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			
(1) 一人ひとりの尊重			
50	<input type="radio"/> ○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		
51	<input type="radio"/> ○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している		
52	<input type="radio"/> ○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		<input type="radio"/> ○職員ペースなので、どのようにすれば利用者本位になれるか検討していく
(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			
53	<input type="radio"/> ○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		
54	<input type="radio"/> ○食事を楽しむことのできる支援 食時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		
55	<input type="radio"/> ○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		
56	<input type="radio"/> ○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、一人一人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		
57	<input type="radio"/> ○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		<input type="radio"/> ○入浴表を廃止し、偏りなく入浴できるようにしていきたい。
58	<input type="radio"/> ○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、安心して気持ちよく休息したり、眠れるよう支援している		
(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	<input type="radio"/> ○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		

([] 部分は外部評価との共通項目)

取り組んでいきたい項目

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）
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	お金をしまい込まれたりする為、施設で預かっている。		
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	天気が良ければ近くの散歩を実施している。楽しまれている。	○	固定メンバーが多いので、全員が参加できるように考えていきたい。
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	家族との外出はよくされている。遠足等遠出の時は、家族の協力を呼びかけている。		
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、手紙のやりとりができるように、支援している	特定の方だけが手紙や電話を、時々、利用されている。		
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に工夫している	面会時、不快な思いをされないように努めている。不備があればその場で謝罪している。		

(4) 安心と安全を支える支援

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	具体的な行為については委員会で周知している。拘束はしないように努力している。		
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	玄関は安全上施錠している。個々の居室は利用者の自由で施錠されている。		
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、通して利用者の存在や、様子を把握し、安全に配慮している	常に利用者の状態を把握し、早期発見に繋がるようにつとめている。		
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	危険物は施錠できる収納場所に一括管理している。		
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	研修の参加等で学べる機会を作っている。また、事故対策委員を立ち上げている。ひやり・はっと・事故検討会をしている。		
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	3年に一度消防署の方に来て頂き、救命講習を行っている。		

([] 部分は外部評価との共通項目)

取り組んでいきたい項目

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）	<input type="radio"/> 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)
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	地域との協力は出来ていないが、広域避難場所の把握はしている。年2回訓練をしている。		
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した対応策を話し合っている	面会時に現況報告を行い、家族には説明をしている。		

(5) その人らしい暮らしを続けるための、健康面の支援

73 ○ 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	バイタルサインや状態観察をしつかりし、何かあれば受診できるようになっている。		
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	個々の薬については理解しているが、副作用については不十分である。看護師が一括管理している。		
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	排泄チェック表を活用し、なるべく薬を服用して排泄することをやめていくようにし、水分補給や運動を取り入れている。		
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、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	自己で出来る方でも見守りし、毎食後必ず口腔ケアを行っている。		
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	医師と相談し、個々に応じた量を確保している。摂取表を活用している。		
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)	感染症対策委員会を立ち上げている。研修にも参加している。		
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	食材管理や器具の管理はしっかりとやっている。1週間に1回、消毒日、冷蔵庫掃除をしている。		

2 その人らしい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	玄関は常時、施錠されているが、家族より「面会に来易い」と好評を得ている。		
----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------	--	--

([] 部分は外部評価との共通項目)

取り組んでいきたい項目

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）	<input type="radio"/> 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）
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	季節感が出るように壁に貼り絵をしたりしている。	<input type="radio"/>	各フロアのホール横のトイレについて現在検討中。
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	共有空間では利用者同士で話をされたり、テレビを見たりされている。		
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	居室には本人の使い慣れた物を置いている。本人のニーズに添った所に設置するようにしている。		
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	空調管理は職員本位ではなく、利用者にあわせた設定にするようしている。換気は都度行っている。		

(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	手すりもあり、なるべく自立した生活が出来るようにしている。障害物がないようにしている。		
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	フロア内に急な変化をつけないようにしている。		
87 ○建物の外廻りや、空間の活用 建物の外廻りや、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	外回りは、時々水やりを行っている。		

V 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	
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	<input type="radio"/>	① ほぼすべての利用者の 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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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、姿が見られる	<input type="radio"/>	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 ほとんどない
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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 ほとんどない
94	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、安心して暮らしている	<input type="radio"/>	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る。	<input type="radio"/>	① ほぼすべての家族と 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
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	<input type="radio"/>	① 大いに増えている ② 少しづつ増えている ③ あまり増えていない ④ 全くいない
98	職員は、活き活きと働けている	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	① ほぼ全ての家族が 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。)

サニーハウスでは、外出レクレーションに力を入れてやっています。今後は外泊レクレーション（旅行等）を企画していきたいと思っております。