

グループホーム 愛・あい 3F

地域密着型サービス自己評価票（網掛け部分は外部評価も行う調査項目）

取組んでいきたい項目には「1」が入っています。

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取組んで いきたい 項目 | 取組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む) |
|----------------------|-----|--|--|---|----------------------------------|--------------------------------|
| | | | 理念に基づく運営 1～5 (自己 1～24・外部 1～14) | 自己評価24項目・外部評価14項目 | 1 | |
| 理念 に基づ く運 営 | 1 | | 理念の共有(自己 1～3・外部 1～2) | 自己評価3項目・外部評価2項目 | 0 | |
| | | 1 | 地域密着型サービスとしての理念【外部評価】 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 | 経営理念、グループホーム理念サービス指針を作っている。利用者様の尊厳と秘密保持を大切に「心身のケア」と自立支援に努めている。 | 0 | |
| | | 2 | 理念の共有と日々の取り組み【外部評価】 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 | 毎朝、申し送り時、理念を読み上げている。カンファレンス、スタッフ会議においてケアのあり方や方針について話し合い理念の浸透を図っている。 | 0 | |
| | | 3 | 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い理念を、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 | 家族会や推進会議にて、折にふれ話す事といている。来所された家族がいつでも読めるよう冊子を置いている。理念を掲示している。 | 0 | |
| | | | 2 地域との支え合い(自己 4～6・外部 3) | 自己評価3項目・外部評価1項目 | 1 | |
| | | 2 | 4 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、気軽に立ち寄り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 | 地域の店を利用し、買い物、散歩を行いご挨拶するよう心がけている。 | 0 | |
| | | 5 地域とのつきあい【外部評価・重点】 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 | ホームの夏祭り、冬祭り等の行事に参加、協力をお願いしている。また、地域の行事に参加したり清掃活動等を行っている。 | 1 | 地域合同の避難訓練、徘徊者ネットワーク作りに取り組んでいきたい。 | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んでいき きたい項目 | 取り組んでいき たい内容 (既に取り組んでいることも含む) | |
|----------|-----|--------------------|---|--|---|-------------------------------------|--|
| 理念に基づく運営 | 2 | 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 | 民生委員、包括センターの方々と地域の高齢者の情報交換を行い、支援できる事がないか等話し合っている。また、空室状況の情報提供や相談に応じている。 | 0 | | |
| | | 3 | 理念を実践するための制度の理解と活用(自己 7~11・外部 4~7) | 自己評価5項目・外部評価4項目 | 0 | | |
| | 3 | 理念を実践するための制度の理解と活用 | 7 | 評価の意義の理解と活用【外部評価・重点】 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 | 自己評価を行うことの意義についてスタッフ間で話し合いを行う事で原点に戻り評価を生かして次の改善につなげている。 | 0 | |
| | | | 8 | 運営推進会議を活かした取り組み【外部評価・重点】 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 | 運営推進会議での話し合いをスタッフ会議で報告し、意見を反映している。 | 0 | |
| | | | 9 | 市町村との連携【外部評価・重点】 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 | 市からのリーフレット等をご家族、来客の方へ発信している。また、市町村主体の研修に参加している。 | 0 | |
| | | | 10 | 権利擁護に関する制度の理解と活用【外部評価・追加】 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 | 研修に参加し、資料を準備している。 | 0 | |
| | | | 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に注意を払い、防止に努めている | 研修に参加し、勉強会を行っている。 | 0 | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んで いきたい 項目 | 取り組んで いきたい内容 (既に取り組んでいることも含む) |
|----------|--------------------------|----|--|--|---------------------|-------------------------------------|
| | | 4 | 理念を実践するための体制(自己 12~18・外部 8~10) | 自己評価7項目・外部評価3項目 | 0 | |
| 理念に基づく運営 | | 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・納得を図っている | 契約の際は事前に関係機関より情報を収集し、利用者様、ご家族を面談、ホームを説明し話し合いを行っている。退去の場合も、主治医の意見を聞きながら家族と協議している。 | 0 | |
| | | 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 | 職員からお聞きすることもあり、改善できる分はスタッフ会議にて話し合うようにしている。 | 0 | |
| | 4 | 14 | 家族等への報告【外部評価・重点】 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 | 毎月愛・あい便りを発行しており、小口金報告書は毎月初めに郵送している。ご家族面会時には、様子を報告し遠方家族や必要時には生活状況報告書を提出している。 | 0 | |
| | 理念を 実践する ための 体制 | 15 | 運営に関する家族等意見の反映【外部評価・重点】 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 | 職員及び相談担当者により、家族の不満、苦情を受け付けている。又、面会や家族会の折お聞きし、スタッフ会議にて対処し改善に取り組んでいる。外部機関がある事も説明し掲示している。1F玄関に意見箱を設置している。 | 0 | |
| | | 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 | スタッフ会議にて聞く機会を設けたり、個別的に受け付けるようにし対処している。 | 0 | |
| | | 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 | ご家族への負担の軽減、利用者様の体調変化に応じ対応できる様職員間で話し合いを行っている。 | 0 | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んでいきたい項目 | 取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む) |
|----------|---------------|----|--|---|-------------|---------------------------------|
| 理念に基づく運営 | 4 理念の実践体制 | 18 | 職員の異動等による影響への配慮【外部評価】 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 | 常にチームケアを心がけ、統一された平等なサービス提供にて対応。職員交代時には必ず引き継ぎを行うようにしている。 | 0 | |
| | | 5 | 人材の育成と支援(自己 19~24・外部 11~14) | 自己評価6項目・外部評価4項目 | 0 | |
| | 5 人材の育成と支援 | 19 | 人権の尊重【外部評価・追加】 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。 また、事業所で働く職員についても、その能力を發揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している | 募集、採用にあたっては、やる気、ホームへの思い、考え方等にて検討される。職員の研修傘下を設けている。 | 0 | |
| | | 20 | 人権教育・啓発活動【外部評価・追加】 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる | スタッフ会議時に、資料配布を行い勉強会を行った。 | 0 | |
| | | 21 | 職員を育てる取り組み【外部評価】 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 | 研修情報を提供し参加している。また、社内研修も実施されている。 | 0 | |
| | | 22 | 同業者との交流を通じた向上【外部評価】 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 | グループホーム協議会の勉強会、講演会に参加している。 | 0 | |
| | | 23 | 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 | 他ユニット職員との合同交流会。気になるスタッフには面談等、直接話を聞く機会を設けている。 | 0 | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んでいき たい項目 | 取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む) |
|---|---|--|--|--|-----------------|---------------------------------|
| | 5 と人 支材 援の 育成 | 24 | 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 | 勤務評価、自己評価を行っている研修会参加等にて楽しく働けるよう努めている。 | 0 | |
| 安心と信頼に向けた関係作りと支援 1～2(自己 25～34・外部 15～16) | | | | 自己評価10項目・外部評価2項目 | 0 | |
| 安心と信頼に向けた関係作りと支援 | 1 | 1 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 (自己 25～28・外部 15) | | 自己評価4項目・外部評価1項目 | 0 | |
| | | 25 | 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 | 入居前に面談を行い、本人との話し合いをしている。 | 0 | |
| | | 26 | 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 | 入居前に家族と何度か話し合いの場を持ち情報収集している。 | 0 | |
| | | 27 | 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 | 本人とご家族の意見を受け入れ必要としているサービスを提供できるよう心掛けている。 | 0 | |
| | | 28 | 馴染みながらのサービス利用【外部評価】 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、場の雰囲気徐徐に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | 入居前の面談を行い、見学や体験入居などを通して、徐々に馴染めるよう工夫している。事前にアセスメントを必ず取る事としている。 | 0 | |
| | | 2 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 (自己評価 29～34・外部評価 16) | | 自己評価6項目・外部評価1項目 | 0 | |
| | 係り2 継続 これ へま の支 援 関 係 づ く り | 29 | 本人と共に過ごし支えあう関係【外部評価】 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 | 人生の先輩として敬い、学ぶ気持ちを持ち、昔の話し等をうかがったりして参考にしている。寄り添うスタンスで親しみのある関係を作るよう努めている。 | 0 | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んでいきたい項目 | 取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む) |
|---|------------------------|--------------------------|--|--|-------------|---------------------------------|
| 安心と信頼に向けた関係作りと支援 | 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | 30 | 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 | ケアのあり方など、常にご家族と連絡協議しながら決定している。又、受信時の同行、行事への参加等をしていただいている。 | 0 | |
| | | 31 | 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 | 本人の要望により電話連絡をしたり、本人の意向を伝え、介入を心がけながら関係性の構築に努めている。 | 0 | |
| | | 32 | 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 | 友達への電話や、昔からの友人の美容師さんに髪をカットしていただいている。 | 0 | |
| | | 33 | 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 | 利用者間に入り会話がはずむ様援助を行ったり、利用者間でトラブルが発生しそうなときは未然に防ぎ、職員が仲裁に入り関係修復に努めている。 | 0 | |
| | | 34 | 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 | 入院で退去された利用者様へのお見舞いに行ったり、死亡された時は通夜、葬儀に参列するようにしている。 | 0 | |
| その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント 1～4 (自己 35～51・外部 17～22) | | | | 自己評価17項目・外部評価6項目 | 1 | |
| | 1 | 一人ひとりの把握(自己 35～37・外部 17) | | 自己評価3項目・外部評価1項目 | 0 | |
| | 1 | 35 | 思いや意向の把握【外部評価】 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 | アセスメントを取り入れ、ケアプランに本人の希望を取り入れケアに努めている。 | 0 | |
| | | 外部評価17 | | | | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んでいきたい項目 | 取り組んでいきたい内容 (既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ケアマネジメント | 1 一人ひとりの把握 | 36 | 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 | 入居前に情報を提供をしてもらい入居者1人1人に合った生活スタイルで生活してもらうよう努めている。 | 0 | |
| | | 37 | 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 | 1人1人を観察、ケア記録に記入している。 | 0 | |
| | 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 (自己 38~40・外部 18~19) | 自己評価3項目・外部評価2項目 | 0 | | |
| | 2 介護計画の作成と見直し 本人がより良く暮らし続けるための | 38 外部評価18 | チームでつくる利用者本位の介護計画【外部評価】 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 | 往診時や受信時、主治医の意見を聞いたり、ご家族への報告を行い意見をうかがったりしている。カンファレンス、スタッフ会議においえ全員で協議している。 | 0 | |
| | | 39 外部評価19 | 現状に即した介護計画の見直し【外部評価】 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 | 3ヶ月でモニタリング、6ヶ月で評価。入院時や評価があれば必要に応じて随時見直しを行っている。 | 0 | |
| | | 40 | 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 | 利用者様の個別記録に日々の生活状況を記入、特変ある場合は職員間にてカンファレンスを実施、評価しながら介護計画に反映させている。 | 0 | |
| | 3 | 多機能を活かした柔軟な支援(自己 41・外部 20) | 自己評価1項目・外部評価1項目 | 0 | | |
| | し3 た多機能な支援を活か | 41 外部評価20 | 事業所の多機能性を活かした支援【外部評価】 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 | 1階のデイサービスを利用して頂き、参加できるレクリエーション(フラワーアレンジメント、エアロバイク、音楽レク)に本人様の希望を取り入れている。 | 0 | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んで いきたい 項目 | 取り組んで いきたい内容 (既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ケアマネジメント | 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 (自己 42~51・外部 21~22) | | 自己評価10項目・外部評価2項目 | 1 | | |
| | | | 42 | 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 | 中学生の体験学習、水槽学部の演奏会、民生委員のフラダンス、ボランティアのアニマルセラピーなど交流の場を設けている。 | 1 | 特に地域の消防団への呼びかけを行い、災害時の協力体制に取り組みたい。 |
| | | | 43 | 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ージャーやサービス事業者と話しあい、他のサービスを利用するための支援をしている | 訪問マッサージ、訪問理美容に来て頂いている。 | 0 | |
| | | | 44 | 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 | 運営推進会議を通じて意見交換をしている。 | 0 | |
| | | | 45 | かかりつけ医の受診支援【外部評価】 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 | ご家族の希望されるかかりつけ医と連絡をとり、1~2週間毎に往診を受けている。又、夜間も連絡が取れるよう対応してもらっている。 | 0 | |
| | | | 46 | 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 | 専門医の往診が2週間に1度あり相談も受けている。 | 0 | |
| | | | 47 | 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 | かかりつけ医の看護師等に相談している。 | 0 | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んで いきたい 項目 | 取り組んで いきたい内容 (既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ケアマネジメント | 4 | 48 | 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 | 病院関係者と連絡をとり状況把握に努め、早期退院の話し合いを行っている。 | 0 | |
| | | 49 | 重度化や終末期に向けた方針の共有【外部評価】 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 | ご家族の訪問時等に、終末期のあり方について意向を聞くなどしている。 | 0 | |
| | | 50 | 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、かかりつけ医等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 | かかりつけ医と話し合い変化に備えている。 | 0 | |
| | | 51 | 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 | ご家族やケアマネージャーにより情報提供して頂き、話し合いを行い書面にすることで大幅に変化しない様自宅に近い環境作りに勤めている。 | 0 | |
| その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 1～2 (自己 52～89・外部 23～33) | | | | 自己評価 3 8 項目・外部評価 1 1 項目 | 3 | |
| 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)～(5) (自己 52～81・外部 23～30) | | 自己評価 3 0 項目・外部評価 9 項目 | 3 | |
| | | (1) | 一人ひとり尊重(自己 52～54・外部 23～24) | 自己評価 3 項目・外部評価 2 項目 | 0 | |
| | | 52 | プライバシーの確保の徹底【外部評価】 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 | 居室に入室する際には、ノックをしてプライバシー確保に努めている。排泄の声かけには直接的な言い方ではなく誘導できるようにしている。 | 0 | |
| 53 | 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 | 入居者様の意見を大事にしわかりやすい言葉をかけて、納得されるよう支援している。 | 0 | | | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んで いきたい 項目 | 取り組んで いきたい内容 (既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 | 54 外部評価 24 | 日々のその人らしい暮らし【外部評価】 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、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 | 外出、絵画、会話、音楽など一人ひとり好きなものを楽しめるよう支援している。 | 0 | |
| | | (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 (自己 55～60・外部 25～26) | 自己評価6項目・外部評価2項目 | 0 | |
| | | 55 | 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 | ご本人の希望で訪問理美容を利用させていただくようにしている。又、入浴時男性入居者様のひげそりの介助も行っている。服装も本人の決定を優先している。 | 0 | |
| | | 56 外部評価 25 | 食事を楽しむことのできる支援【外部評価】 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 | 入居者様の希望を取り入れてのメニュー作り、料理の盛り付け、後片付けなどを一緒に行っている。 | 0 | |
| | | 57 | 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 | 買い物への同行の際、好きなものを買ったり好みの果物の配達をしていただいたり、おやつ、食後のコーヒー等一人ひとりの好みに合わせ楽しめるよう支援している。 | 0 | |
| | | 58 | 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 | 排泄チェック表にて声かけし、トイレ誘導を行っている。 | 0 | |
| 59 外部評価 26 | 入浴を楽しむことができる支援【外部評価】 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 | 毎日入浴したい入居者にはなるべく入浴してもらっているが、時間的に困難な際にはシャワーにて対応している。入浴の際希望を聞いている。 | 0 | | | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んで いきたい 項目 | 取り組んで いきたい内容 (既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 | 60 | 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 | 一人ひとりが休みたい時に休まれている。夜間見回りをし安心して休めるよう支援している。 | 0 | |
| | | (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 (自己 61~66・外部 27~28) | 自己評価 6 項目・外部評価 2 項目 | 0 | |
| | | 61 外部評価 27 | 役割、楽しみごと、気晴らしの支援【外部評価】 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 | 一人ひとりに合ったケアをしている。散歩の好きな方にはなるべく外に散歩に行くようにしている。 | 0 | |
| | | 62 | 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 | 小口金を預かり希望されたものを買うようにしている。 | 0 | |
| | | 63 外部評価 28 | 日常的な外出支援【外部評価】 事業所の中だけで過ごさず、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 | 日常的に散歩や買い物を行っている。又、ご本人の希望を聞きドライブの支援も行っている。 | 0 | |
| | | 64 | 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 | 季節に応じた月間行事での外出支援にご家族も同伴されている。 | 0 | |
| | | 65 | 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 | ご本人の希望があれば電話で話せるよう支援している。 | 0 | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んでいきたい項目 | 取り組んでいきたい内容 (既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 | 66 | 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 | いつでも面会できるよう開放している。19時以降もご連絡いただければ面会できるようにしている。 | 0 | |
| | | (4) | 安心と安全を支える支援(自己 67~74・外部 29~30) | 自己評価8項目・外部評価2項目 | 2 | |
| | | 67 | 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 | 研修に参加し、資料を他職委員へ配布、勉強会を行っている。 | 0 | |
| | | 68 外部評価29 | 鍵をかけないケアの実践【外部評価】 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 | 日中、鍵はかけていない。エレベーターや非常階段等1人で移動されると危険な場所にはセンサーを設置している。 | 0 | |
| | | 69 | 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 | 見守りや夜間巡視を行い様子観察をしている。 | 0 | |
| | | 70 | 注意の必要な物品の保管・管理 注意の必要な物品を 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 | 食事準備での包丁、縫い物でのはさみ、針等必要時にお渡しし、終わったときは必ず回収し数の確認をしている。 | 0 | |
| 71 | 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 | マニュアルがあり、それに従って行っている。 | 0 | | | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んでいきたい項目 | 取り組んでいきたい内容 (既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 | 72 | 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 | マニュアルにそって行っている。 | 1 | 今後定期的実施したい。 |
| | | 73 外部評価 30 | 災害対策【外部評価】 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 | ひとりひとりの避難時の対応を決めている。年2回の避難訓練を行っている。運営推移新会議にて協力を得られるよう働きかけている。 | 1 | 今後、地域の方にも参加して頂き避難訓練の実施をしたい。 |
| | | 74 | 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い対応策を話し合っている | 夜間店頭の危険のある入居者様に対して、家族の了解を得て夜間のみセンサーを設置している。 | 0 | |
| | | (5) | その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 (自己 75~81・外部 31) | 自己評価7項目・外部評価1項目 | 1 | |
| | | 75 | 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 | 個人記録に記入、申し送り時にも口頭で伝え、急変した場合かかりつけ医の指示を仰ぐ事としている。 | 0 | |
| | | 76 | 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 | 薬の処方が変わった時点で個人カンファに記入共有している。 | 1 | 今後、ひとりひとりの薬についての理解を深めるための勉強会を実施したい。 |
| | | 77 | 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 | 水分補給、散歩、運動、腹部マッサージ等を行い、排泄チェックをし必要時には便秘薬を使用し対応している。 | 0 | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んでいきたい項目 | 取り組んでいきたい内容 (既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 | 78 | 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 | 毎食後口腔ケア、義歯戦場を声かけし介助している。 | 0 | | |
| | | 79 | 栄養摂取や水分確保の支援【外部評価】 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 | 食事量のチェック。また、一人ひとりに合わせてミキサー食、きざみ職等の対応をしている。 | 0 | | |
| | | 80 | 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） | 感染症のマニュアルがあり、職員の大腸菌検査、インフルエンザは入居者様、職員全員受けている。 | 0 | | |
| | | 81 | 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 | まな板、ふきんは毎日消毒している。生物の食材は前日夕方か当日配達してもらい安全に努めている。 | 0 | | |
| | 2 | その人らしい暮らしを支える生活環境づくり (1)~(2) (自己 82~89・外部 32~33) | | | 自己評価 8 項目・外部評価 2 項目 | 0 | |
| | 2 生活の環境づくり その人らしい暮らしを支える | (1) 居心地のよい環境づくり(自己 82~86・外部 32~33) | | | 自己評価 5 項目・外部評価 2 項目 | 0 | |
| | | 82 | 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 | 1階入り口付近に花植を作っている。玄関は家庭風を演出するため入り口に季節の花を飾っている。 | 0 | | |
| | | 83 | 居心地のよい共用空間づくり【外部評価】 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 | 全体的に尽きまいに飾り付けを変えて季節感を出すよう工夫している。 | 0 | | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んで いきたい 項目 | 取り組んでいきたい内容 (既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 | 2 その人らしい暮らしを支える生活環境づくり | 84 | 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 | リビングと少し離れた場所にテーブルを配置し独りになれる場所を用意している。 | 0 | | |
| | | 85 | 居心地よく過ごせる居室の配慮【外部評価】 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 | 使い慣れた家財を入居時に搬入していただき、身体状況に合わせて家具の配置を行い、常に安全で混乱しないよう工夫している。 | 0 | | |
| | | 86 | 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 | 入居者様の状況、要望に応じ温度調節を行っている。毎朝窓を開け空気の入れ替えを行っている。 | 0 | | |
| | | (2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり(自己 87~89) | | | 自己評価3項目 | 0 | |
| | | 87 | 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 | ホーム内の廊下、トイレ、浴室に手すりを設置している。 | 0 | | |
| | | 88 | 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 | 各居室前に表札、トイレは大きな文字で表示している。 | 0 | | |
| | | 89 | 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 | ベランダに芝を植えて楽しんでもらっている。 | 0 | | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んでいきたい項目 | 取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む) |
|---------------|-----|--|---|---------------------------------|-------------|---------------------------------|
| サービスの成果に関する項目 | | | | 取り組みの成果 (該当番号を該当番号欄に入力すること) | 該当番号 | |
| サービスの成果に関する項目 | 90 | 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 | ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3くらいの 利用者の1/3くらいの ほとんど掴んでいない | 1 | | |
| | 91 | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある | 毎日ある 数日に1回程度ある たまにある ほとんどない | 2 | | |
| | 92 | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない | 1 | | |
| | 93 | 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 | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない | 2 | | |
| | 94 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない | 2 | | |
| | 95 | 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 | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない | 1 | | |
| | 96 | 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 | ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない | 1 | | |
| | 97 | 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 | ほぼ全ての家族と 家族の2/3くらいと 家族の1/3くらいと ほとんどできていない | 2 | | |
| | 98 | 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きている | ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに ほとんどない | 2 | | |

| 大区分 | 中区分 | 番号 | 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) | 取り組んでいき きたい項目 | 取り組んでいきたい内容 (既に取り組んでいることも含む) |
|---------------|-----|-----|---|--|------------------|---------------------------------|
| サービスの成果に関する項目 | | 99 | 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広がったり深まり、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 | 1 | |
| | | 100 | 職員は、生き生きと働いている | 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 | 1 | |
| | | 101 | 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くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない | 2 | |
| | | 102 | 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 | ほぼ全ての家族と 家族等の2/3くらいと 家族等の1/3くらいと ほとんどできていない | 2 | |
| サービスの成果に関する項目 | | | | 取り組みの成果 (該当番号を該当番号欄に入力すること) | 該当 番号 | |

サービスの成果に関する項目の該当番号は、選択肢の該当番号を示します。

番号の上位は自己評価の項目番号を指します。外部評価項目は、番号欄に網掛けをして外部評価と表示し、外部評価の項目番号を下に表記しています。

項目の横の重点は、外部評価の調査結果で重点項目として概要表に記載される項目です。

また追加は、福岡県が国の参考例に自己評価から外部評価に加えたり、新たに自己評価も含めて独自に追加した項目などです。