

(別表第1)

サービス評価結果表

サービス評価項目

(評価項目の構成)

I. その人らしい暮らしを支える

(1) ケアマネジメント

(2) 日々の支援

(3) 生活環境づくり

(4) 健康を維持するための支援

II. 家族との支え合い

III. 地域との支え合い

IV. より良い支援を行うための運営体制

ホップ 職員みんなで自己評価!
 ステップ 外部評価でブラッシュアップ!!
 ジャンプ 評価の公表で取組み内容をPR!!!

ーサービス向上への3ステップー
 “愛媛県地域密着型サービス評価”

【外部評価実施評価機関】※評価機関記入

評価機関名	社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会
所在地	愛媛県松山市持田町三丁目8番15号
訪問調査日	平成30年11月21日

【アンケート協力数】※評価機関記入

家族アンケート	(回答数) 15名	(依頼数) 18名
地域アンケート回答数	3名	

※事業所記入

事業所番号	3871100263
事業所名	グループホームなぎさ
(ユニット名)	せと
記入者(管理者)	
氏名	梶山 洋三
自己評価作成日	平成30年10月26日

<p>【事業所理念】 地域との交流 穏やかな環境と安全、安心の確保</p>	<p>【前回の目標達成計画で取り組んだこと・その結果】 避難訓練については事前に消防署と相談しながら行っている。備蓄品については法人内事業所内に保管しているもの以外に必要な物について順次保管するよう検討している。 現在同一法人内の栄養士に献立作成、材料の調達等を行っている。花見、芋炊き会、忘年会等行事時は独自の献立となっているが、法人内栄養士と定期的に情報交換し、さらに独自の献立をつくる方向で調整、検討している。</p>	<p>【今回、外部評価で確認した事業所の特徴】 事業所は海辺に建つ平屋造りの日本家屋で、隣接する場所に学習塾や消防署がある。事業所内のホールから見える中庭には木々が植えられ広々としている。利用者が自立した生活が送れるようリハビリ研修に取り組み、歩行訓練やレクリエーション等を通じて利用者は楽しみながら活動的に過ごしている。事業所は地域との交流を大切にしており、事業所のイベントには地域住民の参加も多い。また、職員はサービスの質の向上を目指し、利用者へ寄り添った支援を心がけ、ゆったりと日常生活が送れるよう日々支援に取り組んでいる。</p>
---	---	---

評価結果表

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
I. その人らしい暮らしを支える									
(1) ケアマネジメント									
1	思いや暮らし方の希望、意向の把握	a	利用者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。	○	利用者とのコミュニケーションを大切に考え、会話の中から表情等から気持ちを汲み取るようにしている。	○	/	○	日常の会話の中から、利用者一人ひとりの思いや希望を聞き記録に残している。
		b	把握が困難な場合や不確かな場合は、「本人はどうか」という視点で検討している。	○	ご家族の方に情報をいただいたり、思いを汲み取る努力をしている。	/	/	/	
		c	職員だけでなく、本人をよく知る人(家族・親戚・友人等)とともに、「本人の思い」について話し合っている。	○	面会時等にご家族からの話を聞いたりしながら情報をもとにして思いを感じられるようにしている。	/	/	/	
		d	本人の暮らし方への思いを整理し、共有化するための記録をしている。	○	生活日誌への記入とともに気が付いた時は気づきノートに記入し情報共有している。	/	/	/	
		e	職員の思い込みや決めつけにより、本人の思いを見落とさないように留意している。	○	記録には本人の言葉として残すようにしている。表情等も観察し、思いを汲み取るようにしている。	/	/	/	
2	これまでの暮らしや現状の把握	a	利用者一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、こだわりや大切にしてきたこと、生活環境、これまでのサービス利用の経過等、本人や本人をよく知る人(家族・親戚・友人等)から聞いている。	◎	入居時に本人や家族より聞き、又生活の中で会話を交え、より詳しく聞き取るようにしている。	/	/	○	入居前に利用者や家族から聞き取り調査を行うほか、主治医や介護支援専門員等からも生活歴やこだわり、暮らし方等利用者に関わる情報を聞いている。
		b	利用者一人ひとりの心身の状態や有する力(わかること・できること・できそうなこと等)等の現状の把握に努めている。	○	生活の場面から見聞きし、現状の把握に努めている。	/	/	/	
		c	本人がどのような場所や場面で安心したり、不安になったり、不安定になったりするかを把握している。	○	職員間の会話の中で把握している。	/	/	/	
		d	不安や不安定になっている要因が何かについて、把握に努めている。(身体面・精神面・生活環境・職員のかかわり等)	○	ユニット会、職員間の会話の中で把握している。	/	/	/	
		e	利用者一人ひとりの一日の過ごし方や24時間の生活の流れ・リズム等、日々の変化や違いについて把握している。	○	一人一人のケアプラン表をつけ、日々の変化を記入するなど把握している。	/	/	/	
3	チームで行うアセスメント(※チームとは、職員のみならず本人・家族・本人をよく知る関係者等を含む)	a	把握した情報をもとに、本人が何を求め必要としているのかを本人の視点で検討している。	○	日々の様子を観察し、本人の立場になって考え検討している。	/	/	○	利用者の日々の様子を観察し、それを基に職員会で利用者の立場になって考えるよう検討し共有に努めている。
		b	本人がより良く暮らすために必要な支援とは何かを検討している。	○	日々の情報の共有やカンファレンス時に話しあう機会を設けている。	/	/	/	
		c	検討した内容に基づき、本人がより良く暮らすための課題を明らかにしている。	○	ケアプラン作成時に課題を明確にできるよう作成に努めている。	/	/	/	

愛媛県グループホームなぎさ

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
4	チームでつくる本人がより良く暮らすための介護計画	a	本人の思いや意向、暮らし方が反映された内容になっている。	○	本人に要望等を聞き取り、できるだけ実現できるように努めている。	/	/	/	利用者の生活上の課題や日々のケアのあり方について、利用者や家族、職員間で意見を出し合い介護計画を作成している。
		b	本人がより良く暮らすための課題や日々のケアのあり方について、本人、家族等、その他関係者等と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映して作成している。	○	ご家族の意見や要望などを伺い、又職員の意見も取り入れてから作成している。	○	/	○	
		c	重度の利用者に対しても、その人が慣れ親しんだ暮らし方や日々の過ごし方ができる内容となっている。	△	ご家族の協力も得て一緒におられる時間を大切にしている。	/	/	/	
		d	本人の支え手として家族等や地域の人たちとの協力体制等が盛り込まれた内容になっている。	○	地域の方との交流をプランに入れている利用者もあり、地域の方とコミュニケーションが図れるようにしている。	/	/	/	
5	介護計画に基づいた日々の支援	a	利用者一人ひとりの介護計画の内容を把握・理解し、職員間で共有している。	○	カンファレンスやユニット会で話し合ったことは記録し、情報の共有に努めている。	/	/	○	介護計画の内容は必要時に見て、各担当者を中心としてユニット会で計画内容を話し合い確認している。計画内容に沿ったチェック表を作成し、職員が記録・確認できるようにしている。利用者個々の暮らしの様子や職員の気づき等は、生活日誌に記入し確認している。
		b	介護計画にそってケアが実践できたか、その結果どうだったかを記録して職員間で状況確認を行うとともに、日々の支援につなげている。	○	介護計画に沿うケアを心掛けている。記録も行っている。	/	/	○	
		c	利用者一人ひとりの日々の暮らしの様子(言葉・表情・しぐさ・行動・身体状況・エピソード等)や支援した具体的内容を個別に記録している。	○	言葉や行動等分かりやすいように具体的に記録している。	/	/	○	
		d	利用者一人ひとりについて、職員の気づきや工夫、アイデア等を個別に記録している。	○	毎月のユニット会で利用者一人一人の気づきを話しあい記録している。	/	/	○	
6	現状に即した介護計画の見直し	a	介護計画の期間に応じて見直しを行っている。	○	長期は1年、短期は6ヶ月で見直しているが、特変の場合は見直しを行っている。	/	/	○	介護計画の見直し期間は12か月で、短期目標は6か月とし認定期間に合わせており、毎月のユニット会で職員間での現状確認を行っている。状態等変化が生じた場合は、その都度利用者や家族、職員や医療従事者と見直しを行っている。
		b	新たな要望や変化がみられない場合も、月1回程度は現状確認を行っている。	○	ユニット会(毎月1回)で職員が意見を出し合い確認している。	/	/	○	
		c	本人の心身状態や暮らしの状態に変化が生じた場合は、随時本人、家族等、その他関係者等と見直しを行い、現状に即した新たな計画を作成している。	○	ご家族等にも現状報告と意見を伺い必要であれば見直し作成している。	/	/	○	
7	チームケアのための会議	a	チームとしてケアを行う上での課題を解決するため、定期的、あるいは緊急案件がある場合にはその都度会議を開催している。	○	ユニット会は月1回行っている。	/	/	○	職員会やユニット会を月1回行い、チーム支援について確認している。緊急案件はその時の勤務者で相談している。参加できない職員には、会議録の回覧や生活日誌に記録し申し送ることにより共有するよう努めている。
		b	会議は、お互いの情報や気づき、考え方や気持ちを率直に話し合い、活発な意見交換ができるよう雰囲気や場づくりを工夫している。	○	意見や情報交換等自由にできている。	/	/	/	
		c	会議は、全ての職員を参加対象とし、可能な限り多くの職員が参加できるよう開催日時や場所等、工夫している。	○	全職員は参加出来ていないが可能な限り参加している。	/	/	/	
		d	参加できない職員がいた場合には、話し合われた内容を正確に伝えるしくみをつくっている。	○	参加できなかった職員は記録を読むことで会議の内容を把握している。	/	/	○	
8	確実な申し送り、情報伝達	a	職員間で情報伝達すべき内容と方法について具体的に検討し、共有できるしくみをつくっている。	○	気づきノートやユニット会議録を作成し共有している。	/	/	○	「気づきノート」やユニット会議録等を確認し共有するよう努めている。
		b	日々の申し送りや情報伝達を行い、重要な情報は全ての職員に伝わるようにしている。(利用者の様子・支援に関する情報・家族とのやり取り・業務連絡等)	○	日誌の申し送りに記入したり経過記録を記入している。	○	/	/	

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
(2) 日々の支援									
9	利用者一人ひとりの思い、意向を大切にされた支援	a	利用者一人ひとりの「その日したいこと」を把握し、それを叶える努力を行っている。	○	個別レク時には何がしたいか利用者に聞きながら対応している。	/	/	/	飲みたいものやレクリエーションなど、自身で決定できる利用者にはその都度確認し、困難な利用者に対しては家族に確認するなどして、利用者の思いを汲み取って対応している。家族の面会時、外出時や地域との交流などを通して、利用者の生き活きた言動や表情を引き出す工夫をしている。
		b	利用者が日々の暮らしの様々な場面で自己決定する機会や場をつくっている。(選んでもらう機会や場をつくる、選ぶのを待っている等)	○	自分で判断できる方には要望を聞き選んでもらっている。	/	/	○	
		c	利用者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支援を行うなど、本人が自分で決めたり、納得しながら暮らせるよう支援している。	○	利用者個々の状態に合わせて出来そうなものを探しながら会話の中で思いを感じ、楽しめる話題を提供している。	/	/	/	
		d	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や習慣を大切にされた支援を行っている。(起床・就寝、食事・排泄・入浴等の時間やタイミング・長さ等)	△	食事については時間を設けさせていただいている。入浴や就寝については個々のペースに合わせて行っている。	/	/	/	
		e	利用者の生き活きた言動や表情(喜び・楽しみ・うるおい等)を引き出す言葉がけや雰囲気づくりをしている。	○	個々の生活歴の中から元気になるような話題で言葉かけできるようにしている。	/	/	○	
		f	意思疎通が困難で、本人の思いや意向がつかめない場合でも、表情や全身での反応を注意深くキャッチしながら、本人の意向にそった暮らし方ができるよう支援している。	○	意思疎通が難しい方でも表情を確認しながら思いを感じ取れるように努力している。	/	/	/	
10	一人ひとりの誇りやプライバシーを尊重した関わり	a	職員は、「人権」や「尊厳」とは何かを学び、利用者の誇りやプライバシーを大切にされた言葉かけや態度等について、常に意識して行動している。	○	勉強会で人権等についての勉強会を定期的に行い、職員間で気になる言葉かけ等気をつけるよう意識している。	○	◎	○	人権や尊厳についての勉強会を定期的に行うなど、管理者は職員が意識して業務に取り組めるよう配慮している。トイレ誘導の声かけなどに配慮しながら支援しているが、時々大声になる場合もあるため、職員全員で徹底して取り組むことに期待したい。居室に入る際は、利用者にも声をかけ了解を得てから入室している。
		b	職員は、利用者一人ひとりに対して敬意を払い、人前であからさまな介護や誘導の声かけをしないよう配慮しており、目立たずさりげない言葉がけや対応を行っている。	△	特に排泄に関する事等はできるだけ配慮しながら行うようにしているが、時折声が大きくなる事もある。	/	/	△	
		c	職員は、排泄時や入浴時には、不安や羞恥心、プライバシー等に配慮ながら介助を行っている。	△	配慮しながら行っているが、十分でない時もある。	/	/	/	
		d	職員は、居室は利用者専用の場所であり、プライバシーの場所であることを理解し、居室への出入りなど十分配慮しながら行っている。	○	清掃等で入室する場合にも理由を伝えて入室するように心掛けている。	/	/	○	
		e	職員は、利用者のプライバシーの保護や個人情報漏えい防止等について理解し、遵守している。	○	個人情報やプライバシーについて年に数回勉強会を行っている。	/	/	/	
11	ともに過ごし、支え合う関係	a	職員は、利用者を介護される一方の立場におかず、利用者に助けってもらったり教えてもらったり、互いに感謝し合うなどの関係性を築いている。	○	昔の事、昔の道具を覚えていただく事が多く、良い勉強になっており、有り難く感謝している。	/	/	/	利用者の個性を職員が把握しており、利用者同士が関わり合い孤立しないよう支援に努めているが、重度の利用者等に対する配慮が不十分であるため、職員全員で徹底して取り組むことに期待したい。
		b	職員は、利用者同士がともに助け合い、支え合って暮らしていくことの大切さを理解している。	○	軽作業等を通して役割を持っていただき、人の為に役だっている意識を持っていただけるようにしている。	/	/	/	
		c	職員は、利用者同士の関係を把握し、トラブルになったり孤立したりしないよう、利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている。(仲の良い利用者同士が過ごせる配慮をする、孤立しがちな利用者が交わる機会を作る、世話役の利用者にうまく力を発揮してもらう場面をつくる等)。	△	ホールや食堂の席など配慮して変えているが、車椅子や歩行器使用の方など調整がスムーズにいかない事もある。	/	/	△	
		d	利用者同士のトラブルに対して、必要な場合にはその解消に努め、当事者や他の利用者に不安や支障を生じさせないようにしている。	○	トラブルがあった場合、その理由を考え、記録し職員が共有することでトラブルを未然に防げるようにしている。	/	/	/	

愛媛県グループホームなぎさ

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
12	馴染みの人や場との関係継続の支援	a	これまで支えてくれたり、支えてきた人など、本人を取り巻く人間関係について把握している。	△	ご家族の話聞きながら努力はしているが、面会にあまり来られない方もおり、把握が難しい方もある。	/	/	/	
		b	利用者一人ひとりがこれまで培ってきた地域との関係や馴染みの場所などについて把握している。	×	馴染みの場所については利用者との話の中で把握できる方もあるが、地域との関係は難しく把握できていない。	/	/	/	
		c	知人や友人等に会いに行ったり、馴染みの場所に出かけていくなど本人がこれまで大切にしてきた人や場所との関係が途切れないよう支援している。	○	地域のイベント等に外出の機会を作り、知人から声をかけてくれる事もある。	/	/	/	
		d	家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪れ、居心地よく過ごせるよう工夫している。	○	馴染みの方が面会に来られた時ホールや居室等ゆっくり話せる場所を設けて、居心地良く過ごせるようにしている。	/	/	/	
13	日常的な外出支援	a	利用者が、1日中ホームの中で過ごすことがないよう、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取り組んでいる。(職員側の都合を優先したり、外出する利用者、時間帯、行き先などが固定化していない)(※重度の場合は、戸外に出て過ごすことも含む)	○	リハビリを兼ねて散歩をしたり職員と一緒に新聞を取りに出たりしている。	○	○	○	中庭や玄関先の庭に出て戸外の空気を吸ったり、隣接する学習塾の広場へ散歩をしたりしている。毎朝新聞を取りに行ってくれる利用者もいる。重度の利用者も車いすでユニット間を歩き来したり、窓を開け海のおいや音を感じてもらっているが、できる限り外出にも取り組むなど、気分転換を図って欲しい。
		b	地域の人やボランティア、認知症サポーター等の協力も得ながら、外出支援をすすめている。	△	ボランティア等との外出はできていないが地域の方のお誘いを受け外出することもある。	/	/	/	
		c	重度の利用者も戸外で気持ち良く過ごせるよう取り組んでいる。	△	天気の良い日は短時間でも外の空気を味わえるよう体調を見て取り組んでいる。	/	/	△	
		d	本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら、普段は行けないような場所でも出かけられるように支援している。	○	ご家族の協力を得て、外出に出られる方もおられる。七夕飾りなど地域の方々のお誘いで外出できている。	/	/	/	
14	心身機能の維持、向上を図る取り組み	a	職員は認知症や行動・心理症状について正しく理解しており、一人ひとりの利用者の状態の変化や症状を引き起こす要因をひもとき、取り除くケアを行っている。	○	認知症についての勉強会も行っており、その時職員で話しあいも行っている。	/	/	/	3か月に1度作業療法士が来所し、リハビリ研修会を実施している。ボール遊びや輪投げなど、利用者に意欲的に行ってもらっており、職員は見守りながら支援に努めている。
		b	認知症の人の身体面の機能低下の特徴(筋力低下・平衡感覚の悪化・排泄機能の低下・体温調整機能の低下・嚥下機能の低下等)を理解し、日常生活を営む中で自然に維持・向上が図れるよう取り組んでいる。	○	勉強会を開き、理解に努め利用者個々に合わせた介助に心がけており、レクやリハビリを行っている。	/	/	/	
		c	利用者の「できること、できそうなこと」については、手や口を極力出さずに見守ったり一緒に行うようにしている。(場面づくり、環境づくり等)	○	残存能力を活かせるようにできるだけ自分でできることはしていただくようにしている。	○	/	○	
15	役割、楽しみごと、気晴らしの支援	a	利用者一人ひとりの生活歴、習慣、希望、有する力等を踏まえて、何が本人の楽しみごとや役割、出番になるのかを把握している。	○	自己決定ができる利用者については意見を聞き、やりたい事を決めてもらい役割を楽しんで行えるよう工夫している。	/	/	/	新聞を取りに行ったり、調理の下ごしらえをするなど、利用者に向けた役割や出番をつくり取り組んでもらっている。
		b	認知症や障害のレベルが進んでも、張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、日常的に、一人ひとりの楽しみごとや役割、出番をつくる取り組みを行っている。	○	認知症が進行してもその時にできる事、できそうな事をしていただいたり、できるだけ他の利用者とのコミュニケーションがとれるようにしている。	○	○	○	
		c	地域の中で役割や出番、楽しみ、張り合いが持てるよう支援している。	△	地域の中での役割は難しいが行事等に参加の時は楽しみにされている。	/	/	/	

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
16	身だしなみやおしゃれの支援	a	身だしなみを本人の個性、自己表現の一つととらえ、その人らしい身だしなみやおしゃれについて把握している。	○	洋服やアクセサリー等自ら選び日に何度も着替えをされる方もおられる。その人らしいおしゃれが出来るよう心がけている。	/	/	/	食事中の食べこぼしなどがあれば、職員がさりげなく声かけをしながら支援している。重度の利用者も好みの服装で身だしなみは整えられているなど、その人らしさが保てるよう努めている。
		b	利用者一人ひとりの個性、希望、生活歴等に応じて、髪形や服装、持ち物など本人の好みに整えられるように支援している。	○	入居時に馴染みの衣類や物を持ってきていただき、その人らしい生活ができるようにしている。	/	/	/	
		c	自己決定がしにくい利用者には、職員と一緒に考えたりアドバイスする等本人の気持ちにそって支援している。	○	利用者との話の中で気持ちを汲み取り一緒に相談しながら考えている。	/	/	/	
		d	外出や年中行事等、生活の彩りにあわせてその人らしい服装を楽しめるよう支援している。	△	外出時は利用者と相談しながら服装を楽しんでいただいている。花火見物時には浴衣も着られるようにしたい。	/	/	/	
		e	整容の乱れ、汚れ等に対し、プライドを大切にしたりさりげなくカバーしている。(髭、着衣、履き物、食べこぼし、口の周囲等)	○	汚れ等は居室に誘導し着替えていただいたり気持ちを大切にしている。	○	◎	○	
		f	理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている。	○	2ヶ月に一度散髪を行っている。外出時に家族と行かれる方もおられる。	/	/	/	
		g	重度な状態であっても、髪形や服装等本人らしさが保てる工夫や支援を行っている。	○	状態に合わせて本人らしさが保てるようにしている。	/	/	○	
17	食事を楽しむことのできる支援	a	職員は、食事の一連のプロセスの意味や大切さを理解している。	○	体調管理をしながら楽しみながら食事ができるよう状態に合わせて支援している。	/	/	/	食材の調達には配達を利用している。調理の下準備や食器拭きなど、利用者にはできることを手伝ってもらっている。アレルギーなどは事前に情報を取り対応している。箸や湯のみは使いやすく馴染みのものを使用しており、視力の弱い利用者には、プラスチックの茶碗に分けながら手渡したり、湯のみにお茶をコップには白湯を入れ食事用と内服用に分けて配膳している。職員は同じ食卓で食事を摂っていないが、利用者の食事中の支援を確実にできるよう配慮している。キッチン是对面式になっているため、重度の利用者も調理の音や匂いなどを感じることができる。献立は法人の栄養士が季節の食材を取り入れて作成している。利用者からの要望等も取り入れ、バランスの良い栄養が摂れるよう話し合う機会を設けている。
		b	買い物や献立づくり、食材選び、調理、後片付け等、利用者とともにやっている。	○	出来る方には食事の下ごしらえや片付け等を行っていただいている。	/	/	○	
		c	利用者とともに買い物、調理、盛り付け、後片付けをする等を行うことで、利用者の力の発揮、自信、達成感につなげている。	○	毎食前の「いただきます」の挨拶やテーブル拭き等役割として人の役に立っている喜びを持っていただけるようにしている。	/	/	/	
		d	利用者一人ひとりの好きなものや苦手なもの、アレルギーの有無などについて把握している。	○	家族からの情報等をもとに代替品等用意している。	/	/	/	
		e	献立づくりの際には、利用者の好みや苦手なもの、アレルギー等を踏まえつつ、季節感を感じさせる旬の食材や、利用者にとって昔なつかしいもの等を取り入れている。	○	利用者に聞き取りを行い、食べたい物等を伺ったり、季節感を感じていただけるよう旬の食材を取り入れている。	/	/	○	
		f	利用者一人ひとりの咀嚼・嚥下等の身体機能や便秘・下痢等の健康状態にあわせた調理方法とつつ、おいしいような盛り付けの工夫をしている。(安易にミキサー食や刻み食で対応しない、いろどりや器の工夫等)	◎	利用者の状態に合わせた形態をとっており、食べやすいように工夫している。	/	/	/	
		g	茶碗や湯飲み、箸等は使い慣れたもの、使いやすいものを使用している。	◎	馴染みのコップ、箸等を使用していただき容器も状態に合わせた軽い物を使用している。	/	/	○	
		h	職員も利用者と同じ食卓を囲んで食事を一緒に食べながら一人ひとりの様子を見守り、食事のペースや食べ方の混乱、食べこぼしなどに対するサポートをさりげなく行っている。	○	以前は同じテーブルで同じ食べ物を食べていたが、今は別に食べているが、介助しながらサポートを行っている。	/	/	△	
		i	重度な状態であっても、調理の音やにおい、会話などを通して利用者が食事が待ち遠しくおいしく味わえるよう、雰囲気づくりや調理に配慮している。	○	食事の際には話をしながら楽しんで食べていただけるようにしている。	○	/	○	
		j	利用者一人ひとりの状態や習慣に応じて食べれる量や栄養バランス、カロリー、水分摂取量が1日を通じて確保できるようにしている。	○	食事、水分量をチェックしており、水分摂取が難しい方は代替品等で対応している。	/	/	/	
		k	食事が少なかったり、水分摂取量の少ない利用者には、食事の形態や飲み物の工夫、回数やタイミング等工夫し、低栄養や脱水にならないよう取り組んでいる。	○	食事形態の工夫や代替品等摂取で摂取量が増えるようにしている。	/	/	/	
l	職員で献立のバランス、調理方法などについて定期的に話し合い、偏りがないように配慮している。場合によっては、栄養士のアドバイスを受けている。	○	栄養士がバランスのとれた献立を作成しており、季節を感じていただき調理方法も利用者の意見を聞きながら行っている。	/	/	○			
m	食中毒などの予防のために調理用具や食材等の衛生管理を日常的に行い、安全で新鮮な食材の使用と管理に努めている。	○	手洗いを励行し、毎日ハイター消毒等食中毒の予防を行っている。	/	/	/			

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
18	口腔内の清潔保持	a	職員は、口腔ケアが誤嚥性肺炎の防止につながることを知っており、口腔ケアの必要性、重要性を理解している。	○	勉強会等を行っており、職員は口腔ケアの重要性を理解している。	/	/	/	利用者の義歯の状態など、口腔内の状況は常に確認し把握している。必要があれば協力歯科医に往診してもらい、口腔ケアの指導を受けている。毎食後に利用者が居室の洗面所で歯磨きや義歯の手入れを行うなど、口腔内の清潔が保てるよう支援に努めている。
		b	利用者一人ひとりの口の中の健康状況(虫歯の有無、義歯の状態、舌の状態等)について把握している。	○	必要な利用者には往診をしていただき、マウススポンジ等使用している。	/	/	○	
		c	歯科医や歯科衛生士等から、口腔ケアの正しい方法について学び、日常の支援に活かしている。	○	勉強会にて正しい口腔ケアの方法等を勉強し、日頃の支援に活かしている。	/	/	/	
		d	義歯の手入れを適切に行えるよう支援している。	○	毎食後の洗浄や義歯洗浄剤を使用。失認、失行の方にはその都度説明している。	/	/	/	
		e	利用者の力を引き出しながら、口の中の汚れや臭いが生じないように、口腔の清潔を日常的に支援している。(歯磨き・入れ歯の手入れ・うがい等の支援、出血や炎症のチェック等)	○	毎食後の口腔ケアへの誘導、見守りし、きちんとケアでき清潔を保てるように支援している。	/	/	○	
		f	虫歯、歯ぐきの腫れ、義歯の不具合等の状態をそのままにせず、歯科医に受診するなどの対応を行っている。	○	利用者からの訴えを聞いたり、必要であれば往診していただいている。	/	/	/	
19	排泄の自立支援	a	職員は、排泄の自立が生きる意欲や自信の回復、身体機能を高めることにつながることや、おむつ(紙パンツ・パッドを含む)の使用が利用者の心身に与えるダメージについて理解している。	○	できるだけトイレでの排泄をしていただけるよう支援しており、紙パンツから布パンツへ変更して自信を持っていただけるようにしている。	/	/	/	利用者や家族とおむつの使用頻度や形態を相談するなど、利用者一人ひとりのその時の状況に合った対応に努めており、トイレでの排泄を基本にした支援に取り組んでいる。
		b	職員は、便秘の原因や及ぼす影響について理解している。	○	排便チェックをもとに必要であれば緩下剤の服用も看護師に相談している。	/	/	/	
		c	本人の排泄の習慣やパターンを把握している。(間隔、量、排尿・排便の兆候等)	◎	排便チェック表を記入しており職員間で共有している。	/	/	/	
		d	本人がトイレで用を足すことを基本として、おむつ(紙パンツ・パッドを含む)使用の必要性や適切性について常に見直し、一人ひとりのその時々状態にあった支援を行っている。	○	状態に合わせてできるだけトイレでの排泄ができるよう支援している。紙パンツから布パンツに変更等もプランに入れている。	◎	/	○	
		e	排泄を困難にしている要因や誘因を探り、少しでも改善できる点はないか検討しながら改善に向けた取り組みを行っている。	○	カンファレンスやユニット会等で話し合いの機会を作り話し合っている。	/	/	/	
		f	排泄の失敗を防ぐため、個々のパターンや兆候に合わせて早めの声かけや誘導を行っている。	○	定期的に声かけの他に動きや表情を見て声かけ誘導している。	/	/	/	
		g	おむつ(紙パンツ・パッドを含む)を使用する場合は、職員が一方的に選択するのではなく、どういう時間帯にどのようなものを使用するか等について本人や家族と話し合い、本人の好みや自分で使えるものを選択できるよう支援している。	○	利用者の状態に応じて家族と話し合いを行い、自分で処理できる方にはできるだけ使いやすい物を選択している。	/	/	/	
		h	利用者一人ひとりの状態に合わせて下着やおむつ(紙パンツ・パッドを含む)を適時使い分けている。	◎	利用者の状態に合わせて、夜間のみ紙パンツ使用や尿量の多い時間のみ大パットを使用したりしている。	/	/	/	
		i	飲食物の工夫や運動への働きかけなど、個々の状態に応じて便秘予防や自然排便を促す取り組みを行っている。(薬に頼らない取り組み)	○	通常のリハビリとは別に散歩の声かけをしたり運動をしていただいたり腹部マッサージ等を行っている。	/	/	/	
20	入浴を楽しむことができる支援	a	曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、利用者一人ひとりの希望や習慣にそって入浴できるよう支援している。(時間帯、長さ、回数、温度等)。	○	一般浴、リフト浴で週2回入浴している。行事等で入浴できない時は別の日に入浴していただいている。時間、温度等話しながら要望に沿うよう入浴していただいている。	◎	/	○	週2回入浴であるが、利用者の要望があれば応じるなど、臨機応変な対応に努めている。
		b	一人ひとりが、くつろいだ気分で入浴できるよう支援している。	○	入浴剤の使用や入浴時に職員と昔話等しながら落ち着いて入浴できるよう支援している。	/	/	/	
		c	本人の力を活かしながら、安心して入浴できるよう支援している。	○	状態にあわせて可動域制限のある方もできる事はしていただき、できない事は支援している。	/	/	/	
		d	入浴を拒む人に対しては、その原因や理由を理解しており、無理強いせず気持ち良く入浴できるよう工夫している。	○	理由を聞いたり、時間をおいての声かけや職員が変わって声かけしている。	/	/	/	
		e	入浴前には、その日の健康状態を確認し、入浴の可否を見極めるとともに、入浴後の状態も確認している。	◎	朝夕のバイタルチェックとは別に入浴前にもバイタルチェックを行い、必要があれば看護師と相談し、可否を決定している。	/	/	/	

愛媛県グループホームなぎさ

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
21	安眠や休息の支援	a	利用者一人ひとりの睡眠パターンを把握している。	○	睡眠チェック表を記入したり職員で共有できるようにしている。	/	/	/	レクリエーション等により日中の活動量を増やすなど工夫しており、薬剤に頼らないよう支援している。
		b	夜眠れない利用者についてはその原因を探り、その人本来のリズムを取り戻せるよう1日の生活リズムを整える工夫や取り組みを行っている。	○	話を聞いたり説明したりして寝ていただく時もある。できるだけ日中声かけをし活動していただくようにしている。	/	/	/	
		c	睡眠導入剤や安定剤等の薬剤に安易に頼るのではなく、利用者の数日間の活動や日中の過ごし方、出来事、支援内容などを十分に検討し、医師とも相談しながら総合的な支援を行っている。	○	日中の活動量をできるだけ増やすようレクの参加を促したり、必要であれば看護師と相談しながら支援している。	/	/	○	
		d	休息や昼寝等、心身を休める場面が個別に取れるよう取り組んでいる。	○	利用者により昼寝をされたり居室でゆっくり過ごせる時間が持てるようにしている。	/	/	/	
22	電話や手紙の支援	a	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。	○	携帯電話を使用される方はいないが、ハガキを出される方もおられる。	/	/	/	
		b	本人が手紙が書けない、電話はかけられないと決めつけず、促したり、必要な手助けをする等の支援を行っている。	○	利用者によっては自ら書かれる事もあるが、利用者全員にはできていない。	/	/	/	
		c	気兼ねなく電話できるよう配慮している。	○	いつでも電話をかけられるよう電話を中央玄関に置いてある。	/	/	/	
		d	届いた手紙や葉書をそのままにせず音信がとれるように工夫している。	×	家族の協力で住所を書いたハガキを持っていたりしている方もいるが、大半の方はできていない。	/	/	/	
		e	本人が電話をかけることについて家族等に理解、協力をしてもらおうとともに、家族等からも電話や手紙をくれるようお願いしている。	×	日々の電話や手紙の支援はできていない。家族により協力を得られない方もいる。	/	/	/	
23	お金の所持や使うことの支援	a	職員は本人がお金を所持すること、使うことの意味や大切さを理解している。	×	使うことの大切さや意味は理解しているが、機会は少ない。	/	/	/	
		b	必要物品や好みの買い物に出かけ、お金の所持や使う機会を日常的につくっている。	△	近所の店に洋服を見に行ったりすることもありますが、日常的にはない。	/	/	/	
		c	利用者が気兼ねなく安心して買い物ができるよう、日頃から買い物先の理解や協力を得る働きかけを行っている。	○	買い物等の支援は行っているが、買い物先の理解、協力は得られていない。	/	/	/	
		d	「希望がないから」「混乱するから」「失くすから」などと一方的に決めてしまうのではなく、家族と相談しながら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。	○	本人はお金を持っておらず、必要に応じて小口から出し、使えるようにしている。	/	/	/	
		e	お金の所持方法や使い方について、本人や家族と話し合っている。	○	入居時には家族に説明し理解を得ている。	/	/	/	
		f	利用者が金銭の管理ができない場合には、その管理方法や家族への報告の方法などルールを明確にしており、本人・家族等の同意を得ている。(預り金規程、出納帳の確認等)。	○	毎月小口現金出納帳を確認していただき同意を得ている。	/	/	/	
24	多様なニーズに応える取り組み		本人や家族の状況、その時々ニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる。	○	希望に沿えるように話し合いながら柔軟に対応できるように努めている。	◎	/	○	利用者の外泊や看取り時の家族の宿泊など、柔軟な対応に努めている。

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
(3)生活環境づくり									
25	気軽に入れる 玄関まわり等の配慮		利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、気軽に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。	○	玄関先にプランターに花を植えたり、玄関に花を飾ったりしている。	◎	○	○	玄関には季節の生花が飾られ、季節感と落ち着いた気分を感じられ気軽に入りやすい雰囲気となっている。
26	居心地の良い 共用空間づくり	a	共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、家庭的な雰囲気を有しており、調度や設備、物品や装飾も家庭的で、住まいとしての心地良さがある。(天井や壁に子供向けの飾りつけをしていたり、必要なものが置いていない殺風景な共用空間等、家庭的な雰囲気をそぐような設えになっていないか等。)	○	ご家族の手作りのつみきパズルや水引で作った五月人形等を飾ったりして家庭的な雰囲気を心がけている。	○	◎	○	共用の空間は整理整頓され、ソファは大きく広々とくつろげるようになっており、手編みの座布団が敷かれている。換気をこまめに行い気になる臭いもなく、清掃も行き届き清潔感が感じられる。窓からは中庭の季節の木々が眺められるようになっており、季節の移ろいが感じられる。リビングやトイレ等にも季節の生花が飾られているほか、昼食時にはクラシックの音楽がかけられるなど、利用者が穏やかに過ごせるよう配慮している。
		b	利用者にとって不快な音や光、臭いがないように配慮し、掃除も行き届いている。	○	建物の構造上日ざしが強い時があるがカーテンで調整している。毎日清掃や換気を行っている。	/	/	/	
		c	心地よさや能動的な言動を引き出すために、五感に働きかける様々な刺激(生活感や季節感を感じるもの)を生活空間の中に採り入れ、居心地よく過ごせるよう工夫している。	○	季節にあった飾りつけや花等居心地よく過ごせるよう工夫している。	/	/	/	
		d	気の合う利用者同士で思い思いに過ごせたり、人の気配を感じながらも独りになれる居場所の工夫をしている。	○	気のある方が近くにおれるようホールや食堂の席を工夫している。	/	/	/	
		e	トイレや浴室の内部が共用空間から直接見えないよう工夫している。	○	トイレは共有になっており、浴室は廊下に面しているが、プライバシーの確保はできている。	/	/	/	
27	居心地良く過ごせる 居室の配慮		本人や家族等と相談しながら、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。	○	家庭で使っていた家具や人形、写真を持参され、居心地よく過ごせるよう工夫している。	○	/	○	居室にはベッドや洗面台、クローゼット等が設置され、トイレは2部屋に1つの割合で設置されている。利用者の趣味の編みものやぬいぐるみ、家族写真などが置かれるなど、居心地良く過ごせるようになっている。
28	一人ひとりの力が 活かせる環境づくり	a	建物内部は利用者一人ひとりの「できること」や「わかること」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配慮や工夫をしている。	○	居室には色分けしたシートを貼ったり、名前のプレートを付け、自分の居室が分かり易い工夫をしている。	/	/	○	居室入口には名札を掲げ、自分の部屋が分かるよう配慮されている。シルバーカーや歩行器、車いす等は、利用者の状態に合わせ事業所で準備するなど、自立した生活が送れるよう支援している。
		b	不安や混乱、失敗を招くような環境や物品について検討し、利用者の認識間違いや判断ミスを最小にする工夫をしている。	○	不安や混乱を招くような物は置かないようにしている。	/	/	/	
		c	利用者の活動意欲を触発する馴染みの物品が、いつでも手に取れるように生活空間の中にさりげなく置かれている。(ほうき、裁縫道具、大工道具、園芸用品、趣味の品、新聞・雑誌、ポット、急須・湯飲み・お茶の道具等)	○	家庭に近いようにしているが、危険な物は置かないようにしている。	/	/	/	
29	鍵をかけない ケアの取り組み	a	代表者及び全ての職員が、居室や日中にユニット(棟)の出入り口、玄関に鍵をかけることの弊害を理解している。(鍵をかけられ出られない状態で暮らしていることの異常性、利用者にもたらす心理的不安や閉塞感・あきらめ・気力の喪失、家族や地域の人にもたらす印象のデメリット等)	○	利用者の状態に対して不穏な動きがある場合、両ユニット共に見守り強化している。開錠や施錠は朝夕決まった時間にしている。	◎	◎	○	職員は鍵をかけることの弊害について理解している。日中玄関は施錠されず、自由に出入りできるようになっている。
		b	鍵をかけない自由な暮らしについて家族の理解を図っている。安全を優先するために施錠を望む家族に対しては、自由の大切さと安全確保について話し合っている。	○	帰宅願望の強い利用者の家族には状態報告している。	/	/	/	
		c	利用者の自由な暮らしを支え、利用者や家族等に心理的圧迫をもたらさないよう、日中は玄関に鍵をかけなくてもすむよう工夫している(外出の察知、外出傾向の把握、近所の理解・協力の促進等)。	○	利用者の所在確認を行い、センサーマットの音には迅速な対応を心掛けている。	/	/	/	

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
(4) 健康を維持するための支援									
30	日々の健康状態や病状の把握	a	職員は、利用者一人ひとりの病歴や現病、留意事項等について把握している。	○	利用者の病歴や現病の把握に努めている。	/	/	/	
		b	職員は、利用者一人ひとりの身体状態の変化や異常のサインを早期に発見できるように注意しており、その変化やサインを記録に残している。	◎	日々の状態報告に努めており、変化があった場合には記録に残し、情報を共有している。	/	/	/	
		c	気になることがあれば看護職やかかりつけ医等にいつでも気軽に相談できる関係を築き、重度化の防止や適切な入院につなげる等の努力をしている。	○	変化があれば看護師、医師に連絡し、重度化防止に努めている。状況により医師の往診、協力病院の受診等の対応をしている。	/	/	/	
31	かかりつけ医等の受診支援	a	利用者一人ひとりのこれまでの受療状況を把握し、本人・家族が希望する医療機関や医師に受診できるよう支援している。	○	希望する医療機関があれば受診できるように手続きをし、情報共有している。	◎	/	/	
		b	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。	◎	希望のかかりつけ医に受診できるようにしている。	/	/	/	
		c	通院の仕方や受診結果の報告、結果に関する情報の伝達や共有のあり方等について、必要に応じて本人や家族等の合意を得られる話し合いを行っている。	○	家族と話しあって情報を共有している。	/	/	/	
32	入退院時の医療機関との連携、協働	a	入院の際、特にストレスや負担を軽減できる内容を含む本人に関する情報提供を行っている。	○	日頃の様子や支援方法を情報提供している。	/	/	/	
		b	安心して治療できるように、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。	○	面会時や電話等で情報交換や相談を行っている。	/	/	/	
		c	利用者の入院時、または入院した場合に備えて日頃から病院関係者との関係づくりを行っている。	○	スムーズに行えるよう連携を図っている。	/	/	/	
33	看護職との連携、協働	a	介護職は、日常の関わりの中で得た情報や気づきを職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談している。看護職の配置や訪問看護ステーション等との契約がない場合は、かかりつけ医や協力医療機関等に相談している。	○	看護職は24時間常に連絡がとれる体制になっており、変化のある時は看護師に相談し、アドバイスを受けている。	/	/	/	
		b	看護職もしくは訪問看護師、協力医療機関等に、24時間いつでも気軽に相談できる体制がある。	○	看護師、医師と常に相談できる体制ができている。	/	/	/	
		c	利用者の日頃の健康管理や状態変化に応じた支援が適切にできるよう体制を整えている。また、それにより早期発見・治療につなげている。	○	体調不良時や急変時看護師や医師と連携を図り、早期発見に努めている。	/	/	/	
34	服薬支援	a	職員は、利用者が使用する薬の目的や副作用、用法や用量について理解している。	○	薬の説明書のファイルを作り、いつでも確認できるようにしている。	/	/	/	
		b	利用者一人ひとりが医師の指示どおりに服薬できるよう支援し、飲み忘れや誤薬を防ぐ取り組みを行っている。	○	服薬は2名の職員でチェックしている。服薬後の空袋で服薬漏れがないかチェックし、空袋も服薬当日分を保存している。	/	/	/	
		c	服薬は本人の心身の安定につながっているのか、また、副作用(周辺症状の誘発、表情や活動の抑制、食欲の低下、便秘や下痢等)がないかの確認を日常的に行っている。	○	服薬で状態に変化があった場合には看護師に連絡、記録に残している。	/	/	/	
		d	漫然と服薬支援を行うのではなく、本人の状態の経過や変化などを記録し、家族や医師、看護職等に情報提供している。	○	薬の変更があった場合は記録に残し、緩下剤は排便チェック表を記入し、調節している。	/	/	/	

愛媛県グループホームなぎさ

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
35	重度化や終末期への支援	a	重度化した場合や終末期のあり方について、入居時、または状態変化の段階ごとに本人・家族等と話し合いを行い、その意向を確認しながら方針を共有している。	○	状態に変化があればその都度家族に連絡。必要があれば家族と多職種とで話しあいを持つ機会を設けている。	/	/	/	入居時に管理者が家族に説明している。重度化や終末期のあり方について、医師や看護師、利用者や家族を交え、支援の方向性等をその都度職員と話し合い共有するよう努めている。
		b	重度化、終末期のあり方について、本人・家族等だけでなく、職員、かかりつけ医・協力医療機関等関係者で話し合い、方針を共有している。	○	家族と多職種とで話しあいを持つ機会を設け、方針を共有している。	○	/	○	
		c	管理者は、終末期の対応について、その時々職員の思いや力量を把握し、現状ではどこまでの支援ができるかを見極めを行っている。	○	看取りについて勉強会やカンファレンス等で職員間で話し合い、情報共有している。施設で出来る限りのことをするよう努めている。	/	/	/	
		d	本人や家族等に事業所の「できること・できないこと」や対応方針について十分な説明を行い、理解を得ている。	○	必要に応じ、説明し理解を得ている。	/	/	/	
		e	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、家族やかかりつけ医など医療関係者と連携を図りながらチームで支援していく体制を整えている。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている。	○	重度化した場合について家族と多職種で話し合いの場を設け、検討や準備を行っている。	/	/	/	
		f	家族等への心理的支援を行っている。(心情の理解、家族間の事情の考慮、精神面での支え等)	○	変化の有る場合は家族に説明し、精神的にも支援できるよう努めている。	/	/	/	
36	感染症予防と対応	a	職員は、感染症(ノロウイルス、インフルエンザ、白癬、疥癬、肝炎、MRSA等)や具体的な予防策、早期発見、早期対応策等について定期的に学んでいる。	○	勉強会を行い、定期的に学んでいる。	/	/	/	
		b	感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、万が一、感染症が発生した場合に速やかに手順にそった対応ができるよう日頃から訓練を行うなどして体制を整えている。	○	マニュアルを作成しており、勉強会で実技講習を行っている。	/	/	/	
		c	保健所や行政、医療機関、関連雑誌、インターネット等を通じて感染症に対する予防や対策、地域の感染症発生状況等の最新情報を入手し、取り入れている。	○	朝、夕の申し送りや職員会等で最新情報を共有している。	/	/	/	
		d	地域の感染症発生状況の情報収集に努め、感染症の流行に随時対応している。	○	最新の情報収集に努めており、流行が予測される場合は面会制限をすることもある。	/	/	/	
		e	職員は手洗いやうがいなど徹底して行っており、利用者や来訪者等についても清潔が保持できるよう支援している。	◎	職員は手洗い、うがいを励行している。来客についてはユニットの玄関に手指消毒液とマスクを常備している。	/	/	/	

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
II. 家族との支え合い									
37	本人をともに支え合う 家族との関係づくりと支援	a	職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽をともにし、一緒に本人を支えていく関係を築いている。	○	行事への参加の案内を出したり、家族の協力を得て、外出や受診に協力してもらっている。	/	/	/	家族が行事に参加しやすいよう日時を検討するなど工夫し、家族に案内している。恒例行事になっている芋炊きにはたくさんの家族の参加があり利用者も喜んでいる。2か月に1回発行する広報誌や管理者が日々の利用者の様子の写真を家族に送るなど、近況を伝えるようにしている。運営推進会議等に参加する家族には、その都度事業所の運営上のことなどを報告しているが、不参加の家族には連絡できていないほか、面会も限られた家族であるため意見の把握も不十分な感がある。今後は連絡方法を検討するなど、事業所の情報が家族全員に伝わり、家族からの要望等も把握できるよう取り組んで欲しい。
		b	家族が気軽に訪れ、居心地よく過ごせるような雰囲気づくりや対応を行っている。(来やすい雰囲気、関係再構築の支援、湯茶の自由利用、居室への宿泊のしやすさ等)	○	明るい挨拶、笑顔に努め、気軽に来所してもらうよう努めている。終末期には居室で宿泊できるようにしている。	/	/	/	
		c	家族がホームでの活動に参加できるように、場面や機会を作っている。(食事づくり、散歩、外出、行事等)	○	行事に参加してもらえるよう日時を検討し、参加しやすくしている。	◎	/	○	
		d	来訪する機会が少ない家族や疎遠になってしまっている家族も含め、家族の来訪時や定期的な報告などにより、利用者の暮らしぶりや日常の様子を具体的に伝えている。(「たより」の発行・送付、メール、行事等の録画、写真の送付等)	○	広報紙で日々の暮らしぶりを具体的に伝えている。	○	/	○	
		e	事業所側の一方的な情報提供ではなく、家族が知りたいことや不安に感じていること等の具体的内容を把握して報告を行っている。	△	よく聞かれるご家族もいれば、何もないとと言われるご家族が多い。	/	/	/	
		f	これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係を築いていけるように支援している。(認知症への理解、本人への理解、適切な接し方・対応等についての説明や働きかけ、関係の再構築への支援等)	○	本人らしい生活をするために家族に協力してもらい、馴染みの物を居室に置くなどしている。	/	/	/	
		g	事業所の運営上の事柄や出来事について都度報告し、理解や協力を得るようにしている。(行事、設備改修、機器の導入、職員の異動・退職等)	○	運営推進会議や家族会、広報紙で報告している。	×	/	△	
		h	家族同士の交流が図られるように、様々な機会を提供している。(家族会、行事、旅行等への働きかけ)	◎	行事を行う場合は事前に家族に案内を送り、参加を促している。	/	/	/	
		i	利用者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された対応策を話し合っている。	○	面会時に報告をしたり、ケアプラン作成時に意見や要望を聞いている。	/	/	/	
		j	家族が、気がかりなことや、意見、希望を職員に気軽に伝えたり相談したりできるように、来訪時の声かけや定期的な連絡等を積極的に行っている。	○	面会時に利用者の近況報告をしている。	/	/	△	
38	契約に関する説明と納得	a	契約の締結、解約、内容の変更等の際は、具体的な説明を行い、理解、納得を得ている。	○	管理者が説明し、同意してもらっている。	/	/	/	
		b	退居については、契約に基づくとともにその決定過程を明確にし、利用者や家族等に具体的な説明を行った上で、納得のいく退居先に移れるように支援している。退居事例がない場合は、その体制がある。	○	退居について入居時に説明している。また、状態の変化に伴いその都度説明を行い、法人内の特養へ移動がスムーズにできるようにしている。	/	/	/	
		c	契約時及び料金改定時には、料金の内訳を文書で示し、料金の設定理由を具体的に説明し、同意を得ている。(食費、光熱水費、その他の実費、敷金設定の場合の償却、返済方法等)	○	料金改定時には家族会で文書で示し、説明、同意を得ている。	/	/	/	

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
Ⅲ.地域との支え合い									
39	地域とのつきあいやネットワークづくり ※文言の説明 地域:事業所が所在する市町の日常生活圏域、自治会エリア	a	地域の人に対して、事業所の設立段階から機会をつくり、事業所の目的や役割などを説明し、理解を図っている。	○	運営推進会議や行事を通して理解をもらっている。	/	◎	/	地域行事には積極的に参加し、地域住民との交流を図っている。地方祭や幼稚園児などとの交流は恒例になっており、事業所は地域の一人として住民とのつながりを深めている。
		b	事業所は、孤立することなく、利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、地域の人たちに対して日頃から関係を深める働きかけを行っている。(日常的なあいさつ、町内会・自治会への参加、地域の活動や行事への参加等)	○	地域の行事には積極的に参加するようにしており、地域との交流会の案内も行っている。	/	◎	○	
		c	利用者を見守ったり、支援してくれる地域の人たちが増えている。	△	行事に参加している地域の方が増えており、来所の際は利用者に声かけをもらっている。	/	/	/	
		d	地域の人気軽に立ち寄り遊びに来たりしている。	×	行事等の案内時に来所してもらっているが、一般的には少ない。	/	/	/	
		e	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うなど、日常的なおつきあいをしている。	○	行事等で利用者に気軽に声をかけてくれることも多い。	/	/	/	
		f	近隣の住民やボランティア等が、利用者の生活の拡がりや充実を図ることを支援してくれるよう働きかけを行っている。(日常的な活動の支援、遠出、行事等の支援)	○	近隣のボランティアの支援があり、歌やダンスをもらっている。	/	/	/	
		g	利用者一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している。	×	地域の行事にできるだけ参加するようにしているが、体調面で参加者が限られている。	/	/	/	
		h	地域の人たちや周辺地域の諸施設からも協力を得ることができるよう、日頃から理解を拡げる働きかけや関係を深める取り組みを行っている(公民館、商店・スーパー・コンビニ、飲食店、理美容店、福祉施設、交番、消防、文化・教育施設等)。	×	地域の保育園や小中学校との交流を続けているが、スーパーやコンビニ等への働きかけも行っていききたい。	/	/	/	
40	運営推進会議を活かした取り組み	a	運営推進会議には、毎回利用者や家族、地域の人等の参加がある。	○	運営推進会議には利用者、家族、地域の方々の参加がある。	○	/	○	運営推進会議には利用者や家族、地域関係者の参加を得ている。会議では、自己評価・外部評価や目標達成計画の内容と取り組み状況等について報告している。緊急災害時における車いす等の重度利用者の避難場所の検討など、会議で出された意見について話し合い、事業所の運営に活かせるよう努めている。
		b	運営推進会議では、利用者やサービスの実績、評価への取り組み状況(自己評価・外部評価の内容、目標達成計画の内容と取り組み状況等)について報告している。	○	運営推進会議で自己評価、外部評価、目標達成計画や取り組みについて報告を行っている。	/	/	○	
		c	運営推進会議では、事業所からの一方的な報告に終わらず、会議で出された意見や提案等を日々の取り組みやサービス向上に活かし、その状況や結果等について報告している。	○	運営推進会議では地域の方から外出できる近辺の情報提供してもらったりしている。	/	◎	○	
		d	テーマに合わせて参加メンバーを増やしたり、メンバーが出席しやすい日程や時間帯について配慮・工夫をしている。	○	平日の昼間にしており、日時はほぼ決めており、テーマに合わせてのメンバー調整はしていない。	/	◎	/	
		e	運営推進会議の議事録を公表している。	◎	運営推進会議の議事録は公表している。	/	/	/	

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
IV.より良い支援を行うための運営体制									
41	理念の共有と実践	a	地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、代表者、管理者、職員は、その理念について共通認識を持ち、日々の実践が理念に基づいたものになるよう日常的に取り組んでいる。	○	「地域との交流、穏やかな環境と安全安心の確保」という理念をもとに理念が実践できるよう日々取り組んでいる。	/	/	/	
		b	利用者、家族、地域の人たちにも、理念をわかりやすく伝えている。	○	ユニット玄関に理念を掲示し、わかりやすいようにしている。	x	○	/	
42	職員を育てる取り組み ※文言の説明 代表者：基本的には運営している法人の代表者であり、理事長や代表取締役が該当するが、法人の規模によって、理事長や代表取締役をその法人の地域密着型サービス部門の代表者として扱うのは合理的ではないと判断される場合、当該部門の責任者などを代表者として差し支えない。したがって、指定申請書に記載する代表者と異なることはありうる。	a	代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、計画的に法人内外の研修を受けられるよう取り組んでいる。	△	内部研修は参加できているが、外部研修は少ない。	/	/	/	管理者は職員の業務に関する悩みについて把握し、法人の連絡会で問題点や改善点等について代表者に相談するなど反映に努めている。代表者は職員検診に併せてストレスチェックができるよう配慮している。
		b	管理者は、OJT(職場での実務を通して行う教育・訓練・学習)を計画的に行い、職員が働きながらスキルアップできるよう取り組んでいる。	○	職員会の勉強会や年8回の勉強会、年4回のリハビリ研修を通じてスキルアップを図っている。	/	/	/	
		c	代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている。	○	定期的に人事考課を行い、職員個々の努力を認め、アドバイスをしている。	/	/	/	
		d	代表者は管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互研修などの活動を通して職員の意識を向上させていく取り組みをしている。(事業者団体や都道府県単位、市町単位の連絡会などへの加入・参加)	○	管理者は地域の各種会議、交流会に参加しネットワーク作りを行っている。	/	/	/	
		e	代表者は、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。	○	必要に応じて話し合う機会を設けたり、アドバイスをしたりしている。	○	◎	○	
43	虐待防止の徹底	a	代表者及び全ての職員は、高齢者虐待防止法について学び、虐待や不適切なケアに当たるのは具体的にどのような行為なのかを理解している。	○	年間研修計画に組み込み、勉強会等で繰り返し勉強している。	/	/	/	虐待に関する勉強会により、職員は不適切なケアを発見した場合の対応方法や手順等について理解し共有している。
		b	管理者は、職員とともに日々のケアについて振り返ったり話し合ったりする機会や場をつくっている。	○	申し送り時や職員会で話し合う機会を作っている。	/	/	/	
		c	代表者及び全ての職員は、虐待や不適切なケアが見逃されることがないように注意を払い、これらの行為を発見した場合の対応方法や手順について知っている。	○	虐待や不適切なケアについては相互に注意しあい、行為が起こった時には管理者やユニットリーダーに報告するようにしている。	/	/	○	
		d	代表者、管理者は職員の疲労やストレスが利用者へのケアに影響していないか日常的に注意を払い、点検している。	○	管理者は職員の様子に注意を払いその都度面接の機会を持っている。	/	/	/	
44	身体拘束をしないケアの取り組み	a	代表者及び全ての職員が「指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」や「緊急やむを得ない場合」とは何かについて正しく理解している。	○	年間研修計画に沿って繰り返し理解を深めている。	/	/	/	
		b	どのようなことが身体拘束に当たるのか、利用者や現場の状況に照らし合わせて点検し、話し合う機会をつくっている。	○	身体拘束について身体拘束廃止委員会や勉強会を繰り返し行っている。職員一人一人が理解できるように努めている。	/	/	/	
		c	家族等から拘束や施設への要望があっても、その弊害について説明し、事業所が身体拘束を行わないケアの取り組みや工夫の具体的な内容を示し、話し合いを重ねながら理解を図っている。	○	弊害や対応について随時説明し理解いただいている。	/	/	/	

愛媛県グループホームなぎさ

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
45	権利擁護に関する制度の活用	a	管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学び、それぞれの制度の違いや利点などを含め理解している。	△	成年後見制度について勉強会を行っているが、今以上に理解できるように努めたい。	/	/	/	
		b	利用者や家族の現状を踏まえて、それぞれの制度の違いや利点なども含め、パンフレット等で情報提供したり、相談にのる等の支援を行っている。	○	家族から相談、要望があれば管理者が相談にのり、支援している。	/	/	/	
		c	支援が必要な利用者が制度を利用できるよう、地域包括支援センターや専門機関(社会福祉協議会、後見センター、司法書士等)との連携体制を築いている。	○	地域包括センターや社協とはいつでも相談できる関係づくりが出来ている。	/	/	/	
46	急変や事故発生時の備え・事故防止の取り組み	a	怪我、骨折、発作、のど詰まり、意識不明等利用者の急変や事故発生時に備えて対応マニュアルを作成し、周知している。	○	急変時マニュアルの作成があり、勉強会を開き実践訓練を行っている。	/	/	/	
		b	全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている。	○	勉強会で実技講習を行い、実践力を身に付ける努力をしている。	/	/	/	
		c	事故が発生した場合の事故報告書はもとより、事故の一手手前の事例についてもヒヤリハットにまとめ、職員間で検討するなど再発防止に努めている。	◎	ヒヤリハットやアクシデント報告書を作成し、申し送り時に検討し再発防止に努めている。	/	/	/	
		d	利用者一人ひとりの状態から考えられるリスクや危険について検討し、事故防止に取り組んでいる。	○	カンファレンスやユニット会で利用者個々の状態について話しあう機会を設けている。	/	/	/	
47	苦情への迅速な対応と改善の取り組み	a	苦情対応のマニュアルを作成し、職員はそれを理解し、適宜対応方法について検討している。	△	苦情対応マニュアルはあるが職員の理解や検討については不足している。	/	/	/	
		b	利用者や家族、地域等から苦情が寄せられた場合には、速やかに手順に沿って対応している。また、必要と思われる場合には、市町にも相談・報告等している。	○	苦情があった場合は管理者に報告し、管理者に対応報告等するようにしている。	/	/	/	
		c	苦情に対しての対策案を検討して速やかに回答するとともに、サービス改善の経過や結果を伝え、納得を得ながら前向きな話し合いと関係づくりを行っている。	○	苦情があった場合はマニュアルに沿って対応できるようにしている。	/	/	/	
48	運営に関する意見の反映	a	利用者が意見や要望、苦情を伝えられる機会をつくっている。(法人・事業所の相談窓口、運営推進会議、個別に訊く機会等)	○	日常的または運営推進会議、年1回利用者懇談会で定期的に意見を聞いている。	/	/	○	利用者からは日常的な会話や懇談会など機会を設け、要望などを聞くようにしている。家族からは家族会や運営推進会議等で意見などを把握するよう努めている。管理者は日頃の業務の中で職員の意見や提案等を把握し、リフト浴の検討など業務に活かせるよう努めている。
		b	家族等が意見や要望、苦情を伝えられる機会をつくっている。(法人・事業所の相談窓口、運営推進会議、家族会、個別に訊く機会等)	○	面会時にご家族と話す機会を作っている。意見箱を設置しているがほとんど入っていない。運営推進会議や家族会で定期的に意見を聞く機会を設けている。	○	/	○	
		c	契約当初だけではなく、利用者・家族等が苦情や相談ができる公的な窓口の情報提供を適宜行っている。	○	契約当初に公的な窓口の情報提供を行っているが、それ以後には情報提供はしていない。	/	/	/	
		d	代表者は、自ら現場に足を運ぶなどして職員の意見や要望・提案等を直接聞く機会をつくっている。	△	代表者はホームに随時来ており管理者と情報交換することが多い。必要があれば職員と話す機会を作ることができる。	/	/	/	
		e	管理者は、職員一人ひとりの意見や提案等を聴く機会を持ち、ともに利用者本位の支援をしていくための運営について検討している。	○	管理者は申し送りに参加し、利用者の状態やケアについて把握し、随時検討している。職員の意見や提案等も申し送り時や随時聞く機会を持っている。	/	/	○	

愛媛県グループホームなぎさ

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
49	サービス評価の取り組み	a	代表者、管理者、職員は、サービス評価の意義や目的を理解し、年1回以上全員で自己評価に取り組んでいる。	○	毎年ほぼ全員で自己評価に取り組んでいる。	/	/	/	運営推進会議で外部評価の結果や目達成計画などの報告はしているが、モニターまでではしてもらっていないため、今後取り組みのモニターを務めてもらうよう検討して欲しい。
		b	評価を通して事業所の現状や課題を明らかにするとともに、意識統一や学習の機会として活かしている。	○	評価を通して新たな課題も見えており、改善を含め話しあう良い機会となっている。	/	/	/	
		c	評価(自己・外部・家族・地域)の結果を踏まえて実現可能な目標達成計画を作成し、その達成に向けて事業所全体で取り組んでいる。	○	職員会等で職員の意見を取りいれて取り組んでいる。	/	/	/	
		d	評価結果と目標達成計画を市町、地域包括支援センター、運営推進会議メンバー、家族等に報告し、今後の取り組みのモニターをしてもらっている。	○	家族会や運営推進会議で報告確認をしてもらっている。	○	○	△	
		e	事業所内や運営推進会議等にて、目標達成計画に掲げた取り組みの成果を確認している。	○	運営推進会議で取り組みの成果について報告している。	/	/	/	
50	災害への備え	a	様々な災害の発生を想定した具体的な対応マニュアルを作成し、周知している。(火災、地震、津波、風水害、原子力災害等)	○	様々な災害発生を想定したマニュアルの作成している。いつでも閲覧できるようにしている。	/	/	/	管理者が町内会に参加し協力を依頼し、家族や地域住民等の参加による合同訓練を実施するほか、県の防災訓練にも参加するなど、緊急災害時の地域との連携・協力体制は構築されている。
		b	作成したマニュアルに基づき、利用者が、安全かつ確実に避難できるよう、さまざまな時間帯を想定した訓練を計画して行っている。	◎	年間計画で様々な災害、時間帯を想定し、全職員が順次訓練を行っている。	/	/	/	
		d	消火設備や避難経路、保管している非常用食料・備品・物品類の点検等を定期的に行っている。	○	備蓄については同一法人内の施設で行っている。消火設備は定期的に点検等行っている。	/	/	/	
		e	地域住民や消防署、近隣の他事業所等と日頃から連携を図り、合同の訓練や話し合う機会をつくるなど協力・支援体制を確保している。	○	消防署立ち合いのもと日中、夜間想定避難訓練をしている。訓練には地域住民や家族が参加している。運営推進会議時に訓練をしており、消防署の助言を得たり、地域住民から意見を聞いたり、協力してもらっている。	△	◎	○	
		f	災害時を想定した地域のネットワークづくりに参加したり、共同訓練を行うなど、地域の災害対策に取り組んでいる。(県・市町、自治会、消防、警察、医療機関、福祉施設、他事業所等)	○	県総合防災訓練に参加し、災害時の対応について全職員に報告し、地域の災害対策に取り組んでいる。	/	/	/	
51	地域のケア拠点としての機能	a	事業所は、日々積み上げている認知症ケアの実践力を活かして地域に向けて情報発信したり、啓発活動等に取り組んでいる。(広報活動、介護教室等の開催、認知症サポーター養成研修や地域の研修・集まり等での講師や実践報告等)	×	以前はいきいきサロン対象の介護教室を開催していたが、サロンがなくなり今はできていない。運営推進会議での地域の方に情報を提供している。	/	/	/	地域の高齢者や認知症の人やその家族に対する相談支援は現在行っていない。地域のイベントや連絡会には参加しており関係づくりはできているが、認知症等に関する会合等がなく協働にまでは至っていない。今後地域の高齢者などに対する事業所のPRにも努めるほか、関係機関等と連携し地域活動等にも取り組むことが望まれる。
		b	地域の高齢者や認知症の人、その家族等への相談支援を行っている。	△	随時電話や来所してもらい入居やその他の相談に応じている。	/	×	△	
		c	地域の人たちが集う場所として事業所を解放、活用している。(サロン・カフェ・イベント等交流の場、趣味活動の場、地域の集まりの場等)	○	毎年芋炊き会を行い、地域の方々と交流できる場を設けている。	/	/	/	
		d	介護人材やボランティアの養成など地域の人材育成や研修事業等の実習の受け入れに協力している。	○	毎年中学生の職場体験の受け入れをしていたが、昨年度はない。実習の受け入れはしている。	/	/	/	
		e	市町や地域包括支援センター、他の事業所、医療・福祉・教育等各関係機関との連携を密にし、地域活動を協働しながら行っている。(地域イベント、地域啓発、ボランティア活動等)	△	地域行事や連絡会等に参加し、関係づくりをしている。	/	/	△	

(別表第1)

サービス評価結果表

サービス評価項目

(評価項目の構成)

I. その人らしい暮らしを支える

- (1) ケアマネジメント
- (2) 日々の支援
- (3) 生活環境づくり
- (4) 健康を維持するための支援

II. 家族との支え合い

III. 地域との支え合い

IV. より良い支援を行うための運営体制

ホップ 職員みんなで自己評価!
 ステップ 外部評価でブラッシュアップ!!
 ジャンプ 評価の公表で取組み内容をPR!!!

ーサービス向上への3ステップー
 “愛媛県地域密着型サービス評価”

【外部評価実施評価機関】※評価機関記入

評価機関名	社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会
所在地	愛媛県松山市持田町三丁目8番15号
訪問調査日	平成30年11月21日

【アンケート協力数】※評価機関記入

家族アンケート	(回答数) 15名	(依頼数) 18名
地域アンケート回答数	3名	

※事業所記入

事業所番号	3871100263
事業所名	グループホームなぎさ
(ユニット名)	たかなわ
記入者(管理者)	
氏名	梶山 洋三
自己評価作成日	平成30年10月26日

<p>【事業所理念】 地域との交流 穏やかな生活と安全、安心の確保</p>	<p>【前回の目標達成計画で取り組んだこと・その結果】 避難訓練については事前に消防署と相談しながら行っている。備蓄品については法人内事業所内に保管しているもの以外に必要な物について順次保管するよう検討している。 現在同一法人内の栄養士に献立作成、材料の調達等を行っている。花見、芋炊き会、忘年会等行事時は独自の献立となっているが、法人内栄養士と定期的に情報交換し、さらに独自の献立をつくる方向で調整、検討している。</p>	<p>【今回、外部評価で確認した事業所の特徴】 事業所は海辺に建つ平屋造りの日本家屋で、隣接する場所に学習塾や消防署がある。事業所内のホールから見える中庭には木々が植えられ広々としている。利用者が自立した生活が送れるようリハビリ研修に取り組み、歩行訓練やレクリエーション等を通じて利用者は楽しみながら活動的に過ごしている。事業所は地域との交流を大切にしており、事業所のイベントには地域住民の参加も多い。また、職員はサービスの質の向上を目指し、利用者へ寄り添った支援を心がけ、ゆったりと日常生活が送れるよう日々支援に取り組んでいる。</p>
---	---	---

評価結果表

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
I. その人らしい暮らしを支える									
(1) ケアマネジメント									
1	思いや暮らし方の希望、意向の把握	a	利用者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。	◎	日常の会話や関わりの中で表情や動きなどに注目し、思いを汲み取っている。家族との情報交換も密に行い、家族からの情報も大切にしている。	○	/	○	日常の会話の中から、利用者一人ひとりの思いや希望を聞き記録に残している。
		b	把握が困難な場合や不確かな場合は、「本人はどうか」という視点で検討している。	◎	今までの暮らしぶりを参考に本人の立場に立って、職員で検討している。ご家族からの聞き取りも行っている。	/	/	/	
		c	職員だけでなく、本人をよく知る人(家族・親戚・友人等)とともに、「本人の思い」について話し合っている。	◎	ご家族等面会時には近況をお伝え話し合う時間を持っている。ご家族等からも助言や意見をいただいている。	/	/	/	
		d	本人の暮らし方への思いを整理し、共有化するための記録をしている。	△	行動や言葉、表情等記録に残し職員で共有している。情報が十分とは言えない。	/	/	/	
		e	職員の思い込みや決めつけにより、本人の思いを見落とさないように留意している。	○	職員の個性を生かし、多方面からの働きかけにて新たな発見ができるよう心がけている。	/	/	/	
2	これまでの暮らしや現状の把握	a	利用者一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、こだわりや大切にしてきたこと、生活環境、これまでのサービス利用の経過等、本人や本人をよく知る人(家族・親戚・友人等)から聞いている。	◎	入所時に本人やご家族、以前の施設等から情報をいただいている。又面会の都度話をいただくことで情報を積み重ねている。	/	/	○	入居前に利用者や家族から聞き取り調査を行うほか、主治医や介護支援専門員等からも生活歴やこだわり、暮らし方等利用者に関わる情報を聞いている。
		b	利用者一人ひとりの心身の状態や有する力(わかること・できること・できそうなこと等)等の現状の把握に努めている。	◎	日常生活に寄り添うことやレクリエーション等を通じて心身状態の把握に努めている。又家事や軽作業を一緒にすることで有する力を見極めている。	/	/	/	
		c	本人がどのような場所や場面で安心したり、不安になったり、不安定になったりするかを把握している。	◎	言動や表情等記録に残し、申し送りをし、職員で共有している。	/	/	/	
		d	不安や不安定になっている要因が何かについて、把握に努めている。(身体面・精神面・生活環境・職員のかかわり等)	△	職員間で情報交換しながら把握に努めているが、つかめていないこともある。	/	/	/	
		e	利用者一人ひとりの一日の過ごし方や24時間の生活の流れ・リズム等、日々の変化や違いについて把握している。	◎	日々職員間で話し合い変化等記録している。チェック表を利用しながら把握している。	/	/	/	
3	チームで行うアセスメント(※チームとは、職員のみならず本人・家族・本人をよく知る関係者等を含む)	a	把握した情報をもとに、本人が何を求め必要としているのかを本人の視点で検討している。	○	ケアプラン作成時には今まで把握した情報をもとに本人、ご家族の意見、全職員の意見交換を行っている。	/	/	○	利用者の日々の様子を観察し、それを基に職員会で利用者の立場になって考えるよう検討し共有に努めている。
		b	本人がより良く暮らすために必要な支援とは何かを検討している。	◎	各職員が気づきや必要な支援と思うことを書き出し、検討している。	/	/	/	
		c	検討した内容に基づき、本人がより良く暮らすための課題を明らかにしている。	◎	検討した内容から課題を明らかにしてケアプランに反映させている。	/	/	/	

愛媛県グループホームなぎさ

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
4	チームでつくる本人がより良く暮らすための介護計画	a	本人の思いや意向、暮らし方が反映された内容になっている。	○	日常生活の中での言動や表情から汲み取った思いや意向を反映させている。	/	/	/	利用者の生活上の課題や日々のケアのあり方について、利用者や家族、職員間で意見を出し合い介護計画を作成している。
		b	本人がより良く暮らすための課題や日々のケアのあり方について、本人、家族等、その他関係者等と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映して作成している。	○	日々のケアについては毎月のユニット会や日々の業務の中でも時間をとり話し合っている。本人家族の意向を踏まえ、看護介護共同して作成している。	○	/	○	
		c	重度の利用者に対しても、その人が慣れ親しんだ暮らし方や日々の過ごし方ができる内容となっている。	○	馴染みの物や好きな物を居室に飾っていただいたり、ご家族の面会の時間を大切にしている。	/	/	/	
		d	本人の支え手として家族等や地域の人たちとの協力体制等が盛り込まれた内容になっている。	△	全員の介護計画には盛り込まれていない。年間行事計画にて地域行事は多く盛り込まれている。	/	/	/	
5	介護計画に基づいた日々の支援	a	利用者一人ひとりの介護計画の内容を把握・理解し、職員間で共有している。	○	カンファレンスやユニット会で検討しており、日々チェックするなどし、理解、共有できている。	/	/	○	介護計画の内容は必要時に見て、各担当者を中心としてユニット会で計画内容を話し合い確認している。計画内容に沿ったチェック表を作成し、職員が記録・確認できるようにしている。利用者個々の暮らしの様子や職員の気づき等は、生活日誌に記入し確認している。
		b	介護計画にそってケアが実践できたか、その結果どうだったかを記録して職員間で状況確認を行うとともに、日々の支援につなげている。	○	チェック表に記録し、日々の状況を確認できるようにしている。月末にはモニタリングを施行し、翌月につなげている。	/	/	○	
		c	利用者一人ひとりの日々の暮らしの様子(言葉・表情・しぐさ・行動・身体状況・エピソード等)や支援した具体的内容を個別に記録している。	△	毎日記録しているが、介護計画に基づいた支援、言葉、表情、しぐさ、行動等の具体的内容について不足している。	/	/	○	
		d	利用者一人ひとりについて、職員の気づきや工夫、アイデア等を個別に記録している。	△	日々の記録には気づきやアイデア等不足している。月末のモニタリング表にはひと月振り返りの記録をしている。	/	/	○	
6	現状に即した介護計画の見直し	a	介護計画の期間に応じて見直しを行っている。	○	長期目標は1年、短期目標は6ヶ月で見直している。状態の変化があった場合はその都度見直している。	/	/	○	介護計画の見直し期間は12か月で、短期目標は6か月とし認定期間に合わせており、毎月のユニット会で職員間での現状確認を行っている。状態等変化が生じた場合は、その都度利用者や家族、職員や医療従事者と見直しを行っている。
		b	新たな要望や変化がみられない場合も、月1回程度は現状確認を行っている。	○	日々のモニタリングを行い、現状を確認している。	/	/	○	
		c	本人の心身状態や暮らしの状態に変化が生じた場合は、随時本人、家族等、その他関係者等と見直しを行い、現状に即した新たな計画を作成している。	○	心身状態の変化が生じた場合は見直し、新たに計画作成している。入居間もない方については、1ヶ月～2ヶ月程度で見直している。	/	/	○	
7	チームケアのための会議	a	チームとしてケアを行う上での課題を解決するため、定期的、あるいは緊急案件がある場合にはその都度会議を開催している。	○	月1回ユニット会を行っている。緊急案件がある場合は会議を開催している。アクシデントやヒヤリハットは申し送り時に報告検討している。	/	/	○	職員会やユニット会を月1回行い、チーム支援について確認している。緊急案件はその時の勤務者で相談している。参加できない職員には、会議録の回覧や生活日誌に記録し申し送ることにより共有するよう努めている。
		b	会議は、お互いの情報や気づき、考え方や気持ちを率直に話し合い、活発な意見交換ができるよう雰囲気や場づくりを工夫している。	△	雰囲気づくりが出来ていないからか一定の職員からの発言に偏っている。	/	/	/	
		c	会議は、全ての職員を参加対象とし、可能な限り多くの職員が参加できるよう開催日時や場所等、工夫している。	○	各ユニット1名は利用者の見守りに残る。それ以外の職員は最も参加しやすい時間を予定している。	/	/	/	
		d	参加できない職員がいた場合には、話し合われた内容を正確に伝えるしくみをつくっている。	○	会議録の作成は徹底されており、また、口頭での伝達も出来ている。	/	/	○	
8	確実な申し送り、情報伝達	a	職員間で情報伝達すべき内容と方法について具体的に検討し、共有できるしくみをつくっている。	○	朝夕の申し送り、日誌、個人記録、連絡ノート、口頭等で共有している。	/	/	○	「気づきノート」やユニット会議録等を確認し共有するよう努めている。
		b	日々の申し送りや情報伝達を行い、重要な情報は全ての職員に伝わるようにしている。(利用者の様子・支援に関する情報・家族とのやり取り・業務連絡等)	○	朝夕の申し送り、申し送りに出ない職員へは記録の確認、口頭での伝達等で伝わるようにしている。	○	/	/	

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
(2) 日々の支援									
9	利用者一人ひとりの思い、意向を大切にされた支援	a	利用者一人ひとりの「その日したいこと」を把握し、それを叶える努力を行っている。	△	その日、その時したい事を出来る範囲で支援している。外出等の希望に対しては職員事情により散歩等に変えさせてもらい、後日計画を立ててからとなってしまう。	/	/	/	飲みたいものやレクリエーションなど、自身で決定できる利用者にはその都度確認し、困難な利用者に対しては家族に確認するなどして、利用者の思いを汲み取って対応している。家族の面会時、外出時や地域との交流などを通して、利用者の生き活きた言動や表情を引き出す工夫をしている。
		b	利用者が日々の暮らしの様々な場面で自己決定する機会や場をつくっている。(選んでもらう機会や場をつくる、選ぶのを待っている等)	○	どこで過ごすか何をして過ごすか二者三者択一等で選択してもらっている。飲み物の温冷や液状に関してなど生活の中でその都度選択できる機会を設けている。	/	/	○	
		c	利用者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支援を行うなど、本人が自分で決めたり、納得しながら暮らせるよう支援している。	○	複数の中から選ぶことが出来るように働きかけたり、役割についても無理強いをせず、納得されてからしてもらっている。	/	/	/	
		d	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や習慣を大切にされた支援を行っている。(起床・就寝、食事・排泄・入浴等の時間やタイミング・長さ等)	△	一日の流れはほぼ決まっているが、その中でそれぞれのタイミングで声かけ等を行っている。食事や入浴には個々のペースで行えるように十分な時間を取っている。	/	/	/	
		e	利用者の生き活きた言動や表情(喜び・楽しみ・うるおい等)を引き出す言葉がけや雰囲気づくりをしている。	○	一日一回集団レクを取り入れ身体を動かしたり、個別レクの提供、個々への声かけ、一緒に家事をするなどし生き活きた笑顔を引き出している。	/	/	○	
		f	意思疎通が困難で、本人の思いや意向がつかめない場合でも、表情や全身での反応を注意深くキャッチしながら、本人の意向にそった暮らし方ができるよう支援している。	○	散歩や他ユニットからの声かけなど多方面から刺激し、反応や表情にて思いを汲み取るようにしている。家族との情報交換や入居からの暮らしぶりなどを参考に本人の立場に立って思いをつかもうとしている。	/	/	/	
10	一人ひとりの誇りやプライバシーを尊重した関わり	a	職員は、「人権」や「尊厳」とは何かを学び、利用者の誇りやプライバシーを大切にされた言葉かけや態度等について、常に意識して行動している。	△	人権、尊厳についての勉強会は年間数回行っているが、言葉かけについては日々注意しているが、指導する場面がある。	○	◎	○	人権や尊厳についての勉強会を定期的に行うなど、管理者は職員が意識して業務に取り組めるよう配慮している。トイレ誘導の声かけなどに配慮しながら支援しているが、時々大声になる場合もあるため、職員全員で徹底して取り組むことに期待したい。居室に入る際は、利用者へ声をかけ了解を得てから入室している。
		b	職員は、利用者一人ひとりに対して敬意を払い、人前であからさまな介護や誘導の声かけをしないよう配慮しており、目立たずさりげない言葉がけや対応を行っている。	○	耳元での言葉かけを意識している。	/	/	△	
		c	職員は、排泄時や入浴時には、不安や羞恥心、プライバシー等に配慮ながら介助を行っている。	○	入浴については完全な個別入浴をしている。プライバシーに配慮し、介助には注意している。	/	/	/	
		d	職員は、居室は利用者専用の場所であり、プライバシーの場所であることを理解し、居室への出入りなど十分配慮しながら行っている。	△	プライバシーの場所であることは理解し、ノックして入室させてもらっているが、不在時の清掃時等了解を得てないこともあり。	/	/	○	
		e	職員は、利用者のプライバシーの保護や個人情報漏えい防止等について理解し、遵守している。	○	年に数回勉強会を開き、理解、知識を深めている。	/	/	/	
11	ともに過ごし、支え合う関係	a	職員は、利用者を介護される一方の立場におかず、利用者に助けてもらったり教えてもらったり、互いに感謝し合うなどの関係性を築いている。	○	家事を助けてもらったり、昔からの行事、風習等について教えてもらい、感謝している。	/	/	/	利用者の個性を職員が把握しており、利用者同士が関わり合い孤立しないよう支援に努めているが、重度の利用者等に対する配慮が不十分であるため、職員全員で徹底して取り組むことに期待したい。
		b	職員は、利用者同士がともに助け合い、支え合って暮らしていくことの大切さを理解している。	○	お互いに声をかけあうなどしているので、安全を確認しながら見守っている。危険が予測されるような時には間に入っている。	/	/	/	
		c	職員は、利用者同士の関係を把握し、トラブルになったり孤立したりしないよう、利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている。(仲の良い利用者同士が過ごせる配慮をする、孤立しがちな利用者が交わる機会を作る、世話役の利用者にうまく力を発揮してもらう場面をつくる等)。	○	頼んだり頼まれたり誉めたり、誉められたりの関係ができています。世話役の方が皆に声をかけてくれることもあり。	/	/	△	
		d	利用者同士のトラブルに対して、必要な場合にはその解消に努め、当事者や他の利用者に不安や支障を生じさせないようにしている。	○	利用者同士の関わりについては注意深く観察し、トラブルが起こりそうな時は間に入っている。又その情報を共有している。	/	/	/	

愛媛県グループホームなぎさ

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
12	馴染みの人や場との関係継続の支援	a	これまで支えてくれたり、支えてきた人など、本人を取り巻く人間関係について把握している。	○	生活歴や本人、ご家族、面会に来られた方々から情報を重ねている。	/	/	/	
		b	利用者一人ひとりがこれまで培ってきた地域との関係や馴染みの場所などについて把握している。	○	日常会話やご家族からの話などから馴染みの人や場所について情報を重ねている。	/	/	/	
		c	知人や友人等に会いに行ったり、馴染みの場所に出かけていくなど本人がこれまで大切にしてきた人や場所との関係が途切れないよう支援している。	○	地域の行事には積極的に参加することにより知人との出会いが実現している。自宅周辺のドライブの機会も作っている。	/	/	/	
		d	家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪れ、居心地よく過ごせるよう工夫している。	○	居室やホール等で自由に面会してもらっている。居室でゆっくり過ごせるよう案内している。	/	/	/	
13	日常的な外出支援	a	利用者が、1日中ホームの中で過ごすことがないよう、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取り組んでいる。(職員側の都合を優先したり、外出する利用者、時間帯、行き先などが固定化していない)(※重度の場合は、戸外に出て過ごすことも含む)	△	一日一回散歩に出れるよう心がけている。天候や本人の状態を見て、他のユニット前とする時もある。季節ごとの行事等には計画的に外出しているが、一人ひとりのその日の希望にはそえていない。	○	○	○	中庭や玄関先の庭に出て戸外の空気を吸ったり、隣接する学習塾の広場へ散歩をしたりしている。毎朝新聞を取りに行ってくれる利用者もいる。重度の利用者も車いすでユニット間を歩き来したり、窓を開け海のおいや音を感じてもらっているが、できる限り外出にも取り組むなど、気分転換を図って欲しい。
		b	地域の人やボランティア、認知症サポーター等の協力も得ながら、外出支援をすすめている。	×	外出先で協力いただいたことはあるが、計画的に協力を得る外出支援はできていない。	/	/	/	
		c	重度の利用者も戸外で気持ち良く過ごせるよう取り組んでいる。	○	車椅子を使って庭に出たり、時には近場ヘリフト車を利用してドライブに出かけることもあり。	/	/	△	
		d	本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら、普段は行けないような場所でも出かけられるように支援している。	△	ご家族の協力で外出を実現されている方はいるが、一部のみとなっている。	/	/	/	
14	心身機能の維持、向上を図る取り組み	a	職員は認知症や行動・心理症状について正しく理解しており、一人ひとりの利用者の状態の変化や症状を引き起こす要因をひもとき、取り除くケアを行っている。	◎	認知症については年間何度も繰り返し勉強会を行い、知識や理解を深めている。ユニット会又は日常の話し合いの中で情報を共有し、皆で考え、ケアを行っている。	/	/	/	3か月に1度作業療法士が来所し、リハビリ研修会を実施している。ボール遊びや輪投げなど、利用者に意欲的に行ってもらっており、職員は見守りながら支援に努めている。
		b	認知症の人の身体面の機能低下の特徴(筋力低下・平衡感覚の悪化・排泄機能の低下・体温調整機能の低下・嚥下機能の低下等)を理解し、日常生活を営む中で自然に維持・向上が図れるよう取り組んでいる。	◎	時間をとってのリハビリ、又は生活の中で残存機能を活かせるようリハビリを行っている。看護師、介護士が情報共有しながら状態の変化に対応している。	/	/	/	
		c	利用者の「できること、できそうなこと」については、手や口を極力出さずに見守ったり一緒に行うようにしている。(場面づくり、環境づくり等)	◎	できる事、得意な事に関しては積極的に行ってもらっている。出来るかもしれないと思うことに関しては声かけややり方を伝えて、一緒にしたり、見守っている。	○	/	○	
15	役割、楽しみごと、気晴らしの支援	a	利用者一人ひとりの生活歴、習慣、希望、有する力等を踏まえて、何が本人の楽しみごとや役割、出番になるのかを把握している。	◎	一人一人の楽しみや希望を汲み取り役割を担ってもらっている。又その時々判断にて出番を作っている。	/	/	/	新聞を取りに行ったり、調理の下ごしらえをするなど、利用者にあった役割や出番をつくり取り組んでもらっている。
		b	認知症や障害のレベルが進んでも、張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、日常的に、一人ひとりの楽しみごとや役割、出番をつくる取り組みを行っている。	△	日常的に一人一人と関わり本人の楽しみや喜びを把握できるよう努めている。重度の方に関しては難しい。	○	○	○	
		c	地域の中で役割や出番、楽しみ、張り合いが持てるよう支援している。	○	地域行事への参加、又は地域からの来所などでいつもと違う笑顔を引き出している。	/	/	/	

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
16	身だしなみやおしゃれの支援	a	身だしなみを本人の個性、自己表現の一つととらえ、その人らしい身だしなみやおしゃれについて把握している。	○	本人の好みや習慣を尊重しつつ過度の重ね着等については助言している。整容についても声かけ、見守り等で出来る限り自立支援している。	/	/	/	食事中の食べこぼしなどがあれば、職員がさりげなく声かけをしながら支援している。重度の利用者も好みの服装で身だしなみは整えられているなど、その人らしさが保てるよう努めている。
		b	利用者一人ひとりの個性、希望、生活歴等に応じて、髪形や服装、持ち物など本人の好みで整えられるように支援している。	○	一人ひとりの今までの習慣や有する能力に応じて支援している。	/	/	/	
		c	自己決定がしにくい利用者には、職員と一緒に考えたりアドバイスする等本人の気持ちにそって支援している。	○	生活歴や入居からの暮らし、家族からの聞き取り等を参考に本人の立場に立って一緒に考えている。	/	/	/	
		d	外出や年中行事等、生活の彩りにあわせてその人らしい服装を楽しめるよう支援している。	○	行事や外出時には好みや行事を考慮し、アドバイスするなど支援している。	/	/	/	
		e	整容の乱れ、汚れ等に対し、プライドを大切にしたりさりげなくカバーしている。(髭、着衣、履き物、食べこぼし、口の周囲等)	○	居室に誘導し整えている。	○	◎	○	
		f	理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている。	△	ほとんどの利用者は施設に訪問してもらって理髪店にて施設でおこなっている。	/	/	/	
		g	重度な状態であっても、髪形や服装等本人らしさが保てる工夫や支援を行っている。	○	ご家族の要望も考慮しながら本人らしい服装ができるよう支援している。	/	/	○	
17	食事を楽しむことのできる支援	a	職員は、食事の一連のプロセスの意味や大切さを理解している。	○	食事についても勉強会を行い、大切さを理解している。一人一人個々に合わせた支援をしている。	/	/	/	食材の調達には配達を利用している。調理の下準備や食器拭きなど、利用者にはできることを手伝ってもらっている。アレルギーなどは事前に情報を取り対応している。箸や湯のみは使いやすく馴染みのものを使用しており、視力の弱い利用者には、プラスチックの茶碗に分けながら手渡ししたり、湯のみにお茶をコップには白湯を入れ食事用と内服用に分けて配膳している。職員は同じ食卓で食事を摂っていないが、利用者の食事中の支援を確実にできるよう配慮している。キッチン是对面式になっているため、重度の利用者も調理の音や匂いなどを感じることができる。献立は法人の栄養士が季節の食材を取り入れて作成している。利用者からの要望等も取り入れ、バランスの良い栄養が摂れるよう話し合う機会を設けている。
		b	買い物や献立づくり、食材選び、調理、後片付け等、利用者とともにやっている。	△	献立、買い物、食材の調達は同一法人内の栄養士にて行っておりできていない。食器拭きのみ一部の利用者と一緒にやっている。	/	/	○	
		c	利用者とともに買い物、調理、盛り付け、後片付けをする等を行うことで、利用者の力の発揮、自信、達成感につなげている。	△	職員と話しながら調理、後片付けをすることで、楽しい一時を共有でき利用者の力を発揮することにもつながっている。	/	/	/	
		d	利用者一人ひとりの好きなものや苦手なもの、アレルギーの有無などについて把握している。	◎	入居時に本人、家族から聞き取りし、把握している。アレルギーについては複数の職員で提供前に確認している。	/	/	/	
		e	献立づくりの際には、利用者の好みや苦手なもの、アレルギー等を踏まえつつ、季節感を感じさせる旬の食材や、利用者にとって昔なつかしいもの等を取り入れている。	△	献立は同一法人内他施設栄養士にて作成し、季節感や旬の食材、アレルギーに対する配慮をしている。献立についての要望や不都合など連絡しあっているが、栄養士に頼る部分が多い。	/	/	○	
		f	利用者一人ひとりの咀嚼・嚥下等の身体機能や便秘・下痢等の健康状態にあわせた調理方法として、おいしいそうな盛り付けの工夫をしている。(安易にミキサー食や刻み食で対応しない、いろどりや器の工夫等)	◎	一人ひとりの咀嚼・嚥下状態に合わせて形態を変えている。食器の大きさ、深さ、重さなども考慮している。ミキサー食も色取りを残し盛り付けている。	/	/	/	
		g	茶碗や湯飲み、箸等は使い慣れたもの、使いやすいものを使用している。	◎	ほとんどの方は入居の際に今まで使っていた使い慣れた湯呑、箸を持参され使用している。	/	/	○	
		h	職員も利用者と同じ食卓を囲んで食事を一緒に食べながら一人ひとりの様子を見守り、食事のペースや食べ方の混乱、食べこぼしなどに対するサポートをさりげなく行っている。	×	同じ食卓にはつが、食事介助に1名、1名は全体を見守り摂取に関するサポートを行っている。	/	/	△	
		i	重度な状態であっても、調理の音やにおい、会話などを通して利用者が食事が待ち遠しくおいしく味わえるよう、雰囲気づくりや調理に配慮している。	◎	食事前には食堂に集まり、おいしそうなお匂いを感じながら口腔体操を施行したり、献立を読み上げてもらったりしている。	○	/	○	
		j	利用者一人ひとりの状態や習慣に応じて食べれる量や栄養バランス、カロリー、水分摂取量が1日を通じて確保できるようにしている。	○	摂取量の少ない方や取りにくい方についてはチェック表を作成し、把握しやすいようにし、一日通して達成できるように支援している。	/	/	/	
		k	食事が少なかったり、水分摂取量の少ない利用者には、食事の形態や飲み物の工夫、回数やタイミング等工夫し、低栄養や脱水にならないよう取り組んでいる。	◎	食事の形態を変えてみたり、好みの物の提供、時間をゆっくり声かけしながら、摂取してもらっている。	/	/	/	
l	職員で献立のバランス、調理方法などについて定期的に話し合い、偏りがないように配慮している。場合によっては、栄養士のアドバイスを受けている。	○	献立は栄養士が作成した材料を調達しているので、食材の善し悪しや摂取状況については随時報告している。	/	/	○			
m	食中毒などの予防のために調理用具や食材等の衛生管理を日常的に行い、安全で新鮮な食材の使用と管理に努めている。	◎	食中毒予防の勉強会を年間数回実施。生鮮食品はほぼ毎日配達され、ハイター消毒等こまめに施行している。	/	/	/			

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
18	口腔内の清潔保持	a	職員は、口腔ケアが誤嚥性肺炎の防止につながることを知っており、口腔ケアの必要性、重要性を理解している。	○	口腔ケアの重要性については勉強会を開催し、理解を深めている。毎食後個々に口腔ケアが行えるよう支援している。	/	/	/	利用者の義歯の状態など、口腔内の状況は常に確認し把握している。必要があれば協力歯科医に往診してもらい、口腔ケアの指導を受けている。毎食後に利用者が居室の洗面所で歯磨きや義歯の手入れを行うなど、口腔内の清潔が保てるよう支援に努めている。
		b	利用者一人ひとりの口の中の健康状況(虫歯の有無、義歯の状態、舌の状態等)について把握している。	△	不具合が生じた際には協力歯科医の往診が可能である。	/	/	○	
		c	歯科医や歯科衛生士等から、口腔ケアの正しい方法について学び、日常の支援に活かしている。	△	勉強会で学んでいるが、回数が少なく十分ではない。	/	/	/	
		d	義歯の手入れを適切に行えるよう支援している。	○	毎食後洗浄、夕食後は洗浄剤を使用。本人の不十分なところは介助している。	/	/	/	
		e	利用者の力を引き出しながら、口の中の汚れや臭いが生じないよう、口腔の清潔を日常的に支援している。(歯磨き・入れ歯の手入れ・うがい等の支援、出血や炎症のチェック等)	○	毎食後利用者に合わせて洗面所への誘導、歯磨き、義歯の手入れ、うがい等支援している。	/	/	○	
		f	虫歯、歯ぐきの腫れ、義歯の不具合等の状態をそのままにせず、歯科医に受診するなどの対応を行っている。	○	不具合が生じた場合は家族へ連絡し、受診又は往診の対応を行っている。	/	/	/	
19	排泄の自立支援	a	職員は、排泄の自立が生きる意欲や自信の回復、身体機能を高めることにつながることや、おむつ(紙パンツ・パッドを含む)の使用が利用者の心身に与えるダメージについて理解している。	○	可能な限りパットを使わないように排泄パターンを把握し、時間誘導している。パット使用者に対してはプライバシーに配慮している。	/	/	/	利用者や家族とおむつの使用頻度や形態を相談するなど、利用者一人ひとりのその時の状況に合った対応に努めており、トイレでの排泄を基本にした支援に取り組んでいる。
		b	職員は、便秘の原因や及ぼす影響について理解している。	△	勉強会回数が少なく、理解の不十分なところはある。水分摂取や食物等の配慮はできている。	/	/	/	
		c	本人の排泄の習慣やパターンを把握している。(間隔、量、排尿・排便の兆候等)	◎	排泄チェック表にてパターンは把握できている。	/	/	/	
		d	本人がトイレで用を足すことを基本として、おむつ(紙パンツ・パッドを含む)使用の必要性や適切性について常に見直し、一人ひとりのその時々状態にあった支援を行っている。	◎	トイレでの排泄を基本としており、立位困難者に対してもポータブルトイレ介助を行っている。また、状態によりパット等を変更している。状況をみてユニット会で変化のある方については支援方法の変更など検討している。	◎	/	○	
		e	排泄を困難にしている要因や誘因を探り、少しでも改善できる点はないか検討しながら改善に向けた取り組みを行っている。	◎	パターンを把握し誘導している。下肢筋力の低下を防ぐべくリハビリを積極的に取り組んでいる。	/	/	/	
		f	排泄の失敗を防ぐため、個々のパターンや兆候に合わせて早めの声かけや誘導を行っている。	◎	パターンを把握し誘導している。個々に誘導時間や回数を設定しつつ、状況に合わせて随時話し合い失敗を防ぐようにしている。	/	/	/	
		g	おむつ(紙パンツ・パッドを含む)を使用する場合は、職員が一方的に選択するのではなく、どういう時間帯にどのようなものを使用するか等について本人や家族と話し合い、本人の好みや自分で使えるものを選択できるよう支援している。	○	自立の方には本人の使いやすいものを提案し、使用してもらっている。一日の排泄量(失禁量)に応じて時間帯でパットを変えるなど、家族に相談、報告しながら使用している。	/	/	/	
		h	利用者一人ひとりの状態に合わせて下着やおむつ(紙パンツ・パッドを含む)を適時使い分けている。	◎	個々に布パンツ、紙パンツ、パットの大きさ等検討し使い分けている。日中、夜間でも変えている。	/	/	/	
		i	飲食物の工夫や運動への働きかけなど、個々の状態に応じて便秘予防や自然排便を促す取り組みを行っている。(薬に頼らない取り組み)	○	ヨーグルトや牛乳、食物繊維で十分な水分量が摂取できるようにしている。腹部マッサージ等も施行している。	/	/	/	
20	入浴を楽しむことができる支援	a	曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、利用者一人ひとりの希望や習慣にそって入浴できるよう支援している。(時間帯、長さ、回数、温度等)。	△	曜日や時間帯はほぼ決まっているが、希望や状態により、その限りではない。時間や温度は好みに合わせている。	◎	/	○	週2回の入浴であるが、利用者の要望があれば応じるなど、臨機応変な対応に努めている。
		b	一人ひとりが、くつろいだ気分で入浴できるよう支援している。	◎	職員と一対一でゆっくりと会話できる時間になっている。	/	/	/	
		c	本人の力を活かしながら、安心して入浴できるよう支援している。	○	衣類の着脱、洗身等できているところはしていただき、出来ない所は介助している。状態によりリフト浴施行している。	/	/	/	
		d	入浴を拒む人に対しては、その原因や理由を理解しており、無理強いせず気持ち良く入浴できるよう工夫している。	△	強く拒否する方がおり、拒む時は無理強いせず、時間を開けて声かけしたり、対策をこうじている。	/	/	/	
		e	入浴前には、その日の健康状態を確認し、入浴の可否を見極めるとともに、入浴後の状態も確認している。	◎	バイタル測定や前日からの健康状態を確認し、入浴している。入浴後変化ないか確認している。	/	/	/	

愛媛県グループホームなぎさ

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
21	安眠や休息の支援	a	利用者一人ひとりの睡眠パターンを把握している。	◎	チェック表や夜勤からの記録、申し送り等にて把握している。	/	/	/	レクリエーション等により日中の活動量を増やすなど工夫しており、薬剤に頼らないよう支援している。
		b	夜眠れない利用者についてはその原因を探り、その人本来のリズムを取り戻せるよう1日の生活リズムを整える工夫や取り組みを行っている。	○	日中の活動性を高め、生活のリズムを整えるよう散歩や個別のレク等への働きかけを行っている。	/	/	/	
		c	睡眠導入剤や安定剤等の薬剤に安易に頼るのではなく、利用者の数日間の活動や日中の過ごし方、出来事、支援内容などを十分に検討し、医師とも相談しながら総合的な支援を行っている。	△	日中は個別に好きな活動ができるよう関わっている。薬剤に頼っている方もいる。	/	/	○	
		d	休息や昼寝等、心身を休める場面が個別に取れるよう取り組んでいる。	○	身体状況を見て働きかけにて臥床していただく方、自分のペースでされる方等個別にあり。	/	/	/	
22	電話や手紙の支援	a	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。	×	自ら電話していた方も自分でできなくなり、連絡をとりたい時にはユニットの電話で職員がかけて変わることはある。手紙についてはできていない。	/	/	/	
		b	本人が手紙が書けない、電話はかけられないと決めつけず、促したり、必要な手助けをする等の支援を行っている。	×	手紙については、要望もなく出来ない決めつけしている部分もあり。電話については電話口に出て話すことができる人は代わってかけている。	/	/	/	
		c	気兼ねなく電話できるよう配慮している。	○	ほとんどないが、電話口に出られたらゆっくりと話せるよう配慮している。	/	/	/	
		d	届いた手紙や葉書をそのままにせず音信がとれるように工夫している。	×	一緒に見て話を聞いている。以前は返事を投函させてもらっていたが、今は書けなくなってできない。	/	/	/	
		e	本人が電話をかけることについて家族等に理解、協力をしてもらおうとともに、家族等からも電話や手紙をくれるようお願いしている。	△	電話で話せる方については了解を得ている。面会が多いので、家族からの電話や手紙をお願いしていないが、出してくれる方もいる。	/	/	/	
23	お金の所持や使うことの支援	a	職員は本人がお金を所持すること、使うことの意味や大切さを理解している。	×	理解しているが本人に所持してもらうことができていない。	/	/	/	
		b	必要物品や好みの買い物に出かけ、お金の所持や使う機会を日常的につくっている。	×	必要な買い物は職員が代行する事がほとんどでお金を実際に使う機会がほとんどない。	/	/	/	
		c	利用者が気兼ねなく安心して買い物ができるよう、日頃から買い物先の理解や協力を得る働きかけを行っている。	×	外出の都度その場でのお願いはしているが、日頃から働きかける事は出来ない。	/	/	/	
		d	「希望がないから」「混乱するから」「失くすから」などと一方的に決めてしまうのではなく、家族と相談しながら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。	△	家族と相談しながら対応しているが、現在小銭程度所持されている方もおられる。	/	/	/	
		e	お金の所持方法や使い方について、本人や家族と話し合っている。	○	話し合いにより小口現金として預かっている。使徒についても相談している。	/	/	/	
		f	利用者が金銭の管理ができない場合には、その管理方法や家族への報告の方法などルールを明確にしており、本人・家族等の同意を得ている。(預り金規程、出納帳の確認等)。	◎	預かり時には領収証を発行し預かっている。一月ごとに締めて、小口現金出納帳、出費時の領収証、残高等確認してもらっている。	/	/	/	
24	多様なニーズに応える取り組み		本人や家族の状況、その時々ニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる。	○	懐かしい場所への外出や家族との外出や自宅に帰ることなど支援している。要望があれば家族の宿泊も受け入れている。	◎	/	○	利用者の外泊や看取り時の家族の宿泊など、柔軟な対応に努めている。

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
(3)生活環境づくり									
25	気軽に入れる 玄関まわり等の配慮		利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、気軽に入りができるように、玄関や建物周囲の工夫をしている。	○	インターホンやセンサーにてすぐに出迎えられるようにしている。玄関周りは毎日清掃し、花等を飾るようにしている。	◎	○	○	玄関には季節の生花が飾られ、季節感と落ち着いた気分を感じられ気軽に入りやすい雰囲気となっている。
26	居心地の良い 共用空間づくり	a	共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、家庭的な雰囲気を有しており、調度や設備、物品や装飾も家庭的で、住まいとしての心地良さがある。(天井や壁に子供向けの飾りつけをしていたり、必要なものが置いていない殺風景な共用空間等、家庭的な雰囲気をそぐような設えになっていないか等。)	○	共有空間は天井が高く、窓から日差しが差し込み明るく暖かい。リビングは椅子席、ソファ席の思い思いの場でくつろぐことができるようにしている。大きな窓から庭の緑や季節ごとの花を楽しむことができる。	○	◎	○	共用の空間は整理整頓され、ソファは大きく広々とくつろげるようになっており、手編みの座布団が敷かれている。換気をこまめに行い気になる臭いもなく、清掃も行き届き清潔感が感じられる。窓からは中庭の季節の木々が眺められるようになっており、季節の移ろいが感じられる。リビングやトイレ等にも季節の生花が飾られているほか、昼食時にはクラシックの音楽がかけられるなど、利用者が穏やかに過ごせるよう配慮している。
		b	利用者にとって不快な音や光、臭いがないように配慮し、掃除も行き届いている。	○	日ざしの強い時間はカーテンにて調整している。毎日清掃や換気を行っている。	/	/	/	
		c	心地よさや能動的な言動を引き出すために、五感に働きかける様々な刺激(生活感や季節感を感じるもの)を生活空間の中に採り入れ、居心地よく過ごせるよう工夫している。	○	季節にあった壁面飾りをしている。窓から見える所に四季折々の花を楽しめるようにしている。季節の行事ごとの写真を掲示し話題づくりをしている。	/	/	/	
		d	気の合う利用者同士で思い思いに過ごせたり、人の気配を感じながらも独りになれる居場所の工夫をしている。	◎	自由にまたは声かけし、思い思いの場所で過ごせるようにしている。一緒にレクを楽しんだり、共有スペースで一人でテレビを見たり出来るようにしている。	/	/	/	
		e	トイレや浴室の内部が共用空間から直接見えないよう工夫している。	◎	トイレは居室内にあり、浴室は廊下に面するが個浴にて戸を開けてプライバシーの確保ができています。	/	/	/	
27	居心地良く過ごせる 居室の配慮		本人や家族等と相談しながら、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。	◎	使い慣れたタンスなどの家具や家族写真、本や編み物の道具、好きなぬいぐるみなどを持ち込んでいただき、居心地の良い空間になるよう努めている。	○	/	○	居室にはベッドや洗面台、クローゼット等が設置され、トイレは2部屋に1つの割合で設置されている。利用者の趣味の編みものやぬいぐるみ、家族写真などが置かれるなど、居心地良く過ごせるようになっている。
28	一人ひとりの力が 活かせる環境づくり	a	建物内部は利用者一人ひとりの「できること」や「わかること」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配慮や工夫をしている。	○	廊下やトイレには手すりをつけ、歩行やトイレでの排泄の自立支援をしている。車椅子利用の方も安全に留意していただける方は自走してもらっている。家事手伝いもできることに合わせてお願いしている。	/	/	/	居室入口には名札を掲げ、自分の部屋が分かるよう配慮されている。シルバーカーや歩行器、車いす等は、利用者の状態に合わせ事業所で準備するなど、自立した生活が送れるよう支援している。
		b	不安や混乱、失敗を招くような環境や物品について検討し、利用者の認識間違いや判断ミスを最小にする工夫をしている。	○	ご家族と話し、居室内の危険な物については相談し、場合によっては持ち帰ってもらうなど環境を改善している。失敗や混乱を最小にするため事前に関わっている。	/	/	/	
		c	利用者の活動意欲を触発する馴染みの物品が、いつでも手に取れるように生活空間の中にさりげなく置かれている。(ほうき、裁縫道具、大工道具、園芸用品、趣味の品、新聞・雑誌、ポット、急須・湯飲み・お茶の道具等)	△	本、雑誌など目につく所に置いており、自由に取れない人には声かけしている。刃物やお茶の道具等は自由に使えるようにしていない。	/	/	/	
29	鍵をかけない ケアの取り組み	a	代表者及び全ての職員が、居室や日中にユニット(棟)の出入り口、玄関に鍵をかけることの弊害を理解している。(鍵をかけられ出られない状態で暮らしていることの異常性、利用者にもたらす心理的不安や閉塞感・あきらめ・気力の喪失、家族や地域の人にもたらす印象のデメリット等)	○	身体拘束については身体拘束廃止委員会や年間回数回強会を行い、内容や弊害について理解している。玄関やユニットの入り口は鍵をかけることなく見守っている。	◎	◎	○	職員は鍵をかけることの弊害について理解している。日中玄関は施錠されず、自由に出入りできるようになっている。
		b	鍵をかけない自由な暮らしについて家族の理解を図っている。安全を優先するために施錠を望む家族に対しては、自由の大切さと安全確保について話し合っている。	○	施錠を望む家族もいたが、話し合いの上理解いただいている。	/	/	/	
		c	利用者の自由な暮らしを支え、利用者や家族等に心理的圧迫をもたらさないよう、日中は玄関に鍵をかけなくてもすむよう工夫している(外出の察知、外出傾向の把握、近所の理解・協力の促進等)。	○	不穏時の動向を把握し職員が声をかけあい見守っている。センサーマットや玄関のセンサーを使用し察知している。	/	/	/	

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
(4) 健康を維持するための支援									
30	日々の健康状態や病状の把握	a	職員は、利用者一人ひとりの病歴や現病、留意事項等について把握している。	○	病歴については個人ファイルに記載している。現病、服薬についても個々にまとめ把握している。				
		b	職員は、利用者一人ひとりの身体状態の変化や異常のサインを早期に発見できるように注意しており、その変化やサインを記録に残している。	◎	毎日朝夕バイタル測定し、平常値を把握し異常の早期発見に努めている。毎日の測定値、変化など記録している。				
		c	気になることがあれば看護職やかかりつけ医等いつでも気軽に相談できる関係を築き、重度化の防止や適切な入院につなげる等の努力をしている。	◎	看護職員は24時間連絡がとれる体制になっておりすぐに指示が受けられるようになっている。状況により主治医位の往診、協力病院の受診等の対応をしている。				
31	かかりつけ医等の受診支援	a	利用者一人ひとりのこれまでの受療状況を把握し、本人・家族が希望する医療機関や医師に受診できるよう支援している。	◎	本人、家族の希望にて受診できるように情報提供するなど支援している。	◎			
		b	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。	◎	主治医からの紹介状や情報提供をし家族や職員にて受診できるよう支援している。				
		c	通院の仕方や受診結果の報告、結果に関する情報の伝達や共有のあり方等について、必要に応じて本人や家族等の合意を得られる話し合いを行っている。	◎	受診には家族に付き添ってもらい情報共有するようにしている。家族付き添いが困難な場合は受診結果を報告、記録している。				
32	入退院時の医療機関との連携、協働	a	入院の際、特にストレスや負担を軽減できる内容を含む本人に関する情報提供を行っている。	◎	入院の際には普段の状態や支援方法等、情報提供している。				
		b	安心して治療できるように、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。	○	今の状態や退院見込等、退院後の支援方法等、病院関係者と情報交換している。				
		c	利用者の入院時、または入院した場合に備えて日頃から病院関係者との関係づくりを行っている。	○	協力病院との関係づくりは日頃からできている。				
33	看護職との連携、協働	a	介護職は、日常の関わりの中で得た情報や気づきを職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談している。看護職の配置や訪問看護ステーション等との契約がない場合は、かかりつけ医や協力医療機関等に相談している。	◎	看護職は24時間常に連絡がとれる体制になっており、気軽に相談することができている。看護師は介護職も兼任しており一人一人を十分に把握しているので、指示もスムーズである。				
		b	看護職もしくは訪問看護師、協力医療機関等に、24時間いつでも気軽に相談できる体制がある。	◎	24時間いつでも連絡をとれる体制ができている。				
		c	利用者の日頃の健康管理や状態変化に応じた支援が適切にできるよう体制を整えている。また、それにより早期発見・治療につなげている。	◎	看護師から主治医、協力病院へとスムーズに支援できる体制になっている。				
34	服薬支援	a	職員は、利用者が使用する薬の目的や副作用、用法や用量について理解している。	○	個々の薬の目的、副作用、用法、用量についてはユニットにファイルしており、常に確認できるようにしている。				
		b	利用者一人ひとりが医師の指示どおりに服薬できるよう支援し、飲み忘れや誤薬を防ぐ取り組みを行っている。	○	薬局の協力にて一包化、日付、朝昼夕、名前を印字してもらい、声に出して読み、2名の職員でチェックしている。服薬後も空袋に残っていないか、服薬漏れがないかチェックし、空袋も服薬当日分を保存している。				
		c	服薬は本人の心身の安定につながっているのか、また、副作用(周辺症状の誘発、表情や活動の抑制、食欲の低下、便秘や下痢等)がないかの確認を日常的に行っている。	◎	日頃から体調の変化については注意し、観察しており、薬の作用についても看護職、介護職が連携している。				
		d	漫然と服薬支援を行うのではなく、本人の状態の経過や変化などを記録し、家族や医師、看護職等に情報提供している。	○	本人の状態の経過や変化を記録している。変化時には看護師から医師へ上申し、家族へも報告している。				

愛媛県グループホームなぎさ

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
35	重度化や終末期への支援	a	重度化した場合や終末期のあり方について、入居時、または状態変化の段階ごとに本人・家族等と話し合いを行い、その意向を確認しながら方針を共有している。	◎	入居時に重度化、終末期の支援については説明し、理解いただいている。状態の変化があった際には改めて家族と多職種とで話し合いを行い、家族の意向を確認しながら看取りまでの支援を行っている。	/	/	/	入居時に管理者が家族に説明している。重度化や終末期のあり方について、医師や看護師、利用者や家族を交え、支援の方向性等をその都度職員と話し合い共有するよう努めている。
		b	重度化、終末期のあり方について、本人・家族等だけではなく、職員、かかりつけ医・協力医療機関等関係者で話し合い、方針を共有している。	◎	職員はあり方について勉強会を行い、理解を深めている。本人や家族の思いを大切に、方針を相談している。また、段階に応じて話し合いを重ねている。	○	/	○	
		c	管理者は、終末期の対応について、その時々職員の思いや力量を把握し、現状ではどこまでの支援ができるかの見極めを行っている。	◎	終末期の対応については、職員の不安を聞き取り、看護職、介護職でどのような支援をしていけばよいか話し合い職員全員が共有するようにしている。	/	/	/	
		d	本人や家族等に事業所の「できること・できないこと」や対応方針について十分な説明を行い、理解を得ている。	◎	本人、家族の意向とホームでできる事、できない事を説明し、理解いただいた上で方針を決定してもらっている。	/	/	/	
		e	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、家族やかかりつけ医など医療関係者と連携を図りながらチームで支援していく体制を整えている。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている。	◎	連携を図りながら話し合いを積み重ねている。必要に応じて訪問診療や訪問看護を取り入れており、職員の不安の軽減や変化時の対応に備えている。家族の面会、宿泊も随時おこなっている。	/	/	/	
		f	家族等への心理的支援を行っている。(心情の理解、家族間の事情の考慮、精神面での支え等)	○	一日一日の状態を伝えたり、思い出話をしたりする中で話しやすい雰囲気づくりをしている。	/	/	/	
36	感染症予防と対応	a	職員は、感染症(ノロウイルス、インフルエンザ、白癬、疥癬、肝炎、MRSA等)や具体的な予防策、早期発見、早期対応策等について定期的に学んでいる。	○	感染症についての勉強会を行い、理解を深めている。手洗いうがいを励行し、インフルエンザ予防接種を行っている。不調の際には、早期に受診休養するようにしている。	/	/	/	
		b	感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、万が一、感染症が発生した場合に速やかに手順にそった対応ができるよう日頃から訓練を行うなどして体制を整えている。	○	マニュアルを作成している。対応できるよう勉強会で繰り返し行っている。	/	/	/	
		c	保健所や行政、医療機関、関連雑誌、インターネット等を通じて感染症に対する予防や対策、地域の感染症発生状況等の最新情報を入手し、取り入れている。	○	随時情報収集し、得た情報を全員で共有できるよう回覧、又は勉強会で取り入れる等している。	/	/	/	
		d	地域の感染症発生状況の情報収集に努め、感染症の流行に随時対応している。	○	感染症の流行については常時把握に努めており、外出の制限や来客の手指消毒とマスクを常備している。	/	/	/	
		e	職員は手洗いやうがいなど徹底して行っており、利用者や来訪者等についても清潔が保持できるよう支援している。	○	職員は手洗い、うがいを励行している。来客についてはユニットごとの玄関に手指消毒液とマスクを常備している。	/	/	/	

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
II. 家族との支え合い									
37	本人とともに支え合う 家族との関係づくりと支援	a	職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽をともにし、一緒に本人を支えていく関係を築いている。	○	面会時には状況を報告し、対応については相談している。家族の希望も聞きつつ外出や受診のお願いをしたり、協力していただいている。	/	/	/	家族が行事に参加しやすいよう日時を検討するなど工夫し、家族に案内している。恒例行事になっている芋炊きにはたくさんの家族の参加があり利用者も喜んでいる。2か月に1回発行する広報誌や管理者が日々の利用者の様子の写真を家族に送るなど、近況を伝えるようにしている。運営推進会議等に参加する家族には、その都度事業所の運営上のことなどを報告しているが、不参加の家族には連絡できていないほか、面会も限られた家族であるため意見の把握も不十分な感がある。今後は連絡方法を検討するなど、事業所の情報が家族全員に伝わり、家族からの要望等も把握できるよう取り組んで欲しい。
		b	家族が気軽に訪れ、居心地よく過ごせるような雰囲気づくりや対応を行っている。(来やすい雰囲気、関係再構築の支援、湯茶の自由利用、居室への宿泊のしやすさ等)	○	挨拶や状況報告をするようにしている。リビングで職員や他の利用者と一緒に過ごす方、居室でゆっくり過ごす方、思い思いにもらっている。面会は多い。	/	/	/	
		c	家族がホームでの活動に参加できるように、場面や機会を作っている。(食事づくり、散歩、外出、行事等)	○	散歩は随時してもらっている。外出、行事等は面会時に口頭で行事の内容をお知らせし、参加をお願いしている。その後文書で案内している。	◎	/	○	
		d	来訪する機会が少ない家族や疎遠になってしまっている家族も含め、家族の来訪時や定期的な報告などにより、利用者の暮らしぶりや日常の様子を具体的に伝えている。(「たより」の発行・送付、メール、行事等の録画、写真の送付等)	○	法人発行の便りにて写真や活動内容を2ヶ月に一度お知らせしている。外出等の写真はご家族宛てに送付している。面会時は外出等の行事の様子や日常の様子を具体的に伝えている。	○	/	○	
		e	事業所側の一方的な情報提供ではなく、家族が知りたいことや不安に感じていること等の具体的内容を把握して報告を行っている。	○	普段の家族との関わりの中から心配事を把握し、面会時に報告するようにしている。	/	/	/	
		f	これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係を築いていけるように支援している。(認知症への理解、本人への理解、適切な接し方・対応等についての説明や働きかけ、関係の再構築への支援等)	○	本人や家族の話や面会時の様子などから関係性の理解に努めている。本人の状態や対応について説明し理解を得ている。	/	/	/	
		g	事業所の運営上の事柄や出来事について都度報告し、理解や協力を得るようにしている。(行事、設備改修、機器の導入、職員の異動・退職等)	○	職員の異動や担当変更については来訪時に説明、紹介している。設備改修や導入等は運営推進会議、家族会で報告している。欠席の方は書類報告している。	×	/	△	
		h	家族同士の交流が図られるように、様々な機会を提供している。(家族会、行事、旅行等への働きかけ)	○	忘年会や芋炊き会でテーブルを囲み、家族ぐるみの交流を図っている。家族会の中での茶話会にて気軽に情報交換できる雰囲気づくりができています。	/	/	/	
		i	利用者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された対応策を話し合っている。	○	状態報告をし、考えるリスクに対する取り組みや不慮の出来事について理解いただけるよう話をしている。	/	/	/	
		j	家族が、気がかりなことや、意見、希望を職員に気軽に伝えたり相談したりできるように、来訪時の声かけや定期的な連絡等を積極的に行っている。	○	来訪時には職員の方から声かけし関係を築いている。状況を報告し、気がかりな事がないか等話す時間をいただいている。	/	/	△	
38	契約に関する説明と納得	a	契約の締結、解約、内容の変更等の際は、具体的な説明を行い、理解、納得を得ている。	○	管理者から説明し、理解納得をもらっている。	/	/	/	
		b	退居については、契約に基づくとともにその決定過程を明確にし、利用者や家族等に具体的な説明を行った上で、納得のいく退居先に移れるように支援している。退居事例がない場合は、その体制がある。	○	状態の変化に伴い、説明を重ね法人内の特養へ移動に至るケースがある。	/	/	/	
		c	契約時及び料金改定時には、料金の内訳を文書で示し、料金の設定理由を具体的に説明し、同意を得ている。(食費、光熱水費、その他の実費、敷金設定の場合の償却、返済方法等)	○	文書に示し、家族会で説明し同意を得ている。	/	/	/	

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
Ⅲ.地域との支え合い									
39	地域とのつきあいやネットワークづくり ※文言の説明 地域:事業所が所在する市町の日常生活圏域、自治会エリア	a	地域の人に対して、事業所の設立段階から機会をつくり、事業所の目的や役割などを説明し、理解を図っている。	○	設立から少しずつ機会を増やし、積み重ねている。町内会、運営推進会議等で情報交換している。	/	◎	/	地域行事には積極的に参加し、地域住民との交流を図っている。地方祭や幼稚園児などの交流は恒例になっており、事業所は地域の一員として住民とのつながりを深めている。
		b	事業所は、孤立することなく、利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、地域の人たちに対して日頃から関係を深める働きかけを行っている。(日常的なあいさつ、町内会・自治会への参加、地域の活動や行事への参加等)	○	地域の行事には声かけいただき参加している。芋炊き会には地域からたくさんの方が参加していただき交流を図っている。散歩時には挨拶をかわしている。	/	◎	○	
		c	利用者を見守ったり、支援してくれる地域の人たちが増えている。	○	行事の中で利用者に声かけして下さる地域の方が増えている。	/	/	/	
		d	地域の人が気軽に立ち寄ったり遊びに来たりしている。	△	行事等案内時には来所いただくが、日常的には少ない。	/	/	/	
		e	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うなど、日常的なおつきあいをしている。	△	挨拶や気軽な声かけはあるが、立ち寄ってもらえる関係づくりはできていない。	/	/	/	
		f	近隣の住民やボランティア等が、利用者の生活の拡がりや充実を図ることを支援してくれるよう働きかけを行っている。(日常的な活動の支援、遠出、行事等の支援)	○	歌や踊りのボランティアは定期的に来ていただき、利用者を喜ばせている。隣の洋品店には気軽に出入りさせてもらっている。	/	/	/	
		g	利用者一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している。	○	一人ひとり家族とともに支えている。地域行事や外出など個々の状態に合わせて支援している。	/	/	/	
		h	地域の人たちや周辺地域の諸施設からも協力を得ることができるよう、日頃から理解を拡げる働きかけや関係を深める取り組みを行っている(公民館、商店・スーパー・コンビニ、飲食店、理美容店、福祉施設、交番、消防、文化・教育施設等)。	○	法人内の他施設や地域内の他施設への行事への行き来があり、情報交換など行っている。公民館行事への出席、近くのドラッグストア、洋品店等は頻回に外向き、関係づくりに努めている。	/	/	/	
40	運営推進会議を活かした取り組み	a	運営推進会議には、毎回利用者や家族、地域の人等の参加がある。	◎	2ヶ月に一度の運営推進会議には毎回利用者、家族、地域の人々の参加がある。	○	/	○	運営推進会議には利用者や家族、地域関係者の参加を得ている。会議では、自己評価・外部評価や目標達成計画の内容と取り組み状況等について報告している。緊急災害時における車いす等の重度利用者の避難場所の検討など、会議で出された意見について話し合い、事業所の運営に活かせるよう努めている。
		b	運営推進会議では、利用者やサービスの実績、評価への取り組み状況(自己評価・外部評価の内容、目標達成計画の内容と取り組み状況等)について報告している。	◎	運営推進会議で自己評価、外部評価、目標達成計画や取り組みについて調査報告を作成、配布し説明を行っている。	/	/	○	
		c	運営推進会議では、事業所からの一方的な報告に終わらず、会議で出された意見や提案等を日々の取り組みやサービス向上に活かし、その状況や結果等について報告している。	◎	運営推進会議では地域の方からも積極的に発言いただいている。地域の情報を得て、サービス向上に生かしている。1つ1つの提案について結果報告に不足がある。	/	◎	○	
		d	テーマに合わせて参加メンバーを増やしたり、メンバーが出席しやすい日程や時間帯について配慮・工夫をしている。	○	予定しやすいようにほぼ、曜日、時間を固定している。テーマに合わせてのメンバー調整はしていない。	/	/	◎	
		e	運営推進会議の議事録を公表している。	◎	運営推進会議の議事録は公表している。	/	/	/	

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
IV.より良い支援を行うための運営体制									
41	理念の共有と実践	a	地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、代表者、管理者、職員は、その理念について共通認識を持ち、日々の実践が理念に基づいたものになるよう日常的に取り組んでいる。	○	「地域との交流、穏やかな環境と安全安心の確保」という理念に基づき地域の中での暮らしを実践している。ゆっくりとした流れの中で思い思いの生活ができるよう関わっている。	/	/	/	
		b	利用者、家族、地域の人たちにも、理念をわかりやすく伝えている。	◎	玄関に利用者を書いてもらった理念を掲示。各ユニットにも大きく掲示し、意識づけしている。	x	○	/	
42	職員を育てる取り組み ※文言の説明 代表者：基本的には運営している法人の代表者であり、理事長や代表取締役が該当するが、法人の規模によって、理事長や代表取締役をその法人の地域密着型サービス部門の代表者として扱うのは合理的ではないと判断される場合、当該部門の責任者などを代表者として差し支えない。したがって、指定申請書に記載する代表者と異なることはありうる。	a	代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、計画的に法人内外の研修を受けられるよう取り組んでいる。	○	内部研修については年間計画をたて、月2回ずつ行っている。年間4回外部から作業療法士を講師に迎えリハビリ研修を行っている。	/	/	/	管理者は職員の業務に関する悩みについて把握し、法人の連絡会で問題点や改善点等について代表者に相談するなど反映に努めている。代表者は職員検診に併せてストレスチェックができるよう配慮している。
		b	管理者は、OJT(職場での実務を通して行う教育・訓練・学習)を計画的に行い、職員が働きながらスキルアップできるよう取り組んでいる。	○	その時、その時のタイムリーな題材を取り入れながら知識を深めたり、実技を行いスキルアップに繋げている。	/	/	/	
		c	代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている。	○	管理者やユニットリーダーによる人事考課や管理者との情報交換にて代表者は個々を把握できるよう努めている。	/	/	/	
		d	代表者は管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互研修などの活動を通して職員の意識を向上させていく取り組みをしている。(事業者団体や都道府県単位、市町単位の連絡会などへの加入・参加)	△	管理者は地域の各種会議、交流会に参加しネットワーク作りを行っている。職員についてはその機会がほとんど作れていない。	/	/	/	
		e	代表者は、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。	○	管理者はユニットリーダーや職員から話を聞く機会を設け、改善に取り組んでいる。	○	◎	○	
43	虐待防止の徹底	a	代表者及び全ての職員は、高齢者虐待防止法について学び、虐待や不適切なケアに当たるのは具体的にどのような行為なのかを理解している。	○	年間研修計画に組み込み、繰り返し勉強している。具体的な事例をあげての理解も努めている。	/	/	/	虐待に関する勉強会により、職員は不適切なケアを発見した場合の対応方法や手順等について理解し共有している。
		b	管理者は、職員とともに日々のケアについて振り返ったり話し合ったりする機会や場をつくっている。	○	申し送り時や職員等で日々のケアについての気づきや指導を行い皆で共有検討している。	/	/	/	
		c	代表者及び全ての職員は、虐待や不適切なケアが見逃されることがないように注意を払い、これらの行為を発見した場合の対応方法や手順について知っている。	○	虐待や不適切なケアについては相互に注意しあい、行為が起こった時には管理者やユニットリーダーに報告するようにしている。	/	/	○	
		d	代表者、管理者は職員の疲労やストレスが利用者へのケアに影響していないか日常的に注意を払い、点検している。	○	管理者は日常的にユニットの様子に注意を払いその都度面接の機会を持っている。	/	/	/	
44	身体拘束をしないケアの取り組み	a	代表者及び全ての職員が「指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」や「緊急やむを得ない場合」とは何かについて正しく理解している。	○	年間研修計画に組み込み繰り返し理解を深めている。	/	/	/	
		b	どのようなことが身体拘束に当たるのか、利用者や現場の状況に照らし合わせて点検し、話し合う機会をつくっている。	○	身体拘束について身体拘束廃止委員会や勉強会を繰り返し行っている。不適切なケアについては具体的に日々のケアに照らし合わせながら、勉強会、話し合いの機会を作っている。	/	/	/	
		c	家族等から拘束や施設への要望があっても、その弊害について説明し、事業所が身体拘束を行わないケアの取り組みや工夫の具体的な内容を示し、話し合いを重ねながら理解を図っている。	○	弊害や他の対応策について提案し理解いただいている。	/	/	/	

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
45	権利擁護に関する制度の活用	a	管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学び、それぞれの制度の違いや利点などを理解している。	○	年間研修計画に組み込み繰り返し理解を深めている。	/	/	/	
		b	利用者や家族の現状を踏まえて、それぞれの制度の違いや利点なども含め、パンフレット等で情報提供したり、相談にのる等の支援を行っている。	△	過去に成年後見制度に関わったことあり、必要があれば情報提供や相談にのれるよう勉強会にて理解を深めている。	/	/	/	
		c	支援が必要な利用者が制度を利用できるよう、地域包括支援センターや専門機関(社会福祉協議会、後見センター、司法書士等)との連携体制を築いている。	○	地域包括センターや社協と相談できる関係づくりが出来ている。	/	/	/	
46	急変や事故発生時の備え・事故防止の取り組み	a	怪我、骨折、発作、のど詰まり、意識不明等利用者の急変や事故発生時に備えて対応マニュアルを作成し、周知している。	○	急変時のマニュアルを作成しており、勉強会で対応について実践している。	/	/	/	
		b	全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている。	○	勉強会で実技講習で実践力を身に付けるべく努力をしている。	/	/	/	
		c	事故が発生した場合の事故報告書はもとより、事故の一手手前の事例についてもヒヤリハットにまとめ、職員間で検討するなど再発防止に努めている。	◎	ヒヤリハットやアクシデント報告書を作成し申し送り時に報告、検討し再発防止に努めている。	/	/	/	
		d	利用者一人ひとりの状態から考えられるリスクや危険について検討し、事故防止に取り組んでいる。	○	カンファレンスやユニット会で利用者個々の状態について話し合う機会を設けている。	/	/	/	
47	苦情への迅速な対応と改善の取り組み	a	苦情対応のマニュアルを作成し、職員はそれを理解し、適宜対応方法について検討している。	△	苦情マニュアルはあるが職員の理解や検討については不足している。	/	/	/	
		b	利用者や家族、地域等から苦情が寄せられた場合には、速やかに手順に沿って対応している。また、必要と思われる場合には、市町にも相談・報告等している。	○	苦情が寄せられた場合は管理者に報告し、管理者にて対応報告等するようにしている。	/	/	/	
		c	苦情に対しての対策案を検討して速やかに回答するとともに、サービス改善の経過や結果を伝え、納得を得ながら前向きな話し合いと関係づくりを行っている。	○	苦情のあった際にはマニュアルに沿って対応できるようにしている。常々関係づくりを行っている。	/	/	/	
48	運営に関する意見の反映	a	利用者が意見や要望、苦情を伝えられる機会をつくっている。(法人・事業所の相談窓口、運営推進会議、個別に訊く機会等)	○	利用者からは日常的に聞くようにしている。年1回利用者懇談会を設け、詳しく聞き取りしている。運営推進会議に参加してもらっている。	/	/	○	利用者からは日常的な会話や懇談会など機会を設け、要望などを聞くようにしている。家族からは家族会や運営推進会議等で意見などを把握するよう努めている。管理者は日頃の業務の中で職員の意見や提案等を把握し、リフト浴の検討など業務に活かせるよう努めている。
		b	家族等が意見や要望、苦情を伝えられる機会をつくっている。(法人・事業所の相談窓口、運営推進会議、家族会、個別に訊く機会等)	△	面会時等には話す時間を作っている。外部評価時の家族アンケートも参考にしている。意見箱を設置しているがほとんど入ることはない。運営推進会議や家族会では定期的に意見を聞く機会を設けている。	○	/	○	
		c	契約当初だけではなく、利用者・家族等が苦情や相談ができる公的な窓口の情報提供を適宜行っている。	△	契約当初に公的な窓口の情報提供を行っているが、それ以後に情報提供はしていない。	/	/	/	
		d	代表者は、自ら現場に足を運ぶなどして職員の意見や要望・提案等を直接聞く機会をつくっている。	△	代表者はホームに随時来ており管理者を介して情報交換することが多い。直接話すことはほとんどないが、必要があれば機会を作ることができる。	/	/	/	
		e	管理者は、職員一人ひとりの意見や提案等を聴く機会を持ち、ともに利用者本位の支援をしていくための運営について検討している。	○	管理者は申し送りに参加し、利用者の様子やケアについて把握し、一緒に検討している。職員の意見や提案等も申し送り又は随時聞く機会を持っている。	/	/	○	

愛媛県グループホームなぎさ

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
49	サービス評価の取り組み	a	代表者、管理者、職員は、サービス評価の意義や目的を理解し、年1回以上全員で自己評価に取り組んでいる。	○	サービス評価の意義や目的を理解し毎年ほぼ全員で自己評価に取り組んでいる。	/	/	/	運営推進会議で外部評価の結果や目達成計画などの報告はしているが、モニターまでではしてもらっていないため、今後取り組みのモニターを務めてもらうよう検討して欲しい。
		b	評価を通して事業所の現状や課題を明らかにするとともに、意識統一や学習の機会として活かしている。	○	自己評価をすることで課題を明らかにし課題に取り組む機会としている。	/	/	/	
		c	評価(自己・外部・家族・地域)の結果を踏まえて実現可能な目標達成計画を作成し、その達成に向けて事業所全体で取り組んでいる。	△	外部評価結果を共有し出来ることから改善している。改善に至っていないこともあり。	/	/	/	
		d	評価結果と目標達成計画を市町、地域包括支援センター、運営推進会議メンバー、家族等に報告し、今後の取り組みのモニターをしてもらっている。	△	運営推進会議にて、包括、運営推進委員、家族等に報告している。継続しての報告が不足。	○	○	△	
		e	事業所内や運営推進会議等にて、目標達成計画に掲げた取り組みの成果を確認している。	△	取り組みや成果については運営推進会議で報告している。未完成なものについて引き続き取り組み報告が不足。	/	/	/	
50	災害への備え	a	様々な災害の発生を想定した具体的な対応マニュアルを作成し、周知している。(火災、地震、津波、風水害、原子力災害等)	△	様々な災害発生を想定したマニュアルの作成がありいつでも見れるようになっている。	/	/	/	管理者が町内会に参加し協力を依頼し、家族や地域住民等の参加による合同訓練を実施するほか、県の防災訓練にも参加するなど、緊急災害時の地域との連携・協力体制は構築されている。
		b	作成したマニュアルに基づき、利用者が、安全かつ確実に避難できるよう、さまざまな時間帯を想定した訓練を計画して行っている。	△	年間計画を立てており、様々な災害、時間帯を想定し、全職員が順次訓練を経験している。	/	/	/	
		d	消火設備や避難経路、保管している非常用食料・備品・物品類の点検等を定期的に行っている。	△	備蓄については同一法人内の施設にて行っている。消火設備の点検等行っている。	/	/	/	
		e	地域住民や消防署、近隣の他事業所等と日頃から連携を図り、合同の訓練や話し合う機会をつくるなど協力・支援体制を確保している。	△	消防署指導のもと日中、夜間想定避難訓練をしている。訓練には地域住民や家族の参加もあり。訓練内容については消防署の助言を得たり、運営推進会議にて地域住民から意見をいただき次に繋げている。	△	◎	○	
		f	災害時を想定した地域のネットワークづくりに参加したり、共同訓練を行うなど、地域の災害対策に取り組んでいる。(県・市町、自治会、消防、警察、医療機関、福祉施設、他事業所等)	△	地域との協力体制を築いており、共同訓練の参加もしている。	/	/	/	
51	地域のケア拠点としての機能	a	事業所は、日々積み上げている認知症ケアの実践力を活かして地域に向けて情報発信したり、啓発活動等に取り組んでいる。(広報活動、介護教室等の開催、認知症サポーター養成研修や地域の研修・集まり等での講師や実践報告等)	△	以前はいきいきサロン対象の介護教室を開催していたが、サロンがなくなり今はできていない。運営推進会議での地域の方からの質問に対応している。	/	/	/	地域の高齢者や認知症の人やその家族に対する相談支援は現在行っていない。地域のイベントや連絡会には参加しており関係づくりはできているが、認知症等に関する会合等がなく協働にまでは至っていない。今後地域の高齢者などに対する事業所のPRにも努めるほか、関係機関等と連携し地域活動等にも取り組むことが望まれる。
		b	地域の高齢者や認知症の人、その家族等への相談支援を行っている。	△	随時電話や来所にて入居やその他の相談に応じている。	/	×	△	
		c	地域の人たちが集う場所として事業所を解放、活用している。(サロン・カフェ・イベント等交流の場、趣味活動の場、地域の集まりの場等)	△	絵画教室として開放し、利用者との交流もあったが、昨年度中に終了した。	/	/	/	
		d	介護人材やボランティアの養成など地域の人材育成や研修事業等の実習の受け入れに協力している。	△	毎年中学生の職場体験の受け入れをしていたが、昨年度はなし。実習の受け入れは要請があればしている。	/	/	/	
		e	市町や地域包括支援センター、他の事業所、医療・福祉・教育等各関係機関との連携を密にし、地域活動を協働しながら行っている。(地域イベント、地域啓発、ボランティア活動等)	△	地域のイベント、行事、連絡会等に参加しながら関係づくりをしている。	/	/	△	