## (様式第1号) 自己評価票 **自己評価票** (個別表)

				〇印(取り	
評価	外部 評価 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)	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)
		I 理念に基づく運営			
		I -1. 理念と共有			
		② ①地域密着型サービスとしての理念	独自の理念をつくり、事業所入口に掲示		
1	1	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	低日の壁ぶを パグ、事業が入口に拘示 している。 		
		② ②理念の共有と日々の取り組み	<b>佐田 4.1.7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1</b>		
2	2	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	管理者及び職員は理念を共有し、実践するように努めている。 		
		② ③家族や地域への理念の浸透	家族には入所時、地域の人々には運営		
3		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	推進委員会や小学校との交流時などに 理解を求め、取り組んでいる。		
		理念と共有 3項目中 3項目			
		I -2. 地域との支え合い			
		☑ ①隣近所とのつきあい	近くの小学校の行事や村での行事に参加 したり、近隣の方から取れたての野菜を		
4		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	頂いたり畑作りを教えて頂くなど、日常的 に交流を深めている。		
		② ②地域とのつきあい	小学校の校長先生や学校関係者の皆様におれている。		
5	3	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	に協力して頂き、運動会の競技に参加する事ができ、地域住民との関わりを濃いものにした。		
		② ③事業所の力を活かした地域貢献	天気の良い日には、散歩にでかけ小学生 が安全に下校できる様、挨拶したり地域		
6		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	の方や子供達にいつでも訪れ遊んで頂ける様声掛けしている。		
		地域とのつきあい 3項目中 3項目			

1

評価	外部 評価 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)	〇印(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)
		I-3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
7	4	<ul><li>☑ ①評価の意義の理解と活用</li><li>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</li></ul>	職員は外部評価を理解の意義を理解し、 評価を活かして改善に取り組んでいる。		
8	5	②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	平成19年3月から現在20度会議を持ち、 サービスの報告や評価、今後の活動報告、外 部からの要望など幅広く意見を募りサービス の質の向上に活かしている。		
9	6		法人としてNPO在宅ケアを支える診療 所・市民全国ネットワーク全国の集いに関 わっており運営推進会議などの場で参加 を促している。		
10		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	現在必要な利用者はいないが、いつでも 支援できるよう法人職員を研修に派遣し ている。		
11		田老の白宅や車業所内で歩きが目過ぎされることがたいよう注音を払	虐待防止に関する資料に目を通したり法人職 員を研修に派遣し虐待の早期発見、解決が出 来るよう、備えている。又、研修に参加した職 員が持ち帰った資料にて内部検証している。		
		理念を実践するための制度の理解と活用 5項目中 5項目			
		I -4. 理念を実践するための体制			
12		<ul><li>☑ ①契約に関する説明と納得</li><li>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</li></ul>	契約を結んだり解約する時は常に説明会 や個別の説明を行なうなどし、理解・納得 を図っている。		
13		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	利用者様の意見を聞き逃さぬようコミュニケーションを増やし、なんでも言い合える雰囲気作りを心がけている。出てきた意見は会議にかけ運営に反映させている。		
14	7		ご家族様の面会時に近況や必要物品などの 要求をさせて頂いている。又、二ヶ月に一回い ろり庵便りを発行し、活動内容を伝えている。 その他、必要時に随時行なっている。		

評価	外部 評価 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)	〇印(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)
15	8	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	重要事項説明書内に苦情、不満を外部 へ表せるよう連絡先を明記してあり、家族 に説明もしている。		
16			月に最低でも一度は職員全員を集めたケア会議を 開催しており、職員の意見を聞くようにしている。		
16		け、反映させている	又、不定期にカンファレンスを開催し、意見をすぐに話し合える機会を設けている。		
17		利用者や家族の状況の恋化 要望に柔軟な対応ができるよう 必要な	利用者様、ご家族様の状況や要望に合わせ勤務体制を変えるなど利用者様の事を一番に考え柔軟な対応をしている。		
18	9	☑ ⑦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	職員の移動は法人内での移動が多く、会いに行く事も可能である。新たに入ってきた職員については指導係が付き利用者様への紹介、コミュニケーションの機会を多く設け関係を深める等その場に馴染むよう配慮している。		
		理念を実践するための体制 7項目中 7項目			
		I-5. 人材の育成と支援			
19	10	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	法人内、法人外の研修に積極的に参加 するように働きかけており、研修で体験し た事を職場で活かせるようにしている。		
20	11	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	湖北地域のグループホーム協議会に加入しており他事業所と職員交換をしてお 互いに良い所を学んでいる。又、他の事 業所の職員と一緒に研修を行なってい る。		
21		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	診察に来る先生や上司に分からない事や 介護に行き詰った時に相談、助言をもら い仕事に活かしている。		
22		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	各職員に担当の利用者や担当部署を作 り日々新しいことに挑戦できるようにして いる。		
		人材の育成と支援 4項目中 3項目			

	評価	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)	〇印(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)
		Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
		Ⅱ-1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応			
		☑ ①初期に築く本人との信頼関係	入所前に利用者から聞き取りを行ない、		
23		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	本人の求めていることを理解する努力を している。さらに元々入所していた施設か らの情報提供などもしている。		
		② 初期に築く家族との信頼関係	事前に電話などで情報収集を行ない聞きたいと思われて いる事、不安に思われてる全ての事がスッキリするよう時		
24		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	いる事、不安にぶわれてる主ての事がスツギリするよう時間をかけ相談にのっている。入所後も同様に対応し信頼 関係を深めるよう努めている。		
		☑ ③初期対応の見極めと支援	今この方には何が一番必要かを見極め、		
25		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	職員同士が連携し、すぐに対応できるよう 努めている。		
		□ ④馴染みながらのサービス利用	本人が安心し生活が送れるよう、見学に		
26	12	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	来て頂き、居室の様子や事業所の雰囲気 を見てもらう事で徐々に馴染める様、初期 に声をかけさせて頂いている。		
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 4項目中 4項目		•	
		Ⅱ-2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
		☑ ①本人と共に過ごし支えあう関係	職員は仕事をしに来ているという概念をおき、共に 暮らし喜びを分かち合える関係を築く為、一緒に料		
27	13	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	母っし合いとガがっちんる関係と来く為、 帽に行理したり昔の遊びを学んだりと一緒に暮らし感情を共にする事を大切にしている。		
		②本人を共に支えあう家族との関係	家族様を支援される一方の立場におかず、お 祭りや家族会といった機会を設け家族様が共		
28		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	に過ごし楽しんで頂き、一緒に利用者様を支 えていく関係を築いている。		
		☑ ③本人と家族のよりよい関係に向けた支援	家族が気楽にグループホームへ来れ、利用者が気楽に実家に帰れるよう、お互い		
29		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	に無理をしないよう、間に立った支援をしている。		

自己評価項目	外部 評価 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)	〇印(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)	
30		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涂切れな	馴染みの人の訪問が頻繁にあり、利用者 が出掛けたいと言われたときに出掛けら れる支援をしている。			
31			ホールの数箇所にソファを置き、利用者 がお互いに関われるように雰囲気作りを している。			
32		☑ ⑥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	継続的な関わりを持つ為、家族との電話 連絡を不定期に行なっている。			
	新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 6項目中 6項目					

評価	外部評価	項目	取り組みの事実 (実施していない内容)	〇印(取り 組んでい きたい項	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)							
項目	項目		(XIBO CO OTTO XIBO CO GO TITO	目)	() (10,00,00,00,00,00,00,00,00,00,00,00,00,0							
	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											
		Ⅲ-1. 一人ひとりの把握										
		☑ ①思いや意向の把握	基本的に本人の意向に沿わない事はしな									
33	14	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	いように努め、出来ない時はそのつど説 明を行なっている。									
		② ②これまでの暮らしの把握	  一人ひとりの生活歴を把握し、馴染みの									
34		ー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	暮らし方に近いように努めている。									
		□ ③暮らしの現状の把握	  一人ひとり総合的に現在の状況を把握で									
35		ー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	きている。									
		一人ひとりの把握 3項目中 3項目										
		Ⅲ-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										
		☑ ①チームでつくる利用者本位の介護計画	介護計画は本人、家族と話し合い、職員									
36	15	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ィアを反映した介護	から見た必要なことを交え、意見やアイデアを入れて作成している。作成した計画									
		必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やディディアを及ばした介護 計画を作成している	は必ず家族に確認してもらっている。									
		② ②現状に即した介護計画の見直し	3ヶ月に1回の介護計画の見直しを行なっ ている。利用者に特変事項があった場合									
37	16	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	も職員、家族、本人で話し合い、作りなお									
		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	している。月に1回モニタリング行なって いる。									
		□ ③個別の記録と実践への反映	活動の様子やケアによって変わった点、その日の気づきを個々に記録に残し、特									
38		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	変事項の共有をしながら実践や介護計画の見直しに役立てている。									
		介護計画の作成と見直し 3項目中 3項目										
		Ⅲ-3. 多機能性を活かした柔軟な支援										
		② ①事業所の多機能性を活かした支援	医療連携体制加算を取っており、24時間 連絡をすれば、すぐに看護師がかけつけ									
39	17	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	でくれる。家族様に変わり、病院の送迎を 行なっている。									
		多機能性を活かした柔軟な支援 1項目中 1項目										

自己評価項目	外部 評価 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)	〇印(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)
		Ⅲ-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		<ul><li>☑ ①地域資源との協働</li><li>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</li></ul>	年に二度消防署の方に来てもらい防災訓練を行ったり、地域の小学校や駐在さんなどとの交流をしている。		
41		☑ ②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	他のグループホームと連携し合同レクリ エーションをしたり地域の催し物に参加出 来る様支援している。		
42		☑ ③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からのチラシなど 活用している。 		
		☑ ④かかりつけ医の受診支援	諸々の理由で従来のかかりつけ医に診てもらうのが困難		
43	18	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	な利用者様に限り、かかりつけ医を家族や本人の同意を 得て変更している。本人が望めば従来のかかりつけ医の ままでいられるよう支援している。		
44		<ul><li>☑ ⑤認知症の専門医等の受診支援</li><li>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</li></ul>	主治医は認知症に詳しくいつでも相談に のってくれる体制が出来ている。		
		☑ ⑥看護職との協働	看護師が一名常勤しており、休みの時も		
45		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	他の看護師が支援できる体制が取れている。		
		☑ ⑦早期退院に向けた医療機関との協働	関連医療機関が車で1分の所にありもし		
46		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	入院しても短期での退院が可能で情報も すぐに入るようになっている。		
		☑ ⑧重度化や終末期に向けた方針の共有	特変や重度化がみられた場合、家族様や		
47	19	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	医師 看護師と情報を共有させ繰り返し	0	今後、カルテのアセスメント欄に説明に 同意した事のサインを頂くようにする。

評価	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)	〇印(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)
48		終末期を迎えるにあたり、家族、医師、看 護師、ケアスタッフでの相談、カンファレン スを行ない対応、準備をしている。		
49	☑ ⑩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	住み替えが起こった際、家族や関係者から十分に意見交換を行ない本人のダメージ軽減に心がけている。		
	地域資源との協働 10項目中 10項目			

自己評価項目	外部 評価 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)	〇印(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)					
	Ⅳ その人らしい暮らしを続けるための日々の支援									
		Ⅳ-1. その人らしい暮らしの支援								
		Ⅳ-1.(1) 一人ひとりの尊重								
		□ ①プライバシーの確保の徹底	誇りやプライバシーに配慮した言葉掛け や対応を心がけている。個人情報の取り							
50	20	ー人ひとりの誇りやプライバシーに配慮した言葉かけや対応、記録等の 個人情報の取り扱いをしている	扱いはシュレッダーを使うなどして配慮している。							
		② 利用者の希望の表出や自己決定の支援	入浴の順番や生活のリズムなど職員が決めてしま わず本人に聞くようにしている。食べたい物がある							
51		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	時は買い物に行ったり、おかずを一緒に作ったりし て望まれる物を出来る範囲で提供している。							
		☑ ③日々のその人らしい暮らし	業務を優先せず、やりたいと思われた事 をその方のペースで行なえるよう職員同							
52	21		士が情報の伝達を密にとり個々が自由に 過ごせるよう支援している。							
		その人らしい暮らしの支援(1)一人ひとりの尊重 3項目中 3項目								
0		Ⅳ-1.(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								
		☑ ①身だしなみやおしゃれの支援	身だしなみやおしゃれが出来る様本人と 相談してその日の服装を決めている。理							
53		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	容・美容は本人が望む店に行ったり訪問 理容を利用してもらっている。							
		☑ ②食事を楽しむことのできる支援	利用者が食べたいといわれる物を出来る 限り献立に反映している。味噌汁作りや							
54	22	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、 利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	片付けなど出来るだけ一緒に行なってい る。日曜日の夕食は、希望された物を一							
		② ③本人の嗜好の支援	生もの以外、食中毒の危険のない物は好きなように本人が管理し、楽しんでいる。							
55		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	ジュース等冷蔵庫保存が必要な物は職 員が預かり希望時に出している。							
		☑ ④気持よい排泄の支援	排泄パターンを確認し、定時誘導もしくは							
56		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	一部介助行ない気持ちよく排泄していた だいている。							
		☑ ⑤入浴を楽しむことができる支援	日曜以外、基本的に毎日入浴を楽しむ事 ができる。午前、午後共に入浴が可能。							
57	23	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	入浴剤を使用したり、柚子風呂を楽しん で頂いている。							

評価	外部 評価 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)	〇印(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)
58		<ul><li>☑ ⑥安眠や休息の支援</li><li>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</li></ul>	何事も無理強いしないようにし、本人の意 思を尊重している。		
		その人らしい暮らしの支援 (2)基本的な生活の支援 6項目中 5項目			
		Ⅳ-1.(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	24	☑ ①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	草むしりや家事、楽しみ事など、一人ひと りが気ままにできるよう支援している。		
60		②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	居室での金銭管理はしていないが、それ ぞれの家族から預かったお小遣いを必要 に応じて本人が使えるようにしている。		
61	25	☑ ③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	その日の天候や希望に応じて外出するようにしている。日曜日は夕食作りの為に 買出しに出かけており外出の機会があ る。		
62		<ul><li>☑ ④普段行けない場所への外出支援</li><li>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</li></ul>	春と秋に遠出をし外食や散歩を楽しんで 頂き、普段とは一味違った一日を楽しん で頂いている。		
63		☑ ⑤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	電話をかけたりかかってきたら本人に取り次ぐようにしている。手紙のやり取りが 出来る様支援している。		
64		<ul><li>☑ ⑥家族や馴染みの人の訪問支援</li><li>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</li></ul>	利用者の知り合いが訪問してくれた時は 気軽にまた来てくださいと声掛けを行なっ ている。		
		その人らしい暮らしの支援 (3)社会的な生活の支援 6項目中 6項目			
		Ⅳ-1.(4) 安心と安全を支える支援			
65		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	開設当初より身体拘束をしない取り組み を行なっており、現在まで一度も拘束をし た事はない。		

自己評価項目	外部 評価 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)	〇印(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	26	7	②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	鍵は夜間以外は原則かけていない。		
67		7	③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	本人のプライバシーに配慮しながら、職員間の声掛けを密にし利用者全員の所在を把握している。		
68		7	④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	利用者と相談して、管理を任せてもらった り本人に管理してもらったりしている。		
69		7	⑤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	法人として事故対策委員会を設置、参加 している。ひやりハット報告書を作り、事 故を未然に防ぐ取り組みをしている。		
70		7	⑥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	初期対応時のマニュアルがあり、何か あったときはすぐに看護師や医師に応援 を求められる。処置方法など看護師から 指導を受けている。		
71	27	7	⑦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	災害対策マニュアルがあり、運営推進会議に て他事業所での事例報告、当事業所の現状 を理解して頂き、地域の方の協力を仰いでい る。年に二回訓練実施している。		
72		7	<ul><li>⑧リスク対応に関する家族等との話し合い</li><li>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</li></ul>	リスクの説明は医学的なことも含め、ス タッフ、医師からそのつど連絡、説明する ようにしている。		
			その人らしい暮らしの支援(4)安心と安全を支える支援8項目中8項	[B	<u>-</u>	
			. (5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
73		7	①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	毎日血圧、体温を測定し、変化があれば すぐに看護師、医師に相談している。特 変事項あればそのつどカンファレンスを行 なっている。		

自己評価項目	外部 評価 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)	〇印(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)
74		7	②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	服用されている薬に関して、用法、用量、副作用などが書かれた説明書きをファイリングしており、全職員がすぐに確認できるようにしている。又、分らない事があれば看護師、医師に確認でき、正確な情報を得る事が出来る。		
75		7	③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	水分摂取を促したり、排便コントロールを 行なったりしている。身体を動かす働きか けやその機会も提供している。		
76		7	④口腔内の清潔保持 ロ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 カに応じた支援をしている	毎食後、声掛けと支援をしている。入れ歯のある方は、夕食後、入れ歯預かり、ポリ デント洗浄している。		
77	28	7	⑤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	管理栄養士による献立を使っている。水 分は一人一人必要分を満たすようこまめ にチェックしチェック表に記入している。		
78		7	⑥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)	感染対策委員会があり、参加、実行している。感染には特に気を使って防止対策 を行なっている		
79		7	⑦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	日々のハイター消毒、食材は古い物は使 わないようにしている。		
			その人らしい暮らしの支援 (5)健康面の支援 7項目中 7項目			
			2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり			
	1		2.(1) 居心地のよい環境づくり			
80		7	①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	入口が分かるよう看板をもうけ、入りやすい雰囲気を出すようにしている。玄関前の 掃除をこまめに行ない綺麗にしている。		
81	29	7	②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	共有の空間には植物や絵を飾ったり写真 を飾ったり、照明を明るくしすぎないように したりして配慮している。		

自己評価項目	外部 評価 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)	〇印(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)
82		☑ ③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	ホール、居間のソファ、畳の間など準備し ている。		
83	30	② ④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。 でいる  「はなじ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。 で持ってきて頂くよう、周知している。			
84		☑ ⑤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	トイレや居室、共有空間は常に換気し、共有部の温度調節は冬は22度、夏は28度を上限とし、居室は利用者のリクエストによって変えている。		
		生活環境づくり (1)居心地のよい環境づくり 5項目中 5項目			
		Ⅳ-2.(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
85		<ul><li>☑ ①身体機能を活かした安全な環境づくり</li><li>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</li></ul>	バリアフリー設計、廊下広い為寒い時でも 室内で運動が可能。ホールや廊下の壁に は摑まって歩行出来るようバーが設置さ れている。		
86		<ul><li>☑ ②わかる力を活かした環境づくり</li><li>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</li></ul>	出来るところは自分で行なえるよう、出来 るだけ声掛けや見守りで支援している。		
87		<ul><li>☑ ③建物の外周りや空間の活用</li><li>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</li></ul>	玄関からすぐのスペースに畑を作り野菜や花を育てたり、テラスにて日向ぼっこやレクが出来るようテーブルと椅子を設置している。		
		生活環境づくり(2)本人の力の	)発揮と安全を支える環境づくり 3項目中	3項目	

部分は外部評価との共通評価項目です )

項 目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所の番号の左横に〇印をつけること)		
		↓○印欄		
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			
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	<ul><li>①毎日ある</li><li>②数日に1回程度ある</li><li>○ ③たまにある</li><li>④ほとんどない</li></ul>		
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>○ ②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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 〇 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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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、安心して暮らせている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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 〇 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 14 (該当する箇所の番号の左横に〇印をつけること)		

		↓○印欄
	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 〇 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、活き活きと働けている	①ほぼ全ての職員が 〇 ②職員の2/3<らいが ③職員の1/3<らいが ④ほとんどいない
	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 〇 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。)

グループホームいろり庵は、辺りを山に囲まれた緑と自然が豊かな地に建っていた旧幼稚園舎を改装して開設しており、道を挟んだ向かい側には小学校が健在し登下校する子供達の姿を見る事が出来る。その立地の良さから子供達の下校時間に合わせ散歩にでかけ、挨拶をする活動も可能である。又、ホールから外に目を向けると、小学校のプールがあり夏になると毎日のように授業で水泳を楽しむ子供達のにぎやかな声が聞こえ季節を感じる事が出来る。開設当初から現在も小学生との関わりがあり、月に一度は手作りのカレンダーを持って来てくれる等、様々な交流を重ね関係は深いものとなっている。又、ニヶ月に一回続けて開催してきた運営推進会議に新メンバーとして小学校の校長先生に入って頂けた事で、小学校で開催されている運動会を応援するだけでなく、実際に競技に参加させて頂く事が実現し、目に見えた運営推進会議の効果であると嬉しく思っている。又、利用者の健康面に関して、いろり庵には看護師を配置しており利用者の急変時に対応出来る様、連絡をすればすぐに来てもらえる体制が整っている。医療面においても、身体である、あいち診療会リハビリテーションクリニックに担当の医師が在籍しており毎日(日曜日を除く)一名の診察に来てもらっている。その上、急変時には連絡をしてから五分とかからず医師が来て医療を受けることが出来、利用者や御家族の不安を取り除けていると自負している。いろり庵は、湖北地域サービス事業者協議会に参加しており、他事業所と合同レクリェーションを行なったり、共に研修に参加したりと、お互いに日々のケアとその質の向上に努めている。いろり庵は、平成二十二年、五月半ば頃より試験的にディサービスを開始している。いろり庵は、利用者様と様々な事を一緒に、楽しい時間を過ごして頂き、双方にとって有意義な場所、地域に開かれた開放的な場所になるよう努めている。いろり庵は、利用者様と様々な事を一緒に行ない喜怒哀楽を共にしてきた。今後、より一層、一人一人と深く関わり、分かち合い、利用者様にとって一番居心地の良い場所、ケアを提供出来るように邁進していきたい。

# 評価結果整理表

			個別表	□のチェック項目数
Ι	理念に基	づく運	<b>当</b>	
	<b>—</b> 1.	<b>~</b>	理念と共有	3 項目/3項目
	<b>-2</b> .	<b>✓</b>	地域との支え合い	3 項目/3項目
	-3.	<b>~</b>	理念を実践するための制度の理解と活用	5 項目/5項目
	<b>-</b> 4.	<b>V</b>	理念を実践するための体制	7 項目/7項目
	<b>-</b> 5.	<b>V</b>	人材の育成と支援	3 項目/4項目
I	安心と信頼	質に向	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	4 項目/4項目
	<b>-2</b> .		新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援	6 項目/6項目
I	「その人らし	い暮ら	らしを続けるためのケアマネジメント	
	<b>-</b> 1.	<b>V</b>	一人ひとりの把握	3 項目/3項目
	<b>-2</b> .	<b>V</b>	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 項目/3項目
	-3.	<b>V</b>	多機能性を活かした柔軟な支援	1 項目/1項目
	<b>-4</b> .	<b>✓</b>	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 項目/10項目
IV	′ その人らし	い暮ら	らしを続けるための日々の支援	
	<b>Ⅳ</b> —1. <del>《</del>	その人は	らしい暮らしの支援	
	<b>-1</b> . (1)	<b>✓</b>	一人ひとりの尊重	3 項目/3項目
	<b>-</b> 1. (2)	$\checkmark$	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	6 項目/6項目
	<b>-</b> 1. (3)	<b>✓</b>	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	6 項目/6項目
	<b>-1</b> . (4)	<b>✓</b>	安心と安全を支える支援	8 項目/8項目
	<b>-</b> 1. (5)	<b>✓</b>	その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援	7 項目/7項目
	<b>Ⅳ</b> -2. ₹	その人は	らしい暮らしを支える生活環境づくり	<u> </u>
	<b>-2</b> . (1)	✓ <b></b>	居心地のよい環境づくり 	5 項目/5項目
	-2. (2)	<b>✓</b>	本人の力の発揮と安全を支える環境づくり	3 項目/3項目

#### 総合評価

#### Ⅰ 理念に基づく運営( 🗹 5項目/5項目)について

運営理念を全職員が正確に理解し、常に頭に置きケアにあたっている。個々が安心し快適に暮らせる為、本人のやりたい事、思っておられる事を一番に考え希望に添える様支援する事を心がけている。共同スペースで皆さんと過ごされる時間も大切だが、一人になれるプライベートな空間を貴重な場所と考え思い思いの物を飾られたり、ご家族様との時間を気兼ねなくゆったりと過ごして頂くよう努めている。

## Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 ( □ 2項目/2項目)について

入所前にご家族や利用者、前の施設などから聞き取りを行ない今、不安に思われている事や本人にとって一番必要なものは何か見極め、快適に過ごして頂ける様、ゆっくり時間をかけ相談にのり対応している。利用者を支援をする一方におかず、一緒に料理したり昔の遊びを学んだりして喜怒哀楽を共にし、楽しく暮らしている。ホールや廊下にソファーや椅子を設置し利用者同士が会話を楽しめる場所を提供している。又、職員が間に入り特技や好きな事を聞き話題を導き出し利用者同士の関わりを増やして頂くよう働きかけている。

### 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 ( 🔽 4項目/4項目)について

利用者がその人らしい暮らしを送れる為、利用者、家族から話を聞き、ケアマネ、ケアスタッフー丸となって介護計画を作成している。利用者一人一人に担当の職員がおり、一人一人に合った介護計画をケアマネと一緒に作成している。ケアマネからだけでなく、お互いに日々のケアの中で気になった点を話し合い追加している。又、利用者の状態が急に悪化した場合など、その都度カンファレンスを開き、状態に応じた介護計画を作成している。特変がない場合でも3ヵ月に一度、介護計画の見直しを行ない、その人らしい暮らしが続けられている。

### Ⅳ その人らしい暮らしを続けるための日々の支援( ☑ 7項目/7項目)について

衣食住、全ての事について職員の一存で決定せず、本人が望んでいる事を聞き、思い通りの生活を楽しんで頂けるよう努めている。プライバシーに配慮した言葉がけをしており個々の個性を尊重している。利用者の健康面について、いろり庵に看護師を配置しており、特変時、連絡を入れればすぐに駆けつけてくれる体制が整っている。又、母体である、あざいリハビリテーションクリニックには医師が在籍しており必要に応じて早急に手厚い診断が可能で安心は保障されている。

#### Ⅴ サービスの成果に関する項目について

開設して六年目を迎え、利用者、家族、職員はとても強い馴染みの関係となっており、利用者と職員の関係は祖父、祖母と孫のような気楽な関係性を築けている。このような関係性になるまでには、密なコミュニケーション日々のケアにより生まれた信頼関係ができ、心の底から安心して生活していただけている証であると自負している。開設当初から利用されている方の老化による重度化が見られるのが現状だが、それぞれに見合ったケアを職員が日々努力している。

## ☆サービスの質の向上に向けて、取り組む課題と優先順位、具体的な行動の計画

評 価 年月日: 2010年 5 月 28 日

前回評価年月日: 2009 年 6 月 27 日

_			1	1	
サ 評価	―ビスの質の向上に向け取	双り組む課題 	取り組み期間(〇年〇 た具体的な		達成
項目番号	優先順位	内容	月 ~〇年〇月まで)	ー 行動	度評 価
58	1	安眠や休息の 支援	2010年6月~2011年 12月まで	夕食後の時 間の有効活 用	

次期評価 実施時期