

# 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	<b>22</b>
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	<b>10</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
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	<b>17</b>
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	<b>38</b>
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	<b>13</b>
	合計 <b>100</b>

## ○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)	グループホームなのはな ユニット2
所在地 (県・市町村名)	津市柳山津興3306
記入者名 (管理者)	山枝 照子
記入日	平成19年 8月24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)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
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		
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		「心の癒しを介護の心得とします」を理念とし毎日の介護に取り組んでいる。  名札の裏に、理念を入れ携帯している。 施設の各所に掲げてある。
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		利用者に満足した生活を送っていただくよう、理念を忘れず業務に従事する。  いつも目に止まるようにしている。 なのはな便りを各家庭に送り、見てもうようにしている。
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努めている		散歩に出かけたときなど、挨拶をするよう心がけている。 地域の人に気軽に立ち寄っていただけるよう催し物等を行う。
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		行事の時などは、案内を出し、来て頂く。 また、地域の行事等、これから積極的に参加する。

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取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	現在、当施設としては取り組んでいない。	○	地域の人との交流目的で、介護セミナー等の開催していきたい。
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>			
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	外部評価の結果を元に、改善していくよう努めている。		
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	運営推進会議で、地域、家族の連携を深めサービス向上に取り組んでいきたい。	○	サービスの質の向上に取り組んでいきたい。
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	生活保護の利用者の受け入れについて、市を協議している。	○	市町を活用するよう取り組んでいきたい。
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	日本ライフ協会、社会福祉協議会、成年後見人制度について必要な人には活用できるよう支援していく。	○	研修会等を行い、向上に努めていきたい。
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	勉強会、ミーティングを開催し、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、防止に努めていく。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>			
12	○契約に関する説明と納得  契約を結んだり解約をする際は、利用者や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	○  契約を結んだり際は、利用者や家族等の不安、疑問点に答え、十分な説明を行い理解・納得できるよう管理者、職員が説明している。	○  入居者、アセスメントシートを作成し、職員とのケアカンファレンスを開催し、不安を取り除くよう努めている。
13	○運営に関する利用者意見の反映  利用者が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	○  利用者からの苦情は、管理者及び職員が受け、全員で話し合い機会を設けて検討している。 意見箱を設置し活用している。	○  利用者より、意見を言ってもらえる施設となるようとりくんでいる。
14	○家族等への報告  事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている	○  なのはな便りを送付したり、健康状態を定期的に近況報告を行うようにしている。また、面会時、家族の方へ近況報告をするようにしている。 緊急時は、電話にて連絡を行う。	○  なのはな便りで、定期的に家族に送るようにしている。
15	○運営に関する家族等意見の反映  家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	○  家族からの意見は、管理者、職員が聞き、その都度対応するようにしている。また、国保連合会の苦情窓口などを重要事項説明書に掲げ、対応している。	○  職員間の連絡ノート等を活用している。
16	○運営に関する職員意見の反映  運営者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	○  運営者や管理者は、カンファレンスを開催し、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。	○  現場の意見、要望を伝え、現状を理解してもらい、改善につなげていきたい。
17	○柔軟な対応に向けた勤務調整  利用者や家族の状況の変化、要望に柔軟な対応ができるよう、必要な時間帯に職員を確保するための話し合いや勤務の調整に努めている	○  管理者は、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、話し合いや勤務の調整に努め、必要な時間帯に職員を確保している。	
18	○職員の異動等による影響への配慮  運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をし、担当職員が家族からの信頼を得るよう努力している	○  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、担当職員が家族からの信頼を得るよう努力している。	

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)	
<b>5. 人材の育成と支援</b>				
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。	運営者は、ケアカンファレンスや外部の講習会に職員が参加するよう積極的に進め、職員の介護技術向上のため、研修に進んで参加している。		
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	管理者や職員は、グループホーム連絡協議会や勉強会に参加し、いろいろな同業者間の情報を得て、介護のサービス向上に努めている。	○	同業者間の交流は、催し物時の招待などで、いろいろな情報交換をしていきたいと考えている。
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	運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するため、休憩時間はなるべく現場を離れた場所で取るようにし、管理者は職員の相談ごとに親切にかつ速やかに応じ、ストレスを軽減するよう努めている。	○	職員間でのレクリエーション親睦を取るよう検討している。
22	○向上心を持って働き続けるための取り組み  運営者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、各自が向上心を持って働けるように努めている	運営者は、各職員の努力や実績、勤務状況を把握し、適切なアドバイスをしながら向上心をもてるよう努めている。		
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>				
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	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、アセスメントシートを作成し、職員が把握し、本人を会話し、環境作りをし、受け止める努力している。		
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	職員は家族からの情報を聞き取り、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き、アセスメントシートに記入し、受け止めるよう努力し、信頼を得るよう対応している。		

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	本人、家族が必要としている支援を在宅サービスも含め、グ ループホームの見学して頂き、検討し、サービス、ニーズに 合った対応をしている。		
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	本人が安心し、納得した上でサービスを利用するためには、事 前に施設での体験入所をして頂き、他の入居者と会話をし、 馴染めるように努力している。		
<b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>			
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	職員は、本人からいろいろな体験談を聞いたりし、一緒に過 ごしながら喜怒哀楽を共にし、コミュニケーションを取るよう に努め、本人の過去の人生経験から学んだり、支えあう関係を 築いている。園芸の仕方、料理の味付け、昔ながらの折り紙 作りなど、利用者の方より学ぶことが多い。	○	利用者より学んでいけるレクリエーションを実施していきたい。
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	職員は、家族を支援される一方の立場におかず、一緒に本 人を支えていく関係を築いている。家族との情報交換を密に 行い、家族の意見に耳を傾ける。		
29 ○本人と家族のよりよい関係に向けた支援  これまでの本人と家族との関係の理解に努 め、より良い関係が築いていけるように支援し ている	職員は、家族の面会時等に、家族と本人の関係を聴取し、 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。面会時に、本人の近況をお知らせ したり、遠方の方には、広報誌にてお知らせしている。		
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	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。友人、知人に面会に 来ていただけるよう、電話にて連絡している。馴染みの場所 へはドライブツアーや寄っている。		
31 ○利用者同士の関係の支援  利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤 立せずに利用者同士が関わり合い、支え合え るように努めている	ホールでのテレビ鑑賞時の会話、洗濯物たたみ時の会話 に、利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに 関わり合えるよう、職員を交えて孤立しないようにしている。		

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)
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	退去された後も広報誌の送付や催し物の案内をお知らせし、サービス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、電話連絡等関係を断ち切らないつきあいしている。		

### 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	個々の思いや暮らし方の希望、意向を聞き取り、把握に努め、困難な場合は、本人本位に検討し、個々の希望を大切に心がけている。 カンファレンスなどで情報を共有し、検討している。		
34 ○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	なるべくアセスメントで詳しく記載してはいるが、わからないことは家族か本人から聞き、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し、今の生活に近づけていけるよう努めている。		
35 ○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている	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をし、職員間の連絡ノートでもその時々の変化を把握している。		

#### 2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し

36 ○チームでつくる利用者本位の介護計画 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイディアを反映した介護計画を作成している	毎週1回のケアカンファレンスを行い、その人の現在の生活パターンを報告し意見を出し合い、介護計画を作成している。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。変化の把握には、ケアカンファレンスを利用してい	介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、介護計画の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。変化の把握には、ケアカンファレンスを利用してい		

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)
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	各個人のカルテ、業務日誌に変化及び気付いた事を、毎日、記載して、申し送り時に報告、検討し、情報を共有し、実践や介護計画、介護の実践に活かしている。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>			
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	本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、同一建物内のデイサービスと連携するなどして、柔軟な支援をしている。		
<b>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</b>			
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	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、他の介護施設や医療機関と協力しながら支援している		
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	本人の意向や必要性に応じて、他のケアマネジャーに相談したり、デイサービス、デイケアなどの他のサービス事業者などと話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている。		
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	要支援の利用者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		
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	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良好な関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している。 緊急時は当施設の協力医療機関を利用している。		

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)
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	専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、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。		
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	健康状態に留意し、変化がある場合には、協力医療機関の医師、看護師に連絡する。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。		
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	施設から入院となった場合、できる限り面会し、情報交換、相談に努めている。また、早期に退院できるように、施設の環境整備し受け入れられるよう努力する。		
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	本人、家族の希望があれば、重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人や家族やかかりつけ医等と繰り返し話し合い、職員全員、本人、家族、かかりつけ医で方針を共有している。		
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	重度や終末期の利用者が居る場合、日々をより良く暮らせるために、グループホームで「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在宅医療も含め、チームとしての支援に取り組んでいる。		
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	本人が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。介護サマリーにて現状を報告している。 退去後は電話連絡し、情報交換している。		

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)	
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>				
1. その人らしい暮らしの支援				
(1)一人ひとりの尊重				
50	<input type="checkbox"/> 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	当施設の理念にあるプライバシーの確保に基づいて、声掛けや対応、行動に十分に注意し、個人情報の取り扱いに配慮している。	<input type="radio"/>	個人情報の取扱いには、十分注意している。
51	<input type="checkbox"/> 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	入居者一人一人の日常生活動作の状態に合わせ、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、言葉かけを行っている。		
52	<input type="checkbox"/> 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	共同生活の中でできる限り個々のペースで過ごしていただく。職員側の決まりや都合を優先するのではなく、カンファレンスなどでその都度検討しながら、一人ひとりのペースを大切にし、希望にそって支援している。		
(2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援				
53	<input type="checkbox"/> 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	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・美容は本人の望む馴染みの店に家族や職員と一緒に行けるように努めている		
54	<input type="checkbox"/> 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	一人ひとりの体調に合わせて考慮し、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けを一緒にしていただけるよう、心掛けをしている。	<input type="radio"/>	野菜の下ごしらえ、味見、盛り付けと一緒にできるよう、声掛けをする。
55	<input type="checkbox"/> 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	施設内は、禁煙だが屋外に喫煙所を設けている。おやつは施設で用意しているが、買い物ツアーや好みのものを買われ召し上がる人もいる。	<input type="radio"/>	利用者とともに手作りのおやつ作りを楽しむ機会を持っていきたい。

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)
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	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。夜間、オムツ使用の方も、日中リハビリパンツを使用し、トイレ誘導にて排泄している。	○	できる限り、本人の残存能力を生かせるように取り組んでいきたい。
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	入浴が困難な方には、機械浴を実施している。 1階大浴場にて入浴していただいているが、体調不良や家庭的な入浴を希望される入居者については、各ユニットの浴室を使用している。	○	入浴剤を使用するなどして、楽しんでいただいている。
58 ○安眠や休息の支援  一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	一人ひとり自由な時間に休憩、安眠できるよう支援している。		
<b>(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</b>			
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	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、園芸、買い物、ドライブ、読書等、一人ひとりの楽しみ、趣味を生かしている。	○	家族や利用者に生活歴を聞き、新しい活路を開いている。
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	職員は、利用者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。施設建物内の自販機を利用したり、近所のスーパーへ買い物に行ったりしている。		
61 ○日常的な外出支援  事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援している	利用者が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。施設周辺の散歩や施設建物内のデイサービスとの交流も楽しめるように行っている。	○	利用者の希望になるべく応えるようにしていきたい。
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	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。ドライブ、花見等、季節に応じて外出するようにしている。		

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)
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	本人から電話の依頼があれば、特別な事情のない限り、速やかに取り次ぎ、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。		
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	面会時間の制限をせず、ご家族の都合のよい時間帯に来所できるように配慮している。	○	利用者、面会者にお茶、椅子を用意し、居室にてくつろいでいただいている。
<b>(4) 安心と安全を支える支援</b>			
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	運営者、管理者及び職員が「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、身体拘束をしないケアを心がけている。	○	職員間で、勉強会を開き、見守りの徹底を行い、拘束しないケアに取り組んでいる。
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	運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけずに職員が見守る対応をすることで、鍵をかけないケアに取り組み、開放的な施設となるよう心がけている。居室は外からは鍵がかからないようになっている。	○	これからも明るく、開放的な施設の向上に努める。
67 ○利用者の安全確認 職員は本人のプライバシーに配慮しながら、昼夜通して利用者の所在や様子を把握し、安全に配慮している	居室入室時には、声掛け、ノックをする。 昼夜問わず、居室の見回りをして、利用者の確認をしている。	○	利用者の物音、態度、行動を常に把握している。
68 ○注意の必要な物品の保管・管理 注意の必要な物品を一律になくすのではなく、一人ひとりの状態に応じて、危険を防ぐ取り組みをしている	注意の必要な物品を一律になくすのではなく、一人ひとりの知的状態に応じて、危険を防ぐ取り組みをしている。ハサミ、針などは事務室にて保管してあり、また、包丁等は、鍵のかかる場所に保管し、直接入居者の手に触れぬように配慮している。使用時は、職員の見守りの元で使用している。	○	危険の認識が難しい方は、ハサミ等を預かるなどしている。
69 ○事故防止のための取り組み 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる	転倒、窒息、誤薬、等を防ぐために勉強会を定期的に開催し、申し送り等にて各職員に終始徹底し、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる。事故防止のため、見守り介助している。	○	事故防止のために、勉強会を開催していきたい。

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)
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	施設内に救急カードを準備し、医師、看護師の救急処置に備えている。利用者の急変や事故発生時に備え、医師、看護師の指導の元に人工呼吸など応急手当や初期対応の訓練を定期的に行っている。	○	応急手当の訓練を継続していく。
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	自治会等で、火災や地震、水害等の災害時の対応を話し合い、昼夜を問わず利用者が避難できる、職員は方法を身につけ、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。		
72 ○リスク対応に関する家族等との話し合い  一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にした対応策を話し合っている	職員は、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、安心し抑圧感のない生活を大切にした対応策を話し合っている。個々のリスクについての説明は、電話連絡、面会時等を通じて、行っている。	○	家族との連絡を密にしていきたい。
<b>(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b>			
73 ○体調変化の早期発見と対応  一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気付いた際には速やかに情報を共有し、対応に結び付けている	毎日、利用者の体調の変化に注意をし、日常の小さな変化を見逃さないよう対応している。異変の発見に努め、気付いた際には協力医療機関に報告し、医師、看護師に連絡し、指示を仰ぎ、速やかに対応に結び付けている。		
74 ○服薬支援  職員は、一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	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。一人一人の服薬の目的、用法、効能が記載されたファイルがあり、確認できる。	○	医師、看護師が必要に応じて、説明してくれる。
75 ○便秘の予防と対応  職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、予防と対応のための飲食物の工夫や身体を動かす働きかけ等に取り組んでいる	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。申し送り、カルテ記録などで一人一人の管理を行っている。 自然排便が望ましいが、緩下剤の服用をしている。	○	食事摂取量を把握や水分量チェックし、便秘解消へと心掛けていきたい。
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	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、毎食後のうがい、義歯洗浄を行っている。 声掛け、見守り、介助と一人ひとりに適した支援をしている。		

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)
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	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。食事摂取量は、毎食後チェックし記録している。入所者の体調に合わせ、粥食、きざみ、ペースト等を提供し、体調に応じて、水分量チェックを行っている。管理栄養士による栄養管理を行っている。	○  一人ひとりの好みを考え、食事を楽しむ調理の工夫をしていきたい。
78	○感染症予防  感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、実行している(インフルエンザ、疥癬、肝炎、MRSA、ノロウイルス等)	感染症に対する予防や対応のマニュアルがあり、実行している。 外出先から帰ったときにうがい、手洗いを行っている。 医師、看護師の指導を受け、感染しないように留意している。	○  手拭タオルを定期的に交換し、常に清潔であるよう心掛けている。
79	○食材の管理  食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理に努めている	食中毒の予防のために、台所、調理用具等の衛生管理を行い、食器はすべて殺菌作用のある食器洗浄乾燥機を用いている。 一日の終わりには、調理器具の消毒、台所内のウエルパス清掃を行い、衛生面での配慮をしている。 新鮮で安全な食材を使うよう心掛けている。	○  衛生面での配慮を怠ることなく、安全な食事提供ができるよう、今後も努めていきたい。
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	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、玄関まわりを清潔にし、玄関には花を置いたり、玄関先には季節の花を植えたプランターを置く様心掛けている。	○  通りがかりの人が足を止め、立ち寄っていただける雰囲気を出したい。
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	共用の空間の照明にはすべて電灯色を使用し、利用者にとって不快な音や光がないように配慮し、毎月、入居者、職員で手作りのカレンダーを作り、季節感を出すようにし、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	○  入居者の心のいやしになるようなカレンダー作りを続けていきたい。
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で過ごせるような居場所の工夫をしている	ホールには、ソファとたたみコーナーが設置してある。独りになれたり、気の合つた利用者同士で思い思いで過ごせるようゆったりと過ごせる空間になっている。	

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)
83 ○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	居室は、使い慣れた品物や好みのもの持込は可能となっている。 写真、人形、本、ラジオ等、ご本人の使い慣れた品を置き、居心地よく落ち着けて過ごせるよう工夫している。		
84 ○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気の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	各居室には、換気システムがある。天候の良い日は、入居者の居室、ホール等の窓を開け、換気を行っている。入居者の声を聞きながら、室温の調整をしている。においが気になるときは、消臭スプレーを使用している。	○	24時間換気システムが作動している。
<b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>			
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	施設内部は、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バリアフリーとなっている。歩行器、車椅子等を利用される方が、安全に生活、移動できる空間が確保されるよう工夫している。車椅子で使用できるトイレが完備されている。緊急時には、ベッドのまま、移動できるよう配慮がある。		
86 ○わかる力を活かした環境づくり 一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している	一人ひとりのわかる力を活かして、気配りをし、混乱や失敗を防ぎ、安心して、自立して暮らせるように対応し、工夫している。朝の引継ぎ、週1回のケアカンファレンスを利用し、安心して生活できるよう、対応の検討を行っている。		
87 ○建物の外周りや空間の活用 建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている	建物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。植木、花を置き、入居者に水やり、手入れを楽しんで行っていただけるよう工夫されている。	○	当施設は2階のため、日なたぼっこや景色を見る等、活用していきたい。

## 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。)

地域の人々に気軽に施設に立ち寄っていただけるようなグループホームにしたいと取り組んでいる。  
誕生会、ドライブツアーやクリスマス会、夏祭りなど色々なレクリエーションやイベントを通して、利用者、職員、地域の人々との交流を深めていくようにしている。