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		<u>22</u>
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		<u>10</u>
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		<u>17</u>
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		<u>38</u>
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

〇記入方法

[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関わらず事実を記入)

「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〇をつけます。

「取り組んでいきたい内容]

「取り組んでいきたい項目」でO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](アウトカム項目の後にある欄です) 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。

〇用語の説明

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	グループホーム西井
(ユニット名)	第一グループホーム西井
所在地 (県·市町村名)	三重県松阪市曽原町813-1
記入者名 (管理者)	笹原 斉
記入日	平成19年10月 8 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)	(0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	記念に基づく運営			
1.3	理念と共有			
	〇地域密着型サービスとしての理念			
1	地域の中でその人らしく暮らし続けることを支 えていくサービスとして、事業所独自の理念を つくりあげている	家庭的な環境のもと、その人らしく生活が出来るよう支援している。	0	地域の行事に積極的に参加したり、地域の方が気軽に来 所できるように働きかける。
	○理念の共有と日々の取り組み			
2	管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践 に向けて日々取り組んでいる	運営理念を事務所・玄関・ホールに掲示し、常に理念を念頭に置き、利用者一人ひとりに合った支援を心がけている。		
	○家族や地域への理念の浸透	ご家族には、契約時・入居時に運営理念を説明し、同意と理		
3	事業所は、利用者が地域の中で暮らし続けることを大切にした理念を、家族や地域の人々に理解してもらえるよう取り組んでいる	解を得ている。 運営推進委員会でも、理念の説明をし出席者(民生委員さん・老人会会長さんなど)地域の方に理解をもらえる機会をもうけている。	0	より地域の方々との交流を深め、理解をしてもらえるように 努める。
	〇隣近所とのつきあい	管理者は自治会に入り地域の方々とも良好な関係が以前か		
4	管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるように努めている	ら築いてあり、利用者・職員も地元の人が多く、散歩や買い物等外出時には、地域の人たちと気軽に挨拶を交わすなど社会性を継続できるように努めている。		
	○地域とのつきあい	敬老会・地域の行事活動(七夕まつり・公民館行事・文化祭		
5	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	等)に出来る限り参加をしている。 介護度の重い方は、施設の設備面・交通機関等で参加できない場合がある。	0	地域・ボランティアの方々との来所していただき交流の機 会を増やして行きたい。

	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)	(0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	介護実習生の研修受け入れ・三雲中学生の職業体験の協力を毎年行っている。		
3. 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	自己評価を全職員が行い、反省・改善点があれば話し合い常にサービスの向上に努めている。		
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	運営推進会議を開き提供サービス内容の報告をして、参加 者からの率直な意見を聴いている。	0	運営推進会議での参加者からの意見をサービスにつなげていく。
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	市町村の担当窓口(三雲地域振興局・保健福祉センター)等に対してサービスの質の向上の取り組みについて相談をしている。		
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	現在、利用者には成年後見制度を利用している方はいない。	0	研修会・講習会があれば多くの職員が学ぶ機会を多く持て るように努める。
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	常日頃より虐待に対する意識を持ち、利用者を支援する中で気がついた事があれば職員間で話し合い防止に努めている。		

	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)	(0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. I	4. 理念を実践するための体制				
	○契約に関する説明と納得				
12	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	契約時・入居時に本人・家族等に詳しく説明し、理解を得るように努力している。又疑問点があれば随時、詳しく説明をし納得をえている。			
	○運営に関する利用者意見の反映				
13	利用者が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	苦情・相談ノートがあり、改善の経過や結果を記録し、今後の対応の参考にしている。			
	○家族等への報告	ウを使った 火心のロロー/日共用の最近するなど 10 /田・			
14	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	家族等には、必ず2回以上/月訪問や電話連絡があり、個々に利用者一人ひとりの報告をしている。 毎月「たより」を郵送し暮らしぶり・お知らせ等を手紙・写真で知らせしている。			
	○運営に関する家族等意見の反映				
15	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	ご家族には、訪問時気軽に何でも言ってもらえるような雰囲気作りをし、日頃の様子を伝えている。家族等から出された意見・要望は直ぐに話し合い質の向上に取り組んでいる。			
	○運営に関する職員意見の反映	問題点・改善点等があれば、その都度話し合って解決してい			
16	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	る又、全員参加の職員会議を開き再度決定した事の確認・ 介護計画を話し合っている。日頃からミーティングを図り意見 を聴いているが活かしきれていない可能性もある。			
	○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	出来る限り柔軟な勤務調整をとっている。	0	ボランティアの確保を実施しより地域との交流がもてるようにしたい。	
	○職員の異動等による影響への配慮				
18	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	併設の施設・病院があるが、利用者に安心して生活が送れるように、職員の移動はしていない。			

	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)	(〇印)	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			
	〇職員を育てる取り組み			
19	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	グループホーム協会主催の研修会や併設施設で行っている研修会などに、なるべく全職員が気軽に参加が出来るようしている。		
	〇同業者との交流を通じた向上			
20	運営者は、管理者や職員が地域の同業者と 交流する機会を持ち、ネットワークづくりや勉強 会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの 質を向上させていく取り組みをしている	地域の同業者と密接な交流を図り、研修会・勉強会にも参加しサービス向上に努めている。		
	○職員のストレス軽減に向けた取り組み	休憩室を確保してあり、冷暖房・テレビ・ソファーを設置して		
21	運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる	いる。日頃からストレスを貯めないよう悩み・利用者の支援等、何でも話し合ってストレスの解消をしている。勤務体制 (夜勤・休日・有休 等)は希望を聞き計画を立てている。	0	さらに他のグループホームとの交流の機会を多く、つくるよう努める。
	〇向上心を持って働き続けるための取り組み			
22	運営者は、管理者や職員個々の努力や実 績、勤務状況を把握し、各自が向上心を持っ て働けるように努めている	就業規則があり、職員の労働条件が守られている。 健康診断も全職員が1回/年、夜勤従事者は2回/年実施し、 心身の健康を保つために対応している。		
II .5	・ 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		
	○初期に築く本人との信頼関係			
23	相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を本人自身からよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	利用者とは受け持ち制をとり、馴染みの職員をつくり早く打ち溶けていただけるように、時間をかけじっくりと話す機会を設けている。	0	今後とも、もっと利用一人ひとりと寄り添い接するよう努力する。
	○初期に築く家族との信頼関係			
24	相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	安心して利用して頂けるようにホームの見学・質問・不安点など十分に時間をかけて納得・理解・安心していただけるよう努めている。		

	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)	(〇印)	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・家族等の面談・説明・理解・納得の上、本人の自由な自己決定によって利用してもらっている。		
20	○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	ご家族との相談・連絡の上、入居に対して不安のある入居希望者には、日中にホームに来ていただきだんだんと時間をかけてなれて馴染んでいただき、不安の解消や納得していただいてから利用していただいている又、ご家族の方にも随時状況を連絡している。		
2. 兼	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	職員・利用者としての立場ではなく、一つの家族としてお互 いが支えあえる関係を築いている。	0	地元の利用者の方や職員が多く、昔の風景・戦争体験・郷 土料理などを、話の折々に教えて頂いている。
1 20	○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	家族には、利用者の日頃の様子を詳しく報告し、職員の日常の支援の思いや内容を説明している又、ご家族の要望や本人の思い・ご家族との思い出話など色々と教えてもらっている。		
	○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	利用者全員、必ず月1回以上は、訪問があり面会時にはゆっくりと過ごして頂ける様に、プライバシーに気をつけている。		
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	行きつけの美容院・洋服店・月命日の墓参りを続けている利用者には、馴染みの人や場所との継続的な交流を支援している。		
J "	○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	なじみの者同士や気の合う入居者同士のテーブル作りや、 職員が間に入り利用者同士が気楽に交えられる会話作りを 折々にしています。		

	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)	(0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	〇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	退去時の支援は本人や家族の方々に十分説明を行い納得の上、決定しその後も家族・各地域の保健医療・福祉サービス提供者との協力連携をはかり利用者・家族が退居後安心して過ごせるように支援しています。		
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	入居前や入居後に今までの暮らし方をゆっくりと本人やご家族から聞き、その中から本人の意向や希望を汲み取り入居者一人ひとりにそった自分らしい生活を集団生活の中で規則を守りなが支援しています。		
34	〇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	契約・入所・面会時に家族・関係者より聴き取りをしたり、本 人自身より生活暦・暮らし・生い立ち等を聴き、随時、聴き 取った事柄をアセスメントの中に付け加えています。	0	さらに、自分らしい生活、暮らしが出来るように、アセスメントを活用する。
35	〇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	一人ひとりの生活のリズムを理解し、把握しケアーをしている、又、介護記録にその様子を記録している。		
2. 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		職員会議や日頃の支援中に、利用者の特徴や変化・問題 点・要望等を把握し活発な意見交換を行い介護計画の作成 や介護の質の向上に努めています。		
37	に、見直し以前に対応できない変化が生じた	各入居者には受け持ち制で支援・援助しています。 受け持ち制を取ることによって、より細かく入居者の変化・問題・要望が判り、介護計画に反映しています。		

	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)	(〇印)	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	〇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	利用者の日々の様子等を個人記録に残してあり、ケアーカンファレンス・介護計画に役立てており、連絡ノートも活用し、より良い介護が出来るよう努めている。		
3.	多機能性を活かした柔軟な支援			
39	〇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	併設の病院・ディサービス・ケアープランセンター等と連携を 日頃から密にとり本人の状況によって柔軟な対応が出来るよ うにし日頃からしている。		
4. 7	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	〇地域資源との協働 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	ボランティアで散髪・お話&歌に来て頂いている又、運営推進会議では警察・民生委員の方に出席していただき、緊急時の協力支援をして頂けるように意見交換を行っている。		
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	併設の施設と日頃より交流に努めているが、現在は他の サービスを活用している該当者はいない。		
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	運営推進会議に地域包括支援センターの方に参加していた だき、情報交換等を行っている。		
43		併設の病院に定期診察1回/2Wを実施している、病院との連携も密にしており緊急時にもすぐに対応できるようにしている。		

	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)	(0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	管理者が医師(精神科)であり、状態の変化に即応した相談 や診療が受けられます。		
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	常勤の看護職員と共に、毎日の利用者一人ひとりの健康状態を見極めて日常の支援にあったている又、緊急時には併設の病院との連携も常にとっている。		
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	入院時には、定期的に面会をしたり、家族との連携して情報 交換に努め利用者・家族に安心して入院加療していただけ るようにしている。		
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	利用者が重度化した場合、主治医・本人・ご家族等と話し合い今後の方針を決定していますが、まずは本人の気持ちや決定を尊重し安心して過していけるよう職員は努めている。		
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			
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	退去される時は、本人・家族等と十分に話し合い納得・理解されてからの退去に努めている又、退去後もしばらくは家族等との連絡相談にも答えている。		

	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)	(〇印)	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.	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	利用者に尊敬の念を持ちながら、家族的な環境のもとで家族の一員として、ケアーにあたるように心掛けている。 職員には、個人情報・秘密保持の徹底が図られていて誓約書がつくられている。			
51	〇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	利用者一人ひとりに合わせた説明を行い、本人の自己決定 を尊重した日々の暮らしを送ってもらっている。	0	さらに、自己決定が出来る場面を多くもてよう努める。	
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	なるべく、一人ひとりに合わせた、生活のリズムを心掛け、食事・レク・散歩など、声掛けはするが無理強いはせずに自己決定に任せている.が、基本的な生活事はなるべく皆が納得の上、守るようにしている。			
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	- 内な生活の支援			
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	行きつけの美容院への支援やボランティアの散髪では、本 人の好みに合わせた髪形にしてもらっている又、服装もその 人らしい、おしゃれに心掛けて、お化粧・アクセサリー・洋服選び 等のおしゃれのアドバイスや介助をしている。			
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	毎日、毎回、利用者と共に楽しみながら食事(下準備・味付け・盛り付け・配膳・片付け)をしている、又その人それぞれの得意な分野で力を発揮してもらっている。利用者・職員と共に同じテーブルで世間話をしながら一緒に食事をしている。			
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	利用者の希望によって朝食はパン食・ご飯食を選んでもらっている、行事の時(1回以上/月)はそれぞれの好みの飲み物(酒・ジュース・コーヒ等)をお出ししている。日頃よりご希望時間にコーヒタイムを楽しんでもらっている。			

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)	(〇印)	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	排泄表を作り、一人ひとりの排泄パターンにあわせて排泄支援をして、いつも清潔で気持ちよく過ごしてもらっています。		
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	なるべく、隔日に入浴をしてもらえるように努めているが、本 人の希望体調・気分により、一人ひとりにあった入浴支援に 努めている。		入浴拒否者には、清拭・足浴など毎日採決に過ごしていた だけるよう支援している。
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			
59	〇役割、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	食事作り・花壇・畑仕事・掃除 など 生活のなかで利用者一人ひとりの得意分野で力を発揮してもらっている。 感謝の気持ちを表し、生きがいを見出してもらえるように努めている。		
60	〇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	利用者の状態によって、お金を自分で管理してみらっている。	0	お金の管理が出来ない利用者は事務所だ預かり、現金出納帳を作り家族に面会時に確認をしてもらっている。
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	毎日の散歩を支援している、体調に合わせて車椅子・歩行器・シルバーカーを利用して、散歩場所・距離を使用者に決めてもらっている。 個人的に気分転換目的で散歩に出かけている。		
62	○普段行けない場所への外出支援 一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに 出かけられる機会をつくり、支援している	支援できる範囲内で、外出しているが利用者の状態・設備 面・職員の人員の状況により外出が困難な場合がある。	0	近場で、四季折々を感じる(桜見物・梅見物・公園)を探して、外出する機会を増やしていきたい。

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)	(0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	利用者の希望によって、家族・ご近所・知人・友達に自由に電話をかけてもらっている。		
64	○家族や馴染みの人の訪問支援 家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している	プライハ'シーを保ちながらゆっくりと過ごしていただけるように、 笑顔で迎えている、面会時間の制約はしていない。		
(4)	安心と安全を支える支援			
65	〇身体拘束をしないケアの実践 運営者及び全ての職員が「介護保険法指定 基準における禁止の対象となる具体的な行 為」を正しく理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる	「身体拘束廃止推進委員会」を設け意識の向上に努め、身体拘束をしない支援をしている。		
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	日中は安全面に気を配りなるべく自由に過ごしてもらっているが、出入り口の前がすぐに階段であり危険を感じる事もある。	0	安全に配慮しながら、自由な出入りの確保に努める。
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	日中は職員間でさりげなく、利用者の様子を把握し、見守っている。 夜勤帯は2時間ごとに巡回し利用者の状態や安全に努めている又、夜間は共有場所にはモニターを設置して危険防止対策をしている。		
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	利用者一人ひとりに対する危険物は何かを把握して危険を 未然に防ぐように努めているが、危険物であってもその人に とって必要なもの・大切なものであれば、注意・見守りをして 利用してもらっている。		
69	〇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	職員は防災訓練(2回/年)に参加している、利用者にもできる限り全員参加してもっらている。 ヒヤリハットを活用し、事故予防の改善と意識の向上に努めている。		

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) (〇印))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	職員は緊急・事故発生時の対応はマニュアルがあり内容を皆、把握している。 併設には西井病院があり緊急対応の連携は取れているが、 的確に行動に移せるか不安がある。	0	安定的に救急講習を受け、常に迅速な救急時の対応に備えるよう努める。	
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	避難訓練・火災通報の仕方・救出訓練等は併設施設と伴に 定期的訓練を行うことによって利用者を、安全に誘導出来る 方法を身につけている。			
72	〇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	面会時に日頃の状態を詳しく説明しているその際にリスクについても説明して理解をえている。			
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	『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	毎朝、バイタル(体温・脈・血圧)の測定を行なっている、日常の利用者の状態を把握し早期に体調の変化や行動異変の発見に努め、状況により医療受診につなげている。			
	〇服薬支援 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	一人ひとりの服薬ファイルを作り、日常より職員は薬の作用・ 副作用等を理解し、副作用の早期発見に努めている又、薬 の変更・追加があれば、連絡帳や介護記録に記入し情報を 全職員が共有している。内服薬の確実な服用支援をしてい る。			
75	○便秘の予防と対応 職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、 予防と対応のための飲食物の工夫や身体を 動かす働きかけ等に取り組んでいる	食事での工夫(野菜料理を多くする・水分の補給・繊維質の 多いもの消化の良いもの等)に心がけている。 体操(2回/日)を行い、身体を動かすように支援している。 食事前には、嚥下体操を実施している。			
76		利用者一人ひとりに合わせた口腔清潔支援をしている。誤嚥予防の為に、毎食前に嚥下体操をしている	0	毎食前に嚥下体操を実施し、嚥下予防に努める。	

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)		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	栄養バランスに配慮し入居者の嗜好に添った食事を提供をしている。個々に摂取量の記録を取り、日々の健康管理の参考にしている。	0	今後とも、利用者の状態に合った食事形態(ペースト・キザミ・粥食 など)をとり、一人ひとりの支援に努める。	
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)	感染対策についての各種ファイルがあり、職員は理解し予防に心がけている。 入居者・全職員はインフルエンザの予防接種をうけている。 外部からの入出・面会者には、うがいや手洗いの励行をしてもらっている。			
79	○食材の管理 食中毒の予防のために、生活の場としての台 所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で 安全な食材の使用と管理に努めている	毎日「衛生チェック表」に沿って、消毒・管理の徹底に努めている。ごみ処理は毎日、所定の場所に処分し手洗い・うがいなど衛生管理をしている。			
	2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり (1)居心地のよい環境づくり				
	〇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	ディサービス・GHと共同の利用場所で狭い。 玄関には、プランター・花を置き 季節の移り変わりを出入り 事に楽しんでもらっている。			
81	〇居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	俗槽・トイレ・廊下等に手すりを設置しています又、暖房は床			
82	〇共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中には、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	各コーナにはソフャーを設置して自由に過ごせるようにしています、洗濯を済ませた入居者の方がマッサージ機を利用してひと休みをされています。			

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)	(〇印)	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	〇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	利用者には、入居前に使っていた家具・つえ・シルバーカー・生活用品等が自由に持ち込んでもらっています。家族の写真を飾ったり、自分の信仰する神仏を祭ったりと、入居前からの生活空間を維持できるような居室づくりをしています。		
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	気温・天候・利用者の状態に合わせて、こまめに調節している。居室では一定の温度に設定しているが、利用者一人ほとりの体調に合わせてその都度調節している。暖房は床暖房を使用して空気の汚染に気をつけている。	0	冬場は各居室には、加湿器を設置して、室温、湿度、換 気、臭気に気をつけるように努めている。
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく	i)		
85	〇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	浴槽・トイレ・廊下 などに手すりを設置しています。 浴槽・トイレには「使用中」「空き」札を掲げ、判りやすく表示してトイレを使用している。		
86	〇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	入居者の部屋の入口には、顔写真・マスコット・手作りの作品などを飾り個性をだしている。 持ち物・衣類には名前を記入し混乱を招くようなことは、事前に防ぐように努めている。		
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	ベランダでは、洗濯物干し・プランターをおき、自由に楽しんでもらっている。ホームの外周りでは、花・野菜つくりを、楽しんでもらっている。		

∇.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〇をつけてください。				
88		①ほぼ全ての利用者の				
	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	②利用者の2/3くらいの				
		③利用者の1/3くらいの				
		④ほとんど掴んでいない				
		①毎日ある				
00	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場	②数日に1回程度ある				
89	面がある	③たまにある				
		④ほとんどない				
		①ほぼ全ての利用者が				
00	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	②利用者の2/3くらいが				
90		③利用者の1/3くらいが				
		④ほとんどいない				
	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	①ほぼ全ての利用者が				
		②利用者の2/3くらいが				
91		③利用者の1/3くらいが				
		④ほとんどいない				
		①ほぼ全ての利用者が				
0.0	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて	②利用者の2/3くらいが				
92	いる	③利用者の1/3くらいが				
		④ほとんどいない				
		①ほぼ全ての利用者が				
	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	②利用者の2/3くらいが				
93		③利用者の1/3くらいが				
		④ほとんどいない				
	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	①ほぼ全ての利用者が				
94		②利用者の2/3くらいが				
		③利用者の1/3くらいが				
		④ほとんどいない				
		①ほぼ全ての家族と				
0.5	職員は、家族が困っていること、不安なこと、	②家族の2/3くらいと				
95	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	③家族の1/3くらいと				
	CC CV0	④ほとんどできていない				

項目		最も近い選択肢の左欄に〇をつけてください。		
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	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどない		
97	運営推進会議を通して、地域住民や地元の 関係者とのつながりが拡がったり深まり、事 業所の理解者や応援者が増えている	①大いに増えている ②少しずつ増えている ③あまり増えていない ④全くいない		
98	職員は、活き活きと働けている	①ほぼ全ての職員が ②職員の2/3くらいが ③職員の1/3くらいが ④ほとんどいない		
99	職員から見て、利用者はサービスにおおむ ね満足していると思う	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない		
100	職員から見て、利用者の家族等はサービス におおむね満足していると思う	①ほぼ全ての家族等が ②家族等の2/3くらいが ③家族等の1/3くらいが ④ほとんどできていない		

【特に力を入れている点・アピールしたい点】 (この欄は、日々の実践の中で、事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入してください。)