

自己評価票

- 自己評価は全部で100項目あります。
- これらの項目は事業所が地域密着型サービスとして目標とされる実践がなされているかを具体的に確認するものです。そして改善に向けた具体的な課題を事業所が見出し、改善への取り組みを行っていくための指針とします。
- 項目一つひとつを職員全員で点検していく過程が重要です。点検は、項目の最初から順番に行う必要はありません。点検しやすい項目（例えば、下記項目のⅡやⅢ等）から始めて下さい。
- 自己評価は、外部評価の資料となります。外部評価が事業所の実践を十分に反映したものになるよう、自己評価は事実に基づいて具体的に記入しましょう。
- 自己評価結果は、外部評価結果とともに公開されます。家族や地域の人々に事業所の日頃の実践や改善への取り組みを示し、信頼を高める機会として活かしましょう。

地域密着型サービスの自己評価項目構成

	項目数
I. 理念に基づく運営	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

○記入方法

[取り組みの事実]

ケアサービスの提供状況や事業所の取り組み状況を具体的かつ客観的に記入します。（実施できているか、実施できていないかに問わらず事実を記入）

[取り組んでいきたい項目]

今後、改善したり、さらに工夫を重ねたいと考えた項目に○をつけます。

[取り組んでいきたい内容]

「取り組んでいきたい項目」で○をつけた項目について、改善目標や取り組み内容を記入します。また、既に改善に取り組んでいる内容・事実があれば、それを含めて記入します。

[特に力を入れている点・アピールしたい点]

日々の実践の中で、事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入します。

○用語の説明

家族等 = 家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。

家 族 = 家族に限定しています。

運営者 = 事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者（経営者と同義）を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。

職員 = 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。

チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

○評価シートの説明

評価調査票は、プロセス評価の項目（No.1からNo.87）とサービスの成果（アウトカム）の項目（No.88からNo.100）の2種類のシートに分かれています。記入する際は、2種類とも必ず記入するようご注意ください。

事業所名 (ユニット名)	グループホーム おたつしや長屋
所在地 (県・市町村名)	三重県津市野田165
記入者名 (管理者)	古金谷 久
記入日	平成 19年 5月 29日

地域密着型サービス評価の自己評価票

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)
I. 理念に基づく運営			
1. 理念と共有			
1	<input type="checkbox"/> 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	「たった9人のニーズ 全てに応えられなくて 何がグループホームか！」「お世話してあげているのではない お世話をさせていただく仕事なのだ！」を運営理念とし、理解、実行できない職員の解雇を繰り返し、現在は理解実行できる職員のみを雇用している。	
2	<input type="checkbox"/> 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	当然の事と考えている。	
3	<input type="checkbox"/> 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	「理念」は説明するものではなく、家族、地域の方々に感じていただぐものと考える。そして浸透していると考えている。	
2. 地域との支えあい			
4	<input type="checkbox"/> 隣近所とのつきあい 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるように努めている	自治会に加入し、自治会活動にも参加している。また、場所柄農業が盛んで、野菜、果物、お米など、ご近所からいただいたり、安価で分けていただくことが多い。また、近所のお年寄りがお茶を飲みに立ち寄ってくださることも多い。	
5	<input type="checkbox"/> 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	自治会活動は農業に従事する方が多いため、畠の草取りとか、農業用水の清掃など、きつい仕事が多く、利用者さんの病状からして参加することは不可能であるが、職員が「出会い」に参加するときに利用者さんに同行してもらうことはある。	

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
6 ○事業所の力を活かした地域貢献 利用者への支援を基盤に、事業所や職員の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合い、取り組んでいる	窓口は設置していないが、近所のお年寄りの相談などに、できる限り答えていている。看護士の出勤日にはバイタルチェックをしに来ていただけるお年よりもみえるので、その方々の記録簿も作成している。		
3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
7 ○評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる	高いお金を払って外部評価を受けているわけで、この評価を活かさない手はない、と考えている。今年から職員にも自己評価票を渡し、それぞれの考え方で記入してもらうことにした。また管理者は、それぞれの意見を反映させ、自己評価票に記入した。改善については評価、指導を受けた項目をそのまま取り入れるではなく、再度皆で話し合って事業所なりの理解、改善に取り組むものとする。		
8 ○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	運営推進会議の意義を理解することができず、去年まで開催していなかった。今年の自己評価員養成研修で他施設の方の話を聞き、堅苦しく考えずにご近所を集めた「芋煮会」から始めてみることにした。	○	自治会内の推進委員選任に問題が起きそうなので、慎重になっていたが、外部評価の日までに「芋煮会」を実施し、それとなく近所の方々の意見を聞いてみる。
9 ○市町村との連携 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる	こちらから一方的に行政を訪ねる、という状況である。合併後、市の介護保険課は多忙を極めていて、遠慮しているような状況である。各市の状況も踏まえた上で評価をしていただきたい。		
10 ○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、地域福祉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	残念ながら講習の機会は未だ与えられていないが、おひとり方、成年後見人選任の機会に恵まれ、ご家族と共に裁判所に出向き、制度の内容や仕組みを学ぶ機会を得た。現在の利用者さんには、そのような必要性を感じる方はいない。		
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	開催された講習会には全て参加し、伝達講習も開催している。施設内ではそんなことは考えられない。		

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)
4. 理念を実践するための体制			
12	<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>	重要事項説明書をもって、詳しく説明し、質問にも答え契約に至るようにしている。また、入所者さんには3日の体験入所を設定しており、体験入所後、再度ご本人、ご家族と話し合いを持ち、入所を決めていただくようにしている。	
13	<p>○運営に関する利用者意見の反映</p> <p>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</p>	それぞれのご家族に受け止め方があるので一概には言えないが、ご家族からは常に忌憚がないご意見を頂戴していると自負している。「目安箱」(ご意見箱)を設置しているが、中はいつも空っぽで、ご家族に聞いても『口で言ったほうが早い』と、何でも言っていただく信頼関係は築いていると考える。	
14	<p>○家族等への報告</p> <p>事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている</p>	暮らしぶりや健康状態は口頭で、金銭管理は「おこづかい帳」にサインをいただき、ケアプランの見直しなどは、随時書面にて報告している。職員の異動は利用者さんによっては説明、挨拶をしているが、認知症という病状からして、かえって不安を煽る事のない様、スムーズな引継ぎを実施するよう心がける、にとどまっている。	
15	<p>○運営に関する家族等意見の反映</p> <p>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</p>	事業所内で受ける事柄についてはすぐに対処する心がけている、外部窓口の案内もお渡ししている。	
16	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>	運営者(経営者)、管理者も一介護職員としてシフトに加わっており、職員と接する機会も多く遠慮なく、意見、提案をしてもらっている。職員への聞き取りで確認していただきたい。全員が何事も言いやすい環境を作っていると自負している。	
17	<p>○柔軟な対応に向けた勤務調整</p> <p>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</p>	運営理念からして当たり前のことと考えている。また現在在籍している職員はそのようなニーズにも応えてくれている。	
18	<p>○職員の異動等による影響への配慮</p> <p>運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている</p>	前にも書いたが、職員の異動は1ユニットのグループホームには無い。退職する職員は理解していただける利用者さんにはのみ、挨拶をする。またスムーズな引継ぎができるよう十分考慮している。(理解していただける利用者さんは2名、他の方は写真を見ても前にいた職員を思い出されることはない)	

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)
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	職員を3つのチームに分け、各チームに経験の深い者を配置している、ケアプラン作成時には各チームで話し合い、雛形を作った後にケアマネージャーと会議をもつことにしている。機会あるごとに研修にも参加してもらい、伝達講習も行っている。感性だけは各人の持っているものであり、それぞれの感性を大切にしている。	
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	運営者が気に入って交流している他施設の施設長には無理をお願いして訪問研修をさせていただいている。	○ グループホーム連絡協議会で、職員交流の手法として3日程度職員をトレードする案を提案しようと思っている。
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	別々に食事会をしたり、お茶を飲みに行ったりして、何でも話せる環境作りをしているつもりであるが、これだけは本人の心の中の問題で全てを吐露してくれているかは判らない。職員との聞き取りで確認していただければありがたい。	
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	主に、「やる気」を引き出すよう努力しているつもりであるが、現在の職員は全て向上心を持って努力してくれていると思っている。職員には恵まれていると感じている。運営、管理者も努力を怠らず研鑽を積む覚悟で入る。	
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	問われるまでも無く精一杯努力している。	
24	○初期に築く家族との信頼関係 相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をよく聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	問われるまでも無く精一杯努力している。先にも書いたが、体験入所期間を最低3日取っている、その後再度利用者さん、ご家族と話し合いを持ち不安を取り除きニーズを引き出す努力をしている。	

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取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)
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	当たり前のこと。まずは話を聞き、状況、ADLを把握し私どもの施設において充分な援助ができるかを見極め、体験入所をしていただき、その後の話し合いで再確認をし、利用者さんがグループホームに向いているか？ひいては私共のホームの雰囲気で快適に過ごしていただけるか？などを慎重に考慮した後に入所していただいている。不向きな場合は、他サービスの紹介も行っている。		
26 ○馴染みながらのサービス利用 本人が安心し、納得した上でサービスを利用 するために、サービスをいきなり開始するの ではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気に 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	前項に書いたとおり。		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27 ○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におか ず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本 人から学んだり、支えあう関係を築いている	利用者さんのADL、心の動きも踏まえ、利用者さんに合った介護を心がけている。いまさらながら「十人十色」を再認識し、それぞれのニーズに応えるよう努力している。		
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	家族会は設置していないが、ご家族との信頼関係、喜怒哀楽を共にしている、という点では、ご家族とともに仲良くさせていただいている。		
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くように支援し ている	入所当初は母親の面倒を自分で見ることができない、と、自己嫌悪に陥っていた娘さんもおられたが、今では心に余裕を持った状態で明るく面会に来ていただけるようになった。その方を始め、利用者さんとご家族の良い関係を構築するべく努力している。		
30 ○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や 場所との関係が途切れないよう、支援に努め ている	まずは食器、箸から、お布団、枕など生活の近くにあるものを始め、自宅のご近所への外出、親戚のお家、よく行かれていたという場所(観音さん、エンマ堂など)への外出も心がけている。一番お好きなのはご自分で買い物に行っていたスーパーやショッピングセンターであることがわかった。		
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	当たり前だと思っています。		

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)
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	関係を断ち切りたくないご家族にはそのように、別に関係を維持したくないご家族にもそのように対処している。		
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	これも当たり前と心得ております。		
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	生活暦オタクに陥ることの無いよう注意しながら対処している。		
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	これも当たり前と心得ております。		
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ィアを反映した介護計画を作成している	三つのグループにわけそれぞれのグループが3人ずつのケアプランを立て、ケアマネージャーとミーティングを持ち、討論する仕組みを構築している。		
37 ○現状に即した介護計画の見直し 介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している	毎日、は大袈裟であるが、利用者さんによっては日替わりで違う顔を見せていただくこともある。その様子に即して日々注意を払い見直していくよう勤めている。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取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)
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	これも当たり前と心得ております。		
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	多機能性とはどういうことか？当所はグループホームのみの運営である。		
4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働			
40 ○地域資源との協働 本人の意向や必要性に応じて、民生委員やボランティア、警察、消防、文化・教育機関等と協力しながら支援している	民生委員以外の方々は御協力いただきよい関係を維持している。		
41 ○他のサービスの活用支援 本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャー やサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている	他の事業所との話し合いや交流は行っているが他のサービス、という意味がわからない。また本人の意向ではないが、訪問マッサージなどはご家族のご希望で来て頂いている。		
42 ○地域包括支援センターとの協働 本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している	運営推進会議を行うべしで、何度か地域包括支援センターにも打診しているが今のところ返事がない。介護保険課もしくりである。		
43 ○かかりつけ医の受診支援 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	もちろん便宜を図っている。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取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)
44 ○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	もちろん便宜を図っている。		
45 ○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	看護士が常駐しており充分支援させていただいていると自負している。		
46 ○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	最高80日、部屋を空けて退院を待たせていただいたこともある。また短期の場合も毎日病院に出向き医師、看護士より情報を得る努力をしている。		
47 ○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	早い段階からご家族と話をする、と言うのはいかがなものか？？ご家族は一日でもそのときが来るのが遅れてほしいと願っておられます。もちろん終身をうたっているので看取りもさせていただく趣旨は契約時にお話してあります。		
48 ○重度化や終末期に向けたチームでの支援 重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医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	チーム、という意味が理解できない。施設全体、全職員で支援させていただくのが当たり前だと考えています。		
49 ○住み替え時の協働によるダメージの防止 本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている	勿論です。利用さんが当所になじめず、他の利用者さんから孤立していくような兆候があり、鬱状態に陥りかけたことがありました。ご家族に充分説明をし、また、その利用者が快適に過ごせるであろう他施設を探し、移っていただいた事がましたが、結果は大正解、次の施設で気の合う方々と楽しそうに話してみえる姿を確認し、ご家族と一緒に胸をなでおろしたことがありました。		

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)
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
1. その人らしい暮らしの支援			
(1)一人ひとりの尊重			
50	○プライバシーの確保の徹底 一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない	基本中の基本、当たり前のことです。	
51	○利用者の希望の表出や自己決定の支援 本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている	個人差はありますが、「説得より納得」を旨に対応させていただいている。	
52	○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している	運営方針にもうたっていますが本当に当たり前のこと、極めて愚問であると考えます。	
(2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援			
53	○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援し、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている	これも当たり前と心得ております。	
54	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	これも当たり前と心得ております。	
55	○本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのものを一人ひとりの状況に合わせて日常的に楽しめるよう支援している	これも当たり前と心得ております。	

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)
56 ○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	これも当たり前と心得ております。		
57 ○入浴を楽しむことができる支援 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて、入浴を楽しめるように支援している	これも当たり前と心得ております。		
58 ○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	これも当たり前と心得ております。		
(3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援			
59 ○役割、楽しみごと、気晴らしの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、楽しみごと、気晴らしの支援をしている	生活暦、生活暦と、繰り返し唱えておられる様ですが、本当に現場を知つておられるのでしょうか？生活暦よりも大切なのは、利用者さんがその時その時に出来ること、したいこと、して欲しいことを洞察し、それに応えていくことが大事なのではないでしょうか？生活暦に関連した要求を訴える利用者さんなど一人も居ません。評価日にじっくり話し合いましょう。		
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	お金を持つことがそんなに大切なことでしょうか？当所の利用者さんは殆どお金に关心がありません。必ず使わなければならぬのでしょうか？お金のことに触れると、「娘に苦労させてへんやろか？」とかえって余計な心配をさせてしまうこともあります。買い物などで自分でレジを済ませられる方も見えますが、無理強いするのは如何なものかと思います。		
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	希望を訴えられない方、希望ばかり繰り返される方、様々です。どのようなレベルの認知症を想定して見えるのか教えていただきたい。		
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	充分お応えしていると自負しています。		

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)
63	○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	電話をかけたいと訴えのある方が2名入居されています。勿論、その方にあった方法で支援させていただいている。残念ながら手紙をかける方は居ません。		
64	○家族や馴染みの人の訪問支援 家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している	工夫しているかどうかは知りませんが、とにかく来訪者は後を絶ちません。工夫して出来ることではないでしょう。職員の気持ちがそうさせているのだと自負しています。		
(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	まったく愚問！		
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	まったく愚問！		
67	○利用者の安全確認 職員は本人のプライバシーに配慮しながら、昼夜通して利用者の所在や様子を把握し、安全に配慮している	充分気をつけているが、外部へ徘徊された方がありました。		
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	当たり前だと心得ます。		
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	それをしなくて利用者さんを預かれますか？		

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)
70 ○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備え、全ての職員が応急手当や初期対応の訓練を定期的に行っている	定期的ではありませんが、いろいろなレクチャーを受けています。幸い応急処置や初期対応を誤った事はありません。何よりも職員全員の気持ち、目配せが大切だと思い、そのように指導しています。		
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	自治会の集まりには必ず参加し、お願いをしています。ただし、そのような災害に遭遇したことが無いのでどこまで協力していただけるかは定かではありません。地域の人たちにも大切な家族がみえるわけですから、災害時に家族を捨てて、施設を手伝って欲しいなどとは言えないでしょう。まずは職員全員でその場に合った対処を確実に出来るよう意識付け、訓練をしています。		
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目にした対応策を話し合っている	いろいろなリスクがあると考えますが、単に予測で話すことではないと思います。医師や看護士の専門的な予測についてはご家族と一緒に聞かせていただくようにしています。どこまでのことを期待しておられるのかわかりませんが、GHの職員が軽々しく話せるリスクというものに限界があると思っています。		
(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	前にも同じような項目がありました。当たり前のことと心得ます。		
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	目的、用法、用量については理解していますが、副作用などについては医師や近隣の調剤薬局のチェックをお願いしています。薬剤師に求めることがGHで出来るわけがありません。何か勘違いして見えるのではないか?		
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	食材、身体を動かす働きかけには注意しています。医師との相談により看護士が座薬の監理もしています。		
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	勿論させていただいている。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取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)
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	勿論させていただいている。		
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、疥癬、肝炎、MRSA、ノロウイルス等)	怠ることなく実行していますが、大病院でも起こりうる感染症ですからどこまでが完璧なのか、GHは家庭と同じ、という視点に立てば、家庭以上の注意は払っているつもりです。		
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	まったく愚問！		
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり			
(1)居心地のよい環境づくり			
80 ○安心して出入りできる玄関まわりの工夫 利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、安心して出入りができるように、玄関や建物周囲の工夫をしている	誰の基準で「安心」と決められるのでしょうか？見ての通りです。あまりにも抽象的で返答できません。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	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、気の合つ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	している。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取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)
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	しているつもりである。		
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	もちろんしている。		
(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	している。		
86 ○わかる力を活かした環境づくり 一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している	充分している。		
87 ○建物の外周りや空間の活用 建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている	もちろんしている。		

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ほぼ全ての利用者の
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいの
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいの
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	②数日に1回程度ある
		<input type="radio"/>	③たまにある
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	④ほとんどいない
91	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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、安心して暮らせている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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ほぼ全ての家族と
		<input type="radio"/>	②家族の2/3くらいと
		<input type="radio"/>	③家族の1/3くらいと
		<input type="radio"/>	④ほとんどできていない

項目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
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
		<input type="radio"/>	②数日に1回程度
		<input type="radio"/>	③たまに
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	②少しずつ増えている
		<input type="radio"/>	③あまり増えていない
		<input type="radio"/>	④全くいない
98	職員は、活き活きと働けている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての職員が
		<input type="radio"/>	②職員の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③職員の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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ほぼ全ての家族等が
		<input type="radio"/>	②家族等の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③家族等の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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。)

「たった9人のニーズ全てに応えられなくて何がグループホームか！」 「お世話してあげているのではない、お世話させていただく仕事なのだ！」 という経営者の考え方方が2年の時を経て職員に浸透してきたと思います。同じように家族のみなさんに安心していただける様にコミュニケーションを取るよう努力しています。施設を中心に大きな家族になっていくことが目標です。

運営推進会議を未だ開催する事ができない為その影響効果は解らないが応援していただく方はたくさん居ていただけます。私の見た目ではそう思いますし、そういう環境を作っているつもりですが、今までに退職した職員も居る事ですから評価日に聞きとりしていただきたい。

「概ね」の度合いが微妙なような気がします。認知症の利用者さんの満足度は計り知る事ができないと思っていますので。