

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ⅡやⅢ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
I. 理念に基づく運営	<u>22</u>
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	<u>10</u>
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	<u>17</u>
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	<u>38</u>
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	<u>13</u>
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を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（No.1からNo.87）とサービスの成果（アウトカム）の項目（No.88からNo.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	すこやかほ～む 七山
（ユニット名）	観音ユニット
所在地 （県・市町村名）	佐賀県唐津市七山滝川1001番地
記入者 （管理者）	青木 恵嗣
記入日	平成 21年 1月13日

(様式1)

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)
I. 理念に基づく運営				
1. 理念と共有				
1	○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	地域特産の野菜・米・茶葉等積極的に取り入れた「美味しい食事作り」と唱えている。		地域事業の積極的な参加。
2	○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	申送り時、夜勤者が理念を読み上げ、日勤者が復唱している。		
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よう取り組んでいる	各ユニット内に理念を掲示し、内容について質問を受けている。		
2. 地域との支えあい				
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	ホーム主催のイベント・誕生会等への参加を呼びかけている。地域商店への買い物等利用者と共に出かけ地域の人々との交流を深めている。	○	地域商店や公的施設等にイベント参加の案内状の掲示。
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	慰問のお願い・運動会への見学等地域教育機関との交流を深めている。	○	自治会・老人会の活動等への参加。

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)
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	ホームの開放についての取り組みが不十分な為、日常的に地域との関わりが少ない。	○	運営推進会議等を活用し、地域の高齢者介護の情報を発信できる拠点としてホームの開放や地域とのスムーズな交流ができる方法を検討している。
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 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	今回初めての評価であり、職員全体が外部評価への意義を理解しているとはいえない。	○	外部評価実施について意義や内容の説明会を行い、職員全体が協力して取り組む事が出来る様に努める。
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	運営推進委員会議で評価に関する話し合いは行っていない。	○	会議内で評価に関する内容を上げ、現在の評価に対する取り組みについて報告し、検討していく事で、評価に対する理解を深め、サービスの向上に努める。
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	市町村担当者との交流は深く助言や協力を得て、サービスの質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	職員に学ぶ機会を与えていない。管理者は利用者との関係者と話し合っ、必要な人にはそれらを活用できるべく説明を行っている。	○	権利擁護関連制度に関する勉強会の実施や研修会等への参加を実施する
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	利用者の虐待防止について、職員間での現在のサービスが虐待に当たらないが検討している。しかし、法令に関しては、学ぶ機会が少ない。	○	虐待防止についての勉強会の実施及び研修会等への参加を実施する

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)
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・納得を図っている	時間をかけて、解り易い安い言葉で十分な説明を行い理解・納得を図っている。		
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	管理者・スタッフは利用者の不満や苦情に常に耳を傾け、その改善に努め、それらを運営に反映させている。また、生活相談員等外部の人との交流の機会も設けている。		
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	管理者・各利用者の担当者を通して、必要と思われる事例は随時連絡しているものの定期的とはいえない。	○	御家族様の中には面会回数の少ない方もおられる為、担当との交流を深め、気軽に相談できる関係を築くように努める。また、機関紙の発行を検討している。
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	家族会を開き、各御家族様の意見を伺い、それらを運営に反省させている。	○	家族会の定期的な実施。苦情箱等設置場所を検討し、自由に意見を言ってもらえる環境を整える。
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	運営者を含めた全体ミーティングを設け、運営に関する意見や提案を聞き、その反映に努めている。		
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	十分と思われる人員を確保する為の話し合いをそれぞれ行い、勤務の調整に努めている。		

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)
18	<p>○職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p>	異動や離職は最小限に抑える努力をし、やむを得ない場合でも利用者同士で支えるような人間関係作りの支援をしている。		
5. 人材の育成と支援				
19	<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	勉強会や各研修会の案内を公開し、職員が参加したい研修には、極力参加できるように努めている。		
20	<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	勉強会や交流会等の情報が少なく、交流の機会が少ない。	○	情報収集を行い、他の施設との交流や勉強会に多くの職員が参加し、様々な刺激や情報を吸収する事で、職員全体の底上げを行い、事業所全体のサービスの質の向上を図る。
21	<p>○職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>	労働時間・サービス残業の短縮について話し合っ て、成果を上げている。	○	不満を残さず、何でも話し合える。注意しあえるような仲間作り。
22	<p>○向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>	各スタッフの長所。努力してる点を認め、評価している。	○	各スタッフの特性に応じた役割分担、各分野での責任者の取り決めを行う。

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)
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	入所前から担当者を決め、面談・見学・聴き取り調査まで、同席する事により、何でも話していただけるような信頼関係作りをしている。	
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	インテークを3人の職員で行い、それぞれの家族に担当を付けている。 担当不在時でも、他の職員が対応し、家族の利用に対する不安や要望の解消に努めている。	
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	出来るだけ多くの情報が得られる様、十分に傾聴し、ニーズの把握に努めている。	
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	体験入居など利用していただき、ある程度本人が納得された上での入居に努めている。しかし、都合により入院先の病院から直接入居される場合等もある為、事前の訪問を実施し、話をすることで、入居日の緊張が和らぐように努めている。	
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	利用者は経験豊かな年配者であることを常に念頭に置き、時には色々な事を教えていただくこともある。日常生活の中では、同じ生活者として利用者と共に楽しみながら、支援をしていくように努めている。	

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)
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	どのようなケアが最も望ましいかを常に話し合い、利用者・家族・職員それぞれで共有している。		
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	家族との話し合いを重ね、本人を深く理解することで、本人・家族が望む関係作りの支援をしている。		
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	馴染みの友人との交流が途切れないよう、電話や手紙等の支援を行っている。	○	懐かしい場所や自宅付近のドライブなど場所のつながりを継続できる取り組みを検討している。
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	利用者同士の関係を把握した上で、席順等を検討し、利用者同士の関わりが深まる様な声かけ支援を行っている。		
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	近隣からの利用者等は、契約が終了しても話を聞き、アドバイスをするなど、精神的なケアを続けている。		

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)
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	本人の意思・自己決定の尊重に努めている。本人の言葉や行動等も記録に残し、本人が抱えている問題の解決に取り組んでいる。	
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	家族や本人とのコミュニケーションを深め、また居宅等からの情報収集を行い、本人のこれまでの生活環境やサービス利用の経過等の把握に努めている。	
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	本人の意向を汲み取るように努力している。職員は入居者の生活のリズムを把握することに努め、それぞれに応じた声かけを行っている。	
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	本人や家族、また介護者からの声を聞き、課題に対する検討を行い、それぞれの意向に沿ったプランを作成している。	
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	状態やニーズの変化など必要に応じ、本人や家族との話し合いの場を持ち、課題の変化に沿った介護計画の見直しを行っている。	

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	利用者の声や行動を記録に残し、朝夕の申送り等で情報を共有しながら、統一した支援が提供できるように努めている。		
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	入居者や家族に対して必要なサービスを状態や要望に合わせて提供しているが、対応が困難な部分については、近隣の事業所を利用している。		
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				
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	民生委員、ボランティア、警察、教育機関等の協力体制が整っている。		
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	訪問歯科、理美容以外の他のサービスを利用する支援は、今のところ行っていない。	○	地域で実施しているサービスについての情報を収集し、本人が望むが、当事業所で実施できないサービスを適切に提供できるように努める
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、今のところ行っていない。	○	地域包括支援センターとの関係を構築し、入居者のニーズや地域との交流など意向や必要性にあったサービスを提供できるように、協働して検討できるように努める。

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)
43	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>	地域連携医師の定期的受診の他、それぞれの掛かり付け医師による受診に柔軟に対応している。		
44	<p>○認知症の専門医等の受診支援</p> <p>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</p>	認知症に関しても、地域連携の医師に相談し、助言を得ている。 又、必要に応じて専門医療機関への紹介体制が整っている。		
45	<p>○看護職との協働</p> <p>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</p>	利用者をよく知っている者で職員が各2ユニット1名づつ配置されており日々の健康チェックや、受診時の付き添いなどの健康管理を行っている。		
46	<p>○早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>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</p>	近隣の病院との関係を深め、情報交換や相談に努めている。		
47	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>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</p>	重度化や、終期末のありかたについては、入居当初より家族や、医師との相談の上、方針を決め、全員で取り組んでいる。		
48	<p>○重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>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</p>	生活の場所である事業所としてできることと出来ないことを見極め、医療に関しては、主治医の往診を利用し、今後本人がより良く暮らせる様、事業所において、できることをケアマネや担当者を中心に支援している。		

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	転出先への添書や、直接口頭で、情報提供を十分 に行い、また本人への説明を事前に十分行い納得 下上で転居でき、本人への精神的・肉体的ダメー ジが少しでも軽くなる様努めている。		
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	○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	個人的な会話や、トイレ誘導の声掛け等は周りの 環境を十分考慮した上で行っている。 個人情報に関しては、漏れがない様、職員とも契 約を交わしている。		
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	それぞれの利用者に応じた声かけをし（声の大き さ、スピード等）十分に傾聴し、ゆっくり時間を かけて自己決定していただく様、努めている。		
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	事業所の決まりや都合を優先した声掛けをしてし まう事がある。	○	一人ひとりのペースや希望を優先にした、生活支 援の徹底。
(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	○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	こだわらない利用者に対しては、定期的な訪問理 美容を利用していただいている。またそれぞれ本 人が望む店を利用できる様、家族の協力を得なが ら支援している。		

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)
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	利用者の出来る力に応じて、準備や片付け等を共にに行い主体的に家事を行えるように支援している。		
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	飲酒については提供していない。おやつやタバコについては、楽しんでいただける様に工夫し提供している。		
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	それぞれの利用者の排泄パターンを把握し、時間ごとのトイレ誘導を行っている。紙パンツ着用の方も、汚染前にトイレで排泄していただくよう支援している。		
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	本人の希望に応じ。入浴日を決定している。入浴時間に関しては、極力本人の希望される時間に入らせていただく様努めている。		
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	利用者それぞれ好きなきときに横になり、休憩されたり眠ったりされている。本人のペースを乱さないよう心掛けている。		
(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	利用者の出来る力を生かした役割分担、得意分野の披露の場所のセッティングなどで生き生きとした生活を送っていただくよう心掛けている。	○	余暇活動について、十分に実施できていないので、本人や家族、職員と相談し、常に楽しみを持って生活ができる環境を整備していく


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)	○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	ほとんどの利用者の金銭管理は、職員が行っている。	○	自己管理が可能と思われる利用者に対しては、今 後検討していきたい。
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	その日の天候を見て、散歩やドライブの支援を 行っている。又、散歩など歩くことが好きな利用 者に対しては、職員の見守りや付き添いの元、本 人の希望に添えるように努めている		
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	自宅へ花を摘みに行ったり、昔の馴染みの場所へ ドライブ等に行ったりはしているものの、利用者 全員が満足しているとは言えない。 移動は出来れば全員でという認識が強い。	○	計画的に入居者一人ひとりの状態や意向に沿った 外出ができるように努める。
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	手紙のやり取りの支援は今のところ行っていな い。 電話に関しては、時間や頻度を念頭においた上 で、出来るだけ希望に添える様、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	歓迎の挨拶を心掛け、いつでも訪問していただ ける様な、オープンでフレンドリーな雰囲気作り に努めている。必要に応じて、一緒に食事をと っていただいたり、数日間、宿泊していただ けるようにしている。		
(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	問題行動に対し、拘束しないでいいような方法を 職員間で検討し、実施している。また、家族に対 しても、身体拘束について説明し理解をしてい ただけるようにしている。	○	身体拘束に関するマニュアルや勉強会を実施し、 拘束に対し職員全体が正しく理解できるように努 める

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 たい項目)	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)
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	基本的にはオープンで出入り自由であるも、利用者の健康上、安全上、やむを得ない場合に限り、ゲートを閉じている。夜間は防犯上、施錠している。		
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	昼間は数名のスタッフが常に利用者の安全所在を確認し、夜間は1H～2H毎に各部屋を巡回し、利用者の様子を把握し、かつその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	人により危険と思われるものが違う為、その物によってスタッフの保管管理、又は入居者の目の付かない所へ片付ける等して、危険防止の取り組みをしている。		
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	事故が起こる毎に事故報告書の記入をし、反省点、改善策を話し合い、事故の再発防止に取り組んでいる。		
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	緊急時のマニュアルを常備し、勉強会等で対応の手順などは学んでいる	○	定期的な消防訓練や、応急手当の指導を検討する
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	緊急時の避難経路や避難場所を職員に伝え、図式化したものをわかりやすい場所に掲示している	○	地域住民や近隣施設等との交流を深め、災害時等の協力体制を整えていく。

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)	○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したい対応策を話し合っている	老化、生活上のリスクにおいて、それぞれの家族に説明し、理解を促した上で、一人ひとりに応じた支援を提供している。		
(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	毎朝、全員のバイタルチェック、健康確認を行い、異常の早期発見に努めている。異常時の医療緊急体制を整えている		
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	薬に関する勉強会を開き、各職員の薬に関する知識、理解を深めている。服薬後の変化があれば状態を記録に残した上で、医師に報告した、状態に応じて調整依頼を行っている。		
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	水分補給や食物繊維の摂取を心掛けている。日中、適度な運動やストレスの軽減を考慮している。		
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	毎食後の口腔ケアに関しては、声かけはしているものの十分ではないと思われる	○	介護予防上の口腔ケアの必要性を職員・利用者自身にも理解してもらうよう、取り組む。
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	定期的な水分補給を行っている。利用者それぞれの身体状況に合わせた食事形態を取っている		

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 (すでに取り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）	感染についての勉強会を実施し、感染源となりうる可能性のあるものの除去など、それぞれの状態を想定した検討を行い、感染の発生と拡大の予防を実施している。		
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	有資格者の取り決め、指導のもとに行っている。食材については、肉・魚に関しては、利用量が多い為、冷凍物を使用している		
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	玄関先は、広く開放し、常にオープンにしている。玄関周りには、利用者と共に花を植え、椅子に腰掛けながら、見ることができるようにしている。		
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	所々に季節の花を飾る等工夫している。程よくひかりが入り、落ち着いた雰囲気が出るようにしている		
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	一人になりたい方は、居室内で休まれる方が多い。リビングソファでは、それぞれがテレビを見たり、傾眠されたり、おしゃべりをされている。		

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)
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、本人の使い慣れた家具や装飾品を置き、本人が居心地よく過ごせるよう工夫している。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のだよみがなくよう換気に努め、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	換気には、十分配慮し、快適に過ごしていただけるように注意している。特に排泄や食事のにおいがこもらないように注意している。		
(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	広く手すりを設置している。シルバーカーや車椅子でも安全に移動ができるように人的及び物的環境の整備をしている		
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	本人に応じた声かけを考慮し、十分に説明した上で、自己決定していただくよう心掛けている。		
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	建物周りには。お金で買えない七山の自然。景色が広がっている。また庭で季節を感じることができる草花や野菜の栽培をし楽しんでもらっている。		

( 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		
項 目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
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る	○ 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	○ 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。)

- ・地域の商店との連携により、旬の食材を利用した食事を摂ってもらえるよう努めている。
- ・日中なにもしないことが多くなりがちなので、レクリエーションの充実に力を入れ、日々の生活に楽しみや生きがいを感じてもらえるような支援を心掛けている。
- ・まだ開設して間もない為、現在は、入居者のニーズの把握に力をいれ、それぞれのニーズにあったサービスを提供できるよう職員で、情報収集等を行っている。
- ・今後は、集計したデータを下に、外出の機会を確保や、ホーム内での活動の活性化等共同生活を基盤としたそれぞれの入居者のADL向上を目指している。