

# 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。

## 【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。

## 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

記入年月日	平成 21 年 6 月 30 日
法 人 名	有限会社 ロティアイデイール
代表者名	高田 千津
事業所番号	2774600700
サービスの種類	認知症対応型共同生活介護 介護予防認知症対応共同生活介護
事業所の名称	高齢者福祉施設 葉月
ユニット名	2階
所 在 地	大阪府柏原市玉手町18-51
記入者名	服部 恵美子
電話番号	072-976-1165

# 自己評価票

(□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)
<b>I 理念に基づく運営</b>			
<b>1 理念と共有</b>			
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	(地域)地域と交流し共に歩み地域の皆様に貢献できる施設を実現します。(向上)常に向上心を忘れずより良い介護サービスを提供できる施設を目指します。(伝心)利用される皆様に介護の温かさを伝えることのできる施設でありますと願います。(信頼)誰もが安心して利用しやすい雰囲気を持った信頼できる施設	
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	各フロアに=基本理念=を掲示し、実践できるように努めている	
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	重要事項説明書に明記し、入所時、ご家族様にも伝えている	
<b>2 地域との支えあい</b>			
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努めている	散歩・外出を取り入れ、地域とのつきあいを取り入れている。散歩・外出できない場合は、玄関前にベンチを設置しているので座って話をしたり、通られる方に挨拶を交わしたりしている	
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	ボランティアによる散髪・手芸を行っている	<input type="radio"/> 地域の集まりに参加したり、行事を開催し地域・ご家族様に参加して頂きたい
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	現在していない	<input type="radio"/> 運営推進会議を通して、民生委員の方々と検討していく
<b>3 理念を実践するための制度の理解と活用</b>			
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	職員全員が理解し、改善に取り組んでいる	
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。	地域の方・ご家族様に参加を促し、質疑応答の場を設け、サービスの向上に努めている	
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	事業所からもできるだけ市町村に出向いている	<input type="radio"/> 他の事業所との交流も増やしていきたい
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	研修等の参加を積極的に行っている	

( [ ] 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)	○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	研修等に参加し、その後、各職員に報告している		

#### 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	契約の際、できるだけ分かりやすく説明し、理解・納得できるよう心がけている		
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	日頃から利用者・ご家族様の意見を聞き、可能な限り反映している		
14 ○ 家族等への報告 事業所での利用者の暮らししふりや健康状態、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	毎月一葉月だよりと金銭出納帳等を郵送 面会時→最近の状態を伝えている。 急変時→随時、電話等で連絡・報告をしている		
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。	日頃から利用者・ご家族様の意見を聞き、可能な限り反映している		
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	毎月、リーダー会議を開催し、内容等を各職員に報告している		
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	状況に応じ。職員の勤務時間を調整している		
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	離職を最小限に抑えてる努力はしていても十分ではないので、各職員とコミュニケーションを図り、信頼関係を築いていく		

#### 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	事業所内で勉強会は行えている。他の研修に関しては、回覧をまわし参加を促している	○	各職員の知識が乏しい。勉強会・研修の参加を促しスキルアップを目指したい
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	地域の事業所との交流を深め、サービスの向上を目指している		

(□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)
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	各職員のストレスが軽減できるように、話し合いを増やしている		
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	日頃、コミュニケーションをとり、各職員の把握に努めている		

## 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、本人自身からよく聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている。	面接・入所時、利用者・ご家族様に状況等を聞き取れるよう努めている		
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、よく聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている。	面接・入所時、ご家族様の意向を聞き取れるよう努めている		
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	身体的状況や、おかかれている立場を総合的に考慮し、当事業所でのサービスが適しているかどうか、判断できるよう努めている		
26 ○ 飼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	体験入所を実施したり、状態に応じ雰囲気に馴染めるように、ご家族様と相談をしながら勧めている		

### 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	各利用者の特性を活かせるような場面作りや、共有できる時間を持っている		
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	電話・面会時に状況等報告している。その際、意向を聞きサービスに取り入れている		
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	入所前の生活状況等を聞き、状況を把握している。また、より良い関係が続くよう職員が入り配慮している		
30 ○ 飼染みの人や場との、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うよう、支援に努めている	ご家族様以外に、友人・親戚の方々も面会できるようにしている		

( [ ] 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	出来る限り各利用者が心身の状況等を知って頂き、助け合えるようにしている		
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	利用者・ご家族様の状況に応じ（入院・退居等）伺える機会には、関係が持てるよう心がけている		

### 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	日常生活の会話の中で、利用者のニーズを把握している。又、ご家族様より入所までの生活歴を聞き参考にしている		
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	利用者・ご家族様から聞き取りを行い、把握している		
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	毎日の生活の中での変化に注意している。その都度、看護職員・介護専門員に報告し指示を仰いでいる		

#### 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	利用者・ご家族様の意向を踏まえ、サービス担当者会議で話し合い、利用者目線の介護計画に努める		
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	定期的にサービス担当者会議・モニタリングを行っている		
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	日々の様子やケア実践等、個人記録に記入し、情報を共有している		

#### 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	利用者の状況を踏まえ、日々の変化に十分気を配り、柔軟に対応できるよう心がけている		
--	--	--	--

#### 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	民生委員・ボランティアの来訪あり		
---	------------------	--	--

( 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	<input type="radio"/> 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	地域の他のケアマネジャーと連携はとっている	<input type="radio"/>	今後、必要に応じて他のサービスを利用するための支援を行っていきたい
42	<input type="radio"/> 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	地域の行事、催しなどの情報交換をしている		
43	<input type="radio"/> 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	利用者のかかりつけ医の継続はできている。また、月1回健康管理の為、往診や必要に応じて、受診介助を行っている		
44	<input type="radio"/> 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	専門医ではないが、必要に応じ医師に相談し、指示を受けている		
45	<input type="radio"/> 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	専任の看護職員を中心に、日常の健康管理を行っている。また受診時は同行している		
46	<input type="radio"/> 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	病院の担当者と連携をとっている		
47	<input type="radio"/> 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	ご家族様との話し合いも、一人ひとりの置かれている状況が異なり、具体的な話し合いまでは至らない	<input type="radio"/>	今後、ご家族様と重度化の場合の方針も、相談していかなければならない
48	<input type="radio"/> 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	利用者のかかりつけ医の継続はできている。また、月1回健康管理の為、往診や必要に応じ受診介助を行っている	<input type="radio"/>	今後、重度化した際に当事業所で可能のこと・困難なことを見極め、検討・準備をしていかなければならぬ
49	<input type="radio"/> 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	退居時、当グループホームでの生活の様子や、必要事項等の情報を提供している		

(□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)
<b>IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
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		
(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支援している		
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)	<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)
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	一部の利用者は本人が管理しているが、以前に比べて管理ができなくなっている。大半の方は事務所で預かり、対応している。買い物・外出を取り入れ使う機会を提供している		
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	体調が落ち着いておられる方に関しては、戸外に出かけられるよう努めている		
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	毎月の行事・個別対応・誕生月の利用者の要望に応じている		
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	必要に応じ行っている		
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	職員も会話に参加したり、再度、気軽に訪問して頂けるよう、良い雰囲気作りに努めている		

#### (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	身体拘束は原則行っていない		
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	建物上、エレベーターが外にあるため、外部からの進入を防ぐよう鍵はかけているが、利用者が外へ出たい時は、職員が付き添って鍵を開けるようにしている		
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、通して利用者の存在や、様子を把握し、安全に配慮している	日中は各利用者に目が行き届いている。夜間は十分ではないが、頻回に巡回・見守りながら業務に当たっている		
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	各利用者のA D Lに応じ配慮している		
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	各利用者の日々の状態を観察し、緩衝・軽度で治まるよう努めている		
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ている	重度化しないよう医師・看護職員・職員と連携をとり、早期発見・予防に心がけている		

( [ ] 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)
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	現在、防災訓練・避難訓練が定期的に行えていない為、近所の独居の方や高齢者世帯にも呼びかけ、避難訓練や防災訓練を行うよう検討中	○	地域の人々と助け合い関係を築き、避難訓練、防災体制の強化を図る
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	常に起こり得るリスクについては、ご家族様に説明はしている。また、新たな問題が起きそうな時には、事前にご家族様に相談・報告している		

#### (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	各利用者の日々の健康状態を把握し、早期発見に努め、状態に応じ処置・医療機関等で対応している		
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	医師・看護職員を通じ、薬の内容・副作用等の把握ができるよう努めている		
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	排泄チェック表で間隔・量を把握し、できるだけ自力排便を促しているが、排便コントロールのできない方には、緩下剤等で対応している		
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、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、口腔ケアを促している		
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	管理栄養士の基に作成された献立(あじみ屋)を利用している。食事チェック表を参考に、食事量・水分量の把握をしている		
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 (インフルエンザ疾患、肝炎、MRSA、ノロウイルス等)	予防接種を受けたり、うがい・手洗いを徹底し予防している		
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	毎日、台所・冷蔵庫内の掃除をしたり、調理器具の消毒を行い、予防に努めている		

#### 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、玄関や建物周囲の工夫をしている	玄関先に花を植えたりベンチを設置し、工夫はしている。また、1Fエレベーター前には、職員の名前付き写真を貼り付け、その日の出勤者が分かるようにしている		
---	--	--	--

( [ ] 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)
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	季節に合わせた貼り絵を貼ったり、散歩の途中に摘んでこられた草花を生けたりしている		
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	共用の中でも、思い思いに過ごされている		
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	安全に配慮し、できるだけ好みの品を使用してもらっている		
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	状況に応じて、また朝・夕の掃除の際には換気を行っている。温度調整については利用者に合った温度を把握し調整している		

## (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	現在は安全かつ、できるだけ自立した生活が送れているが、今後、ADL低下に伴った工夫が必要である		
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	居室入り口には本人の写真を貼り、分かりやすくしている		
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	玄関先に花を植え、東側に野菜等を栽培し収穫している		

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	<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	<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 ほとんどいない	
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。	<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	<input type="radio"/>	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、活き活きと働いている	<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	<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	<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下さい)

叱らない・怒らない・忙しい時も笑顔で対応し、利用者が安心した生活が出来るように努めている