

# 評価結果報告書

## 地域密着型サービスの外部評価項目構成

	項目数
理念に基づく運営	11
1. 理念の共有	2
2. 地域との支えあい	1
3. 理念を実践するための制度の理解と活用	3
4. 理念を実践するための体制	3
5. 人材の育成と支援	2
安心と信頼に向けた関係づくりと支援	2
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応	1
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援	1
その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント	6
1. 一人ひとりの把握	1
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	2
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	2
その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	11
1. その人らしい暮らしの支援	9
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	2
合計	30

事業所番号	1493100018
法人名	株式会社 ツクイ
事業所名	ツクイ大久保サンフラワー
訪問調査日	平成 20 年 1 月 31 日
評価確定日	平成 20 年 3 月 17 日
評価機関名	社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会

### 項目番号について

外部評価は30項目です。

「外部」の列にある項目番号は、外部評価の通し番号です。

「自己」の列にある項目番号は、自己評価に該当する番号です。参考にしてください。

番号に網掛けのある項目は、地域密着型サービスを実施する上で重要と思われる重点項目です。この項目は、概要表の「重点項目の取り組み状況」欄に実施状況を集約して記載しています。

### 記入方法

[取り組みの事実]

ヒアリングや観察などを通して確認できた事実を客観的に記入しています。

[取り組みを期待したい項目]

確認された事実から、今後、さらに工夫や改善に向けた取り組みを期待したい項目に をつけています。

[取り組みを期待したい内容]

「取り組みを期待したい項目」で をつけた項目について、具体的な改善課題や取り組みが期待される内容を記入しています。

### 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せん。

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。

## 1. 評価結果概要表

作成日 平成20年3月17日

## 【評価実施概要】

事業所番号	1493100018
法人名	株式会社 ツクイ
事業所名	ツクイ大久保サンフラワー
所在地	神奈川県横浜市港南区大久保3-38-1 (電話) 045-882-3555

評価機関名	社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会		
所在地	神奈川県横浜市神奈川区沢渡4-2		
訪問調査日	平成20年1月31日	評価確定日	平成20年3月17日

## 【情報提供票より】(平成19年12月10日事業所記入)

## (1) 組織概要

開設年月日	平成 18年 4月 1日		
ユニット数	2 ユニット	利用定員数計	18 人
職員数	17 人	常勤	12人, 非常勤 5人, 常勤換算 15.8人

## (2) 建物概要

建物構造	鉄骨造り		
	2 階建ての	1 階 ~	2 階部分

## (3) 利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(平均月額)	51,000 ~ 53,000 円	その他の経費(月額)	46,000 円	
敷金	無			
保証金の有無 (入居一時金含む)	有(300,000円)	有りの場合 償却の有無	無	
食材料費	朝食	300 円	昼食	500 円
	夕食	400 円	おやつ	円
	1日当たり	1,200 円		

## (4) 利用者の概要(平成19年12月10日現在)

利用者人数	18 名	男性	5 名	女性	13 名	
要介護1	1 名	要介護2	8 名			
要介護3	6 名	要介護4	3 名			
要介護5	0 名	要支援2	0 名			
年齢	平均	81.6 歳	最低	61 歳	最高	99 歳

## (5) 協力医療機関

協力医療機関名	朝倉病院、なかの歯科医院
---------	--------------

## 【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

運営方針は、職員の手作りによる運営理念に基づき、利用者のこれまでの生き方を尊重し、地域社会と共存し生き生きと暮らせるように、一人ひとりに寄り添い自立支援を行っている。  
買い物や散歩には職員が付き添い外出支援を行い、四季折々の年間行事を企画し、家族も参加している。また、地域のボランティアが訪れたり、地域の行事や事業所の行事などを通して、地域交流をはかっている。  
法人で職員研修の体制を整備し、外部研修の受講は職員の希望を募り、法人内外の交換研修を行うなど、職員の資質向上に努めている。  
協力医療機関の往診があり、日々の利用者の健康管理に努めている。

## 【重点項目への取り組み状況】

重点項目	前回評価での主な改善課題とその後の取り組み、改善状況(関連項目:外部4)
	今回で2回目の外部評価受審で、前回の外部評価では改善点はなかったが、ミーティングで日々の業務を振り返り話し合っている。評価結果は、職員に説明し、全家族に郵送して報告している。また、運営推進会議でも報告している。
重点項目	今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)
	自己評価には毎回全職員が参加して、この1年間の業務を振り返り、取り組んでいる。
重点項目	運営推進会議の主な討議内容及びそれを活かした取り組み(関連項目:外部4,5,6)
	運営推進会議は平成19年度6月から3回開催し、事業所の運営状況の報告、地域との交流、災害時の取り組みなどについて話し合い、サービスの質の向上に取り組んでいる。平成20年度からは2ヶ月ごとに開催する予定である。
重点項目	家族の意見、苦情、不安への対応方法・運営への反映(関連項目:外部7,8)
	相談・苦情の申し立てについては、重要事項説明書に明示し、入居時に説明している。家族の意見や要望等の収集は、家族の来訪時や事業所独自に実施するアンケートなどで聞き、家族からの意見や要望等はミーティングで検討し、改善に努めている。
重点項目	日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)
	自治会に加入し、夏祭りや盆踊りなどの地域の行事に参加したり、御輿が事業所に立ち寄っている。事業所主催のバーベキューでは自治会からテーブルや椅子を借用し、家族や地域の方を招待し親交を深めている。また、地域の高齢者の入居・介護相談を受けたり、演歌を楽しむ会や長唄、三味線などのボランティアが訪れている。

## 2. 評価結果(詳細)

(  部分は重点項目です )

取り組みを期待したい項目

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>. 理念に基づく運営</b>					
1. 理念と共有					
	1	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	開設前に管理者と職員全員で話し合い、独自の運営理念を作成した。利用者のこれまでの生き方を尊重し、地域社会と共存し明るく生き生きと暮らせるように、一人ひとりに寄り添い自立支援を行っている。		
	2	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	理念は、リビング・事務室に掲示している。職員は自ら作成した理念を常に携帯し、カンファレンスやミーティング、日々のサービス提供場面に活かせるように意識づけている。		
2. 地域との支えあい					
	5	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	自治会に加入し、夏祭りや盆踊りなどの行事に参加し、事業所には神輿が立ち寄っている。事業所主催のバーベキューの際には自治会からテーブルや椅子を借用し、利用者の家族や地域の方を招待し親交を深めている。また、地域の高齢者の入居や介護相談を受けたり、演歌を楽しむ会や長唄、三味線などのボランティアが訪れている。		
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	今回で2回目の外部評価受審であり、自己評価は毎回全職員が参加して作成している。評価結果は、職員に説明し、全家族には郵送して報告し、運営推進会議でも報告している。前回の外部評価では改善点はなかったが、ミーティングで日々の業務を振り返り話し合っている。		
	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、そこの意見をサービス向上に活かしている	運営推進会議は、地域包括支援センター職員、民生委員、自治会長、家族、管理者、職員が参加し、これまでに3回開催している。平成20年度においても2ヶ月に1回開催する予定である。会議では事業所の運営状況の報告、運営推進会議委員関係者の支援を得て地域との交流や災害時の取り組みなどについて、話し合っている。		

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
6	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	区の介護保険担当者とは日常的に事業の相談・連絡などを行っている。また、区主催のグループホーム連絡会に出席し、情報収集を行っており、研修案内があれば参加してサービスの質の向上に取り組んでいる。		
4. 理念を実践するための体制					
7	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	家族の来訪が多く、利用者の暮らしぶりや健康状態をその都度に説明している。突発的な病気やケガは、電話で知らせている。月に1回請求書の郵送時に、ホーム便り・行事予定・写真・立て替え金などを同封して暮らしぶりを伝えている。		
8	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	相談・苦情の申し立て先は、重要事項説明書に明示し、入居時に説明している。家族の意見や要望等の収集は、家族の来訪時や事業所独自に実施するアンケートで聞き、家族からの意見や要望等はミーティングで検討し、改善に努めている。		
9	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ている	開設以来約2年間、管理者・職員の異動はなく、落ち着いて安定した介護を行っている。やむを得ない異動の場合は、利用者にも一日も早く馴染んでもらうため、引継ぎ期間を十分にとり、信頼関係を構築し不安解消に努めるようにする。		
5. 人材の育成と支援					
10	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	法人で研修制度を確立しており、職員のスキルアップに尽力している。外部研修の受講は職員の希望を募り、受講者は研修発表を行い、職員に伝える仕組みとなっている。また、法人内外の交換研修を行っている。事務室には法人のメンタルケア電話受付の案内を掲示している。		
11	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	区のグループホーム連絡会に加入し、地域の同業者と情報交換や交換研修を行い、サービスの質の向上に取り組んでいる。また、ヘルパー2級養成講座の実習生を継続的に受け入れている。		

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>.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					
12	26	<p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>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</p>	<p>職員が入居希望者の居宅を訪問し、利用案内書などで事業所の説明を行い、事業所の雰囲気を見学して納得してから、入居を決めている。利用者が馴染み落ち着くまでは、家族に訪問してもらっている。</p>		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援					
13	27	<p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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</p>	<p>利用者と職員は、洗濯物たたみ・料理の手伝い・配下膳・食器洗いなど、互いに支え合っている。利用者が孤立しないように職員が寄り添い、喜怒哀楽を共にしている。</p>		
<b>.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>					
1. 一人ひとりの把握					
14	33	<p>思いや意向の把握</p> <p>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</p>	<p>東京センター方式のアセスメントシートで、様々な角度から利用者と家族の意向や希望を把握している。利用者の日々の行動を観察し、アセスメントシートに書き加えている。意向の把握が困難な利用者には、声かけをしたり、利用者のしぐさを観察して意向を把握し、カンファレンスで取り上げ、全職員が共有するよう努めている。</p>		
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					
15	36	<p>チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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アを反映した介護計画を作成している</p>	<p>全職員でカンファレンスを行い、利用者・家族の意向を聞き、残存機能を引き出すことなどを話し合っている。利用者の視点に立った個別具体的な長期・短期の介護計画を作成し、家族に説明し同意をもらっている。今後は介護計画に沿った経過記録を記入する予定である。</p>		
16	37	<p>現状に即した介護計画の見直し</p> <p>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</p>	<p>ケアプランの長・短期援助目標別にモニタリングの予定日を設定し、カンファレンスを実施している。心身の状態が安定している利用者については、3～6ヶ月に1回見直しを行っている。状態の変化を察知した場合は、随時カンファレンスを開催して介護計画の見直しを行っている。</p>		

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
3. 多機能性を活かした柔軟な支援(事業所及び法人関連事業の多機能性の活用)					
17	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	利用者の体調不良時の際には、職員が通院に付き添い、入院先に見舞に行ったり、家族との連絡を行っている。		
4. 本人がより良く暮らし続けるための地域支援との協働					
18	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、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	入居前のかかりつけ医または事業所と契約している往診医を選択してもらっている。協力医療機関の内科は月2回、歯科は随時往診がある。健康診断は利用者は年に1回、職員は年に2回受診している。診断結果は常に家族に連絡している。インフルエンザの予防接種も受けている。		
19	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	終末期の対応については、利用者・家族と協力医療機関の医師が話し合い、家族の同意を得て受け入れている。本人・家族の希望があり、過去に1名の看取りを行っている。職員は法人のターミナルケア研修を受講している。		
. 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					
20	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	個人情報保護の同意書を、利用者及び職員と交わしている。重要書類は、事務室の書庫に保管している。接遇等については、全職員が入社時に法人研修を受講している。訪問調査時の職員の態度や言葉遣い、トイレ誘導などは穏やかでさりげない対応であった。		
21	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、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	事業所のスケジュールで生活するのではなく、利用者一人ひとりのペースでの暮らしを支援している。家族と一緒に行事に参加したり、買い物や散歩に出かけている。気の合った人同士で昔の歌を歌ったりするなど、楽しく過ごすよう支援している。		

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
(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					
22	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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	献立は両ユニットとも利用者の希望を取り入れ、旬の食材を採り入れている。利用者の状況にあわせて、利用者と職員が食材を買出しに行くユニットと配食業者を利用のユニットがある。利用者はできることを手伝い、準備・後片付けに参加している。訪問調査の昼食では、BGMを流し会話を楽しみ、職員は利用者と同じテーブルにつき見守りをしながらさりげなく介助していた。		
23	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	利用者の希望を聞き、平均的には週2～3回入浴している。入浴を楽しんでもらえるように、入浴剤を用意している。入浴を好まない人には無理強いをせずに、声かけで促すようにしている。同性介助の希望にも対応している。		
(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					
24	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	利用者が張り合いある生活を送れるよう、一人ひとりの生活歴や能力を活かして、花壇の手入れ、歌唱(懐メロ・童謡)、日めくりカレンダー、配・下膳などの活動や役割などを支援している。		
25	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	職員が毎日付き添い、買い物や散歩に出かけている。外食やデパートの駅弁販売などに出かけたり、四季折々の年間行事を企画し、家族も参加している。近隣の都市公園や中華街、八景島などに家族同伴で出かけて、外出時の楽しそうな写真が事業所内に掲示されている。		
(4) 安心と安全を支える支援					
26	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	各玄関は事務室と隣接しており、職員の見守りにより昼間は施錠しないケアに取り組んでいる。1階のみ安全のためセンサーによるチャイムを設置している。徘徊対応については近隣住民の協力を得ている。		
27	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	地域との防災協定及び非常用食料・飲料水・備品等の備蓄はまだであるが、消防避難訓練は、消防署の立会い訓練を年に1回、事業所の自主訓練も年1回実施している。		

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援					
28	77	<p>栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>	<p>利用者一人ひとりの摂食量・水分摂取量、体重測定・バイタルチェックを記録している。献立は両ユニットともに利用者の希望を取り入れ、1階のユニットは配食業者の栄養バランスやカロリー計算がされているメニューを取り入れ、2階のユニットは現在のところ職員が栄養バランスを考慮している。</p>		
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					
29	81	<p>居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>共用空間の家具や照明は一般家庭と同じものを使用している。居間には習字・日めくりカレンダーなど利用者の作品、行事写真、人形などが飾られ、家庭的な雰囲気となっている。畳のコーナーにはテレビが置かれ、冬はこたつでくつろげるようになっている。仲の良いグループが三々五々寛いでいる。トイレや洗面台は車椅子対応である。</p>		
30	83	<p>居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>「利用案内」で使い慣れた家具や茶器等の持ち込みを勧めている。居室入り口には暖簾が飾られ、備え付け収納庫がある。本人の使い慣れたベッド、机、椅子、テレビなどが持ち込まれ、仏壇、写真、絵画、人形などが飾られて、居心地良く暮らせるようにしている。転倒防止のためベッドではなく布団を使用している人もいる。</p>		

# 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く必要はありません。点検しやすい項目(例えば、下記項目の や 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のものになるよう、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
. 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
. 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
. 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
. 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
. 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 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](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。

## 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( 1から 87)とサービスの成果(アウトカム)の項目( 88から 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	ツクイ大久保サンフラワー
(ユニット名)	せせらぎ
所在地 (県・市町村名)	神奈川県横浜市港南区大久保3-38-1
記入者名 (管理者)	石田知也
記入日	平成 19 年 12 月 3 日

# 地域密着型サービス評価の自己評価票

(  部分は外部評価との共通評価項目です )

↑ 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>. 理念に基づく運営</b>			
1. 理念と共有			
1	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		
	開設前に全職員で話し合い入居者がその人らしさを保ちながら安心のある毎日を送るために大切にしていきたい気持ちを込め理念をつくりました。		
2	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		
	職員一人ひとりがいつでもどんな場面においても理念に沿った介護を心掛けられるよう個々に携帯してケアに当たっている。また、目に入る場所に掲示している。		
3	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い理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる		
	努めている。介護にあたる姿勢で理念を理解して頂けていると思う。		
2. 地域との支えあい			
4	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		
	散歩中も気軽に挨拶を交わす。面会には近所の方も来られ、花や苗木などを持ってきてくれる。入居者が楽しめるようにと家族の方がボランティアで庭の手入れにも来てくれる。		
5	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		
	町内会の祭り、盆踊りの誘いを受け、全職員で毎年参加している。ホーム主催の行事にも近所の方や町会の方々の誘い交流を図っている。		

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)
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	介護保険に関する相談や他サービス施設に関する相談などに応じている。		
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	前回の評価を基に良い点はよりよくする努力を、改善点は可能な限り実施を心がけ、サービスの質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	定期的開催しその都度家族からも意見、要望を頂きそれに応えとともに、提案事項の実施を検討したり前向きに取り組む努力をしている。		
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	運営推進会議は定期的開催している。		会議意外にも行き来する機会を作りたい。
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	1～2回の研修参加で学んだ		必要な方には活用できるよう再度、学ぶ機会をみつけ支援して行きたい。
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に注意を払い、防止に努めている	研修に参加したりホーム内でのカンファレンスにおいて辞令をもとに話し合い虐待防止に努めている。		

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)	(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>	<p>契約時には契約書、重要事項説明書の全文を読み上げ内容を確認して頂く、また、分かりづらい文面にうちは、分かりやすい言葉を使って説明し、理解されたかの確認を取り納得の上での契約を取っている。</p>	
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>	<p>不満などの様子が見受けられた時にはこちらから意見要望はないか尋ね話しやすい環境を整える。要望には、解決策改善策を検討し、本人の納得いく対応をとる。</p>	
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>	<p>ホームでの様子がよく分かるように毎月入居者の写真を載せた通信を届けている。また、面会に来られたときや、電話での会話の中で近況を伝えている。</p>	
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>	<p>アンケートなどを利用し意見や要望を頂、連絡会やカンファレンスで話し合い参考にしたり、改善策を検討するなどして今後に生かしている。</p>	
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>	<p>色々な場面で職員の主体性を重視している。意見、提案はミーティング以外でも出してもらい、より良い方法を模索している。</p>	
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>	<p>体調不良時の通院介助、不穩時の外出介助など状況に応じて通常スタッフ以外での対応また、催物などの行事の時には職員を増員し対応している。</p>	
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>	<p>やむを得ない交代では、入居者への影響を少なくするために対応の研修、実習を行い不安を抱かせないよう注意を払っている。</p>	

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	<p>職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	<p>他グループホームとの交換研修、内外部研修に管理者、職員が参加している。</p>	
20	<p>同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	<p>連絡会に参加し交流を持ち勉強会で学んだことなどを参考にし、日々のサービス向上に努めている。</p>	
21	<p>職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>	<p>忘年会、暑気払いなどの会を設け、親睦をはかれるように、また、電話での相談窓口を設置し、介護について、また、生活全般の悩み相談が誰でもできるような体制を作っている。</p>	
22	<p>向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>	<p>実績、勤務状況を見て、評価がなされている。</p>	
<b>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	<p>初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>アセスメントで得た情報をもとに日々の会話を楽しみながら信頼関係を築き何でも話してもらえよう努力している。</p>	
24	<p>初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>初期の段階からご家族が困っていることを理解し、不安な気持ちを察し傾聴する。ホームでの生活への不安は実際に見学に来ていただき安心していただけるよう努めている。</p>	

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	在宅での生活を伺い何に困っているのかサービス量や内容が適切か、などの相談には関係機関へ繋ぐなどの対応をとっている。		
26	馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、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	環境の変化から生じる不安や行動の不安定さもある為、本人の様子をよく観察し対応方法などを検討している。必要に応じて家族への了解を得る。		
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か喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている	一緒に生活を共にしているという気持ちで毎日を過ごしている。理念をいつも意識し、互いが信頼し合える関係でいられ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	面会に来られた時など近況を話せるよう全職員が気軽に声を掛けている。		
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けるように支援している	いつ面会に来られても本人が本人らしく家族と会えるよう日ごろから健康管理、整容に努め元気でいられるよう支援している。		
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	アセスメントで得た情報を意識的に会話の中に取り込み記憶が続くよう良い関係のあったかたがたの名前が出るような言葉かけをしたり、面会に来ていただけるようご家族を通じてお願いしたりもする。外出もする。		
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	職員が間に入り会話のきっかけや話題の提供に努めている。他の方とのかかわりが困難な場合は職員が傍につき孤立しないように寄り添う。		

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	便りを届けたいと思っているが時期尚早のため実施していない。		継続的な関わりを大切にしていきたい。
<b>. 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>				
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	個人の意思を尊重し、希望に沿えるよう個別対応を心掛けている。		
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	アセスメントによって細かい生活暦の把握に努めている。また、これまでのサービス利用時の様子を必要に応じて家族や事業所に問い合わせている。		
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	声かけや会話の中で本人の体調を確認、いつもと違う様子はないか時系列での記録、観察に努めている。		
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アを反映した介護計画を作成している	個別性を重視し、本人らしく生活を送るための支援を家族の意見、本人の様子をもとに計画を作成している。		
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	介護計画の見直しは時期に応じてまた、必要に応じて行っている。		確実にできるよう努力する

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)
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	ケア日誌のほかに個別の経過記録を記入し一定期間の状態観察を基に個別のニーズの把握に努め計画に活かしている。		
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	出来るだけ要望に応えられるように努めている。		人員配置に余裕があればもっと柔軟な支援が出来ると思う。
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	協力を得ている。ボランティアによる演奏会などは入居者に喜ばれている。行方不明などの不慮の事態にも協力支援要請をしている。		
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	入居申し込みに関する問い合わせや相談にはいつでも応じている。		
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	行っていない。		必要に応じて協働していく
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	本人家族の意向を尊重している。要望があれば関係機関との連絡調整に応じている。		

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	家族の同意を得ながら先生に相談するようにしている。薬の変更があった時などの様子の報告もしている。		
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	同事業所の看護職に必要がある場合は相談している。		
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	日常の様子などはサマリーや面接を通して伝えている。入院先でも利用者が安心して治療を受けられるように、また、医療関係者が対応に苦慮しないよう出来る限り詳しい情報を提供している。		
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	先生からの家族への説明にも家族の同意を得て同席し、身体機能、病状の経過、変化について確認しつつ、本人が安楽に過ごせる支援を検討している。		ある程度の医学的知識を身につける
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	出来ないことについては、家族、先生、の理解が得られるように説明をし、それに変わる良い方法、対応を検討している。		ある程度の医学的知識を身につける
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	本人が不安を抱かないよう優しく言葉を掛ける。次の居所へは本人を取り巻く方々が今と変わらぬ支援を心掛けてもらえるよう事前に十分な情報を提供する。		現時点では自宅からグループホームのみでグループホームから他施設、自宅へ移られた方はいない

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)	(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>・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	<p>プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p>	職員全員が徹底できるよう研修ミーティングで確認しあっている。	
51	<p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	場所を変えたり対応する職員を変えたりして、本当の気持ちを伺えるよう何度か確認する。何事も無理強いせずに自己決定を支援している。	
52	<p>日々のその人らしい暮らし</p> <p>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、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</p>	体調や天候、今日の様子だけではなく必要に応じて前日、数日前の状態も見ながら、本人の希望に沿った対応を心掛けている。	
(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	<p>身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	行きつけの美容院に家族で出かけている方がいる。また、訪問理美容を利用し、希望によって、カット、パーマと本人の好みに合わせた整髪に努めている。	
54	<p>食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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、利用者と一緒に準備や食事、片付けをしている</p>	買い物調理盛り付けなど、一人ひとりが出来る能力を見極め支援している。常に職員が傍につき昨日状態を観察している。	
55	<p>本人の嗜好の支援</p> <p>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</p>	おやつなどは、家族の協力もあり好みのものを提供しているが、酒・たばこに関しては、他の入居者への影響、安全面で不安もあり、日常的には楽しんでいない。	

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)	(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	<p>気持よい排泄の支援</p> <p>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</p>	状態に合わせ検討している。身体機能を最大限活用し、見守り一部解除促しなど、個別にアセスメントをし対応している。状態の変化に応じて、すみやかに対応方法を検討している。		
57	<p>入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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</p>	常に声かけ本人の希望や意思確認をしている。衛生面を考え、拒否がある場合は言葉かけやタイミングを見て促す場合がある。		
58	<p>安眠や休息の支援</p> <p>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、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</p>	夜間の様子、日中の様子を見て、生活のリズムを崩さぬよう言葉を掛けることもあるが、それぞれの体力などを見極めて休んでいただいている。		
(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	<p>役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>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</p>	生活歴を基に楽しめることをこちらから設定したり、意欲が高まるような声かけをみんなで出来るよう職員がリードしている。		
60	<p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	家族の了解の下お金を持って、買い物に行かれたり通院時の支払いをしたりしている。		
61	<p>日常的な外出支援</p> <p>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</p>	外出の機会を設けている。買い物、散歩など、また、ご家族との外出の機会も継続するよう支援している。		マンツーマンで本人の希望に沿った所へもっと出かけていられるよう計画を立てたい。
62	<p>普段行けない場所への外出支援</p> <p>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</p>	ホーム全体としてまた、家族の参加も頂き食事に出かけたり水族館に出かけたりしている。		

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	希望に応じている。本人が家族に気軽に電話を掛けられるよう支援している。手紙をかかれる方はいないが年賀状など書かれるときは支援している。		
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	いつでも温かく迎えている。リビングでも居室でも過ごせるよう気を配っている。		
(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	ミーティングやカンファレンスの時にどのような行為が身体拘束に当たるかなど具体的な例を出して理解してもらっている。		
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	介護の中でも入居者の状態の変化を確認しながら弊害を認識し鍵を掛けないケアを心掛けるよう周知している。		
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	夜間も眠りやプライバシーの妨げにならないよう安否の確認は取っている。		
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	行っている。見守りを強化している。		
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	一人ひとりの身体状況、体調の変化は必ず申し送りで伝達し、全員に注意が行くようにしている。また、ヒヤリハットを活用している。		

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)
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	応急手当や初期対応を具体的な例で行っていない。緊急時の対応(連絡)としては周知している。		訓練として定期的に行って生きたい。
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	運営推進会議では議題として取り上げ地域の協力体制の確認はしたが、まずはホームとして入居者の安全確保に努め協力を求めていくことになる。		具体的に検討していきたい。
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い対応策を話し合っている	本人の意志希望に出来る限り添う対応をとる上でのリスクは家族にその状況を説明し、意見を求めより良い対応が出来るよう検討し実践している。		
(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	昼夜問わず、職員全員が心掛けている。家族への連絡、主治医への相談も必要に応じて行っている。		
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	確実な服薬介助確認を行っている。薬が変わったとき追加になった時の状態の変化にも注意を心掛けている。		
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	取り組んでいる。安易に薬に頼ることなく、排泄のリズムを確認しながら対応している。		
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に、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	毎食後の口腔ケア、必要に応じて介助を行っている。夜間はいればの洗浄も行っている。		口腔内の状態をもう少し確認していきたい。

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)
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	摂取量などが分かるよう、記録している。栄養状態も体重測定、食欲の確認で把握している。必要に応じて高カロリー食などの利用も行っている。		
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）	研修を行い周知している。予防接種も実施している。		
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	食中毒の多い季節にはなお一層の注意を呼びかけている。新鮮な食材を利用している。作り置く必要のあるものも期日を明確にし使用している。		
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				
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	花を生けたり明るく親しみが持てる雰囲気になるように心掛けている。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	家庭的な雰囲気に工夫している。		
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	好みの家具、なじみのもの、などを利用し、安心してくつろげるよう工夫をしている。		

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)
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	入居前に家族に相談しそのようなことに理解を頂実施している。		
84	換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のだよ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	配慮している。面会者が来ても安心して迎えられるよう職員が支援している。		
(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	過度にならないよう機能を活かせるよう工夫をしている。身体機能の変化を常に観察しモニタリングを行い、必要に応じて検討している。		
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	出来る能力を活かせるように支援している。		
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	洗濯物を干したり、日向ぼっこをしたり、歩行練習をしたり、大いに活用できるよう支援している。		

サービスの実績に関する項目

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	ほぼ全ての利用者の	
		利用者の2/3くらいの	
		利用者の1/3くらいの	
		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	毎日ある	
		数日に1回程度ある	
		たまにある	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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とした表情や姿がみられている	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		ほとんどいない	
94	利用者は、その時々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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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ます	ほぼ全ての家族と	
		家族の2/3くらいと	
		家族の1/3くらいと	
		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	ほぼ毎日のように	
		数日に1回程度	
		たまに	
		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	大いに増えている	
		少しずつ増えている	
		あまり増えていない	
		全くいない	
98	職員は、生き生きと働いている	ほぼ全ての職員が	
		職員の2/3くらいが	
		職員の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての家族等が	
		家族等の2/3くらいが	
		家族等の1/3くらいが	
		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。)

入居者の表情は明るくいつもはつらつとしている。お互いの良さが発揮できる環境になってきている。職員も一人ひとりのその人らしさを尊重しており個別の対応が定着してきている。

# 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く必要はありません。点検しやすい項目(例えば、下記項目の や 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のものになるよう、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
. 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
. 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
. 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
. 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
. 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 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](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。

## 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( 1から 87)とサービスの成果(アウトカム)の項目( 88から 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にご注意ください。

事業所名	ツクイ大久保サンフラワー
(ユニット名)	ひだまり
所在地 (県・市町村名)	神奈川県横浜市港南区大久保3-38-1
記入者名 (管理者)	石田知也
記入日	平成 19 年 12 月 3 日

# 地域密着型サービス評価の自己評価票

(  部分は外部評価との共通評価項目です )

↑ 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>. 理念に基づく運営</b>			
1. 理念と共有			
1	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		
	開設前に全職員で話し合い入居者がその人らしさを保ちながら安心のある毎日を送るために大切にしていきたい気持ちを込め理念をつくりました。		
2	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		
	職員一人ひとりがいつでもどんな場面においても理念に沿った介護を心掛けられるよう個々に携帯してケアに当たっている。また、目に入る場所に掲示している。		
3	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い理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる		
	努めている。介護にあたる姿勢で理念を理解して頂けていると思う。		
2. 地域との支えあい			
4	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		
	散歩中も気軽に挨拶を交わす。面会には近所の方も来られ、花や苗木などを持ってきてくれる。入居者が楽しめるようにと家族の方がボランティアで庭の手入れにも来てくれる。		
5	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		
	町内会の祭り、盆踊りの誘いを受け、全職員で毎年参加している。ホーム主催の行事にも近所の方や町会の方々の誘い交流を図っている。		

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)
6	<p>事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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</p>	介護保険に関する相談や他サービス施設に関する相談などに応じている。		
3. 理念を実践するための制度の理解と活用				
7	<p>評価の意義の理解と活用</p> <p>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</p>	前回の評価を基に良い点はよりよくする努力を、改善点は可能な限り実施を心がけ、サービスの質の向上に努めている。		
8	<p>運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>	定期的を開催しその都度家族からも意見、要望を頂きそれに応えるとともに、提案事項の実施を検討したり前向きに取り組む努力をしている。		
9	<p>市町村との連携</p> <p>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</p>	運営推進会議は定期的を開催している。区役所主催のグループホーム連絡会に参加している。(情報交換、研修など)		
10	<p>権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>	1～2回の研修参加で学んだ		必要な方には活用できるよう再度、学ぶ機会をみつけ支援して行きたい。
11	<p>虐待の防止の徹底</p> <p>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に注意を払い、防止に努めている</p>	研修に参加したりホーム内でのカンファレンスにおいて辞令をもとに話し合い虐待防止に努めている。		

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)	(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>	<p>契約時には契約書、重要事項説明書の全文を読み上げ内容を確認して頂く、また、分かりづらい文面にうちは、分かりやすい言葉を使って説明し、理解されたかの確認を取り納得の上での契約を取っている。</p>	
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>	<p>不満などの様子が見受けられた時にはこちらから意見要望はないか尋ね話しやすい環境を整える。要望には、解決策改善策を検討し、本人の納得いく対応をとる。</p>	
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>	<p>ホームでの様子がよく分かるように毎月入居者の写真を載せた通信を届けている。また、面会に来られたときや、電話での会話の中で近況を伝えている。</p>	
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>	<p>アンケートなどを利用し意見や要望を頂、連絡会やカンファレンスで話し合い参考にしたり、改善策を検討するなどして今後に生かしている。</p>	
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>	<p>色々な場面で職員の主体性を重視している。意見、提案はミーティング以外でも出してもらい、より良い方法を模索している。</p>	
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>	<p>体調不良時の通院介助、不穩時の外出介助など状況に応じて通常スタッフ以外での対応また、催物などの行事の時には職員を増員し対応している。</p>	
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>	<p>やむを得ない交代では、入居者への影響を少なくするために対応の研修、実習を行い不安を抱かせないよう注意を払っている。</p>	

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	<p>職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	他グループホームとの交換研修、内外研修に管理者、職員が参加している。	
20	<p>同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	連絡会に参加し交流を持ち勉強会で学んだことなどを参考にし、日々のサービス向上に努めている。	
21	<p>職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>	忘年会、暑気払いなどの会を設け、親睦をはかれるように、また、電話での相談窓口を設置し、介護について、また、生活全般の悩み相談が誰でもできるような体制を作っている。	
22	<p>向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>	実績、勤務状況を見て、評価がなされている。	
<b>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	<p>初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	アセスメントで得た情報をもとに日々の会話を楽しみながら信頼関係を築き何でも話してもらえよう努力している。	
24	<p>初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p>	初期の段階からご家族が困っていることを理解し、不安な気持ちを察し傾聴する。ホームでの生活への不安は実際に見学に来ていただき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)	(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	在宅での生活を伺い何に困っているのかサービス量や内容が適切か、などの相談には関係機関へ繋ぐなどの対応をとっている。		
26	馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、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	環境の変化から生じる不安や行動の不安定さもある為、本人の様子をよく観察し対応方法などを検討している。必要に応じて家族への了解を得る。		
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か喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている	一緒に生活を共にしているという気持ちで毎日を過ごしている。理念をいつも意識し、互いが信頼し合える関係でいられ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	面会に来られた時など近況を話せるよう全職員が気軽に声を掛けている。		
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けるように支援している	いつ面会に来られても本人が本人らしく家族と会えるよう日ごろから健康管理、整容に努め元気でいられるよう支援している。		
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	アセスメントで得た情報を意識的に会話の中に取り込み記憶が続くよう良い関係のあったかたがたの名前が出るような言葉かけをしたり、面会に来ていただけるようご家族を通じてお願いしたりもする。外出もする。		
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	職員が間に入り会話のきっかけや話題の提供に努めている。他の方とのかかわりが困難な場合は職員が傍につき孤立しないように寄り添う。		

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	外出先で出会うと挨拶をしているが、継続的なかわりとしては持っていない。相談等はいつでも行える体制をとっている。		
<b>. 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>				
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	個人の意思を尊重し、希望に沿えるよう個別対応を心掛けている。		
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	アセスメントによって細かい生活暦の把握に努めている。また、これまでのサービス利用時の様子を必要に応じて家族や事業所に問い合わせている。		
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	声かけや会話の中で本人の体調を確認、いつもと違う様子はないか時系列での記録、観察に努めている。		
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アを反映した介護計画を作成している	個別性を重視し、本人らしく生活を送るための支援を家族の意見、本人の様子をもとに計画を作成している。		
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	介護計画の見直しは時期に応じてまた、必要に応じて行っている。		確実にできるよう努力する

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)
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	ケア日誌のほかに個別の経過記録を記入し一定期間の状態観察を基に個別のニーズの把握に努め計画に活かしている。		
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	出来るだけ要望に応えられるように努めている。		人員配置に余裕があればもっと柔軟な支援が出来ると思う。
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	協力を得ている。ボランティアによる演奏会などは入居者に喜ばれている。行方不明などの不慮の事態にも協力支援要請をしている。		
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	入居申し込みに関する問い合わせや相談にはいつでも応じている。		
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	行っていない。		必要に応じて協働していく
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	本人家族の意向を尊重している。要望があれば関係機関との連絡調整に応じている。		

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	家族の同意を得ながら先生に相談するようにしている。薬の変更があった時などの様子の報告もしている。		
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	同事業所の看護職に必要がある場合は相談している。		
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	日常の様子などはサマリーや面接を通して伝えている。入院先でも利用者が安心して治療を受けられるように、また、医療関係者が対応に苦慮しないよう出来る限り詳しい情報を提供している。		
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	先生からの家族への説明にも家族の同意を得て同席し、身体機能、病状の経過、変化について確認しつつ、本人が安楽に過ごせる支援を検討している。		ある程度の医学的知識を身につける
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	出来ないことについては、家族、先生、の理解が得られるように説明をし、それに変わる良い方法、対応を検討している。		ある程度の医学的知識を身につける
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	本人が不安を抱かないよう優しく言葉を掛ける。次の居所へは本人を取り巻く方々が今と変わらぬ支援を心掛けてもらえるよう事前に十分な情報を提供する。		現時点では自宅からグループホームのみでグループホームから他施設、自宅へ移られた方はいない

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)	(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>・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	<p>プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p>	職員全員が徹底できるよう研修ミーティングで確認しあっている。	
51	<p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	場所を変えたり対応する職員を変えたりして、本当の気持ちを伺えるよう何度か確認する。何事も無理強いせずに自己決定を支援している。	
52	<p>日々のその人らしい暮らし</p> <p>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、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</p>	体調や天候、今日の様子だけではなく必要に応じて前日、数日前の状態も見ながら、本人の希望に沿った対応を心掛けている。	
(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	<p>身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	行きつけの美容院に家族で出かけている方がいる。また、訪問理美容を利用し、希望によって、カット、パーマと本人の好みに合わせた整髪に努めている。	
54	<p>食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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、利用者と一緒に準備や食事、片付けをしている</p>	買い物調理盛り付けなど、一人ひとりが出来る能力を見極め支援している。常に職員が傍につき昨日状態を観察している。	
55	<p>本人の嗜好の支援</p> <p>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</p>	おやつなどは、家族の協力もあり好みのものを提供しているが、酒・たばこに関しては、他の入居者への影響、安全面で不安もあり、日常的には楽しんでいない。	

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)	(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	<p>気持よい排泄の支援</p> <p>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</p>	<p>状態に合わせ検討している。身体機能を最大限活用し、見守り一部解除促しなど、個別にアセスメントをし対応している。状態の変化に応じて、すみやかに対応方法を検討している。</p>		
57	<p>入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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</p>	<p>常に声かけ本人の希望や意思確認をしている。衛生面を考え、拒否がある場合は言葉かけやタイミングを見て促す場合がある。</p>		
58	<p>安眠や休息の支援</p> <p>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、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</p>	<p>夜間の様子、日中の様子を見て、生活のリズムを崩さぬよう言葉を掛けることもあるが、それぞれの体力などを見極めて休んでいただいている。</p>		
(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	<p>役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>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</p>	<p>生活歴を基に楽しめることをこちらから設定したり、意欲が高まるような声かけをみんなで出来るよう職員がリードしている。</p>		
60	<p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>家族の了解の下お金を持って、買い物に行かれたり通院時の支払いをしたりしている。</p>		
61	<p>日常的な外出支援</p> <p>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</p>	<p>外出の機会を設けている。買い物、散歩など、また、ご家族との外出の機会も継続するよう支援している。</p>		マンツーマンで本人の希望に沿った所へもっと出かけていられるよう計画を立てたい。
62	<p>普段行けない場所への外出支援</p> <p>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</p>	<p>ホーム全体としてまた、家族の参加も頂き食事に出かけたり水族館に出かけたりしている。</p>		

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	希望に応じている。本人が家族に気軽に電話を掛けられるよう支援している。手紙をかかれる方はいないが年賀状など書かれるときは支援している。		
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	いつでも来所できるよう常に開放された雰囲気作りを心掛けている。		
(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	ミーティングやカンファレンスの時にどのような行為が身体拘束に当たるかなど具体的な例を出して理解してもらっている。		
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	介護の中でも入居者の状態の変化を確認しながら弊害を認識し鍵を掛けないケアを心掛けるよう周知している。		
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	夜間も眠りやプライバシーの妨げにならないよう安否の確認は取っている。		
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	行っている。見守りを強化している。		
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	一人ひとりの身体状況、体調の変化は必ず申し送りで伝達し、全員に注意が行くようにしている。また、ヒヤリハットを活用している。		

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)
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	応急手当や初期対応を具体的な例で行っていない。緊急時の対応(連絡)としては周知している。		訓練として定期的に行って生きたい。
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	運営推進会議では議題として取り上げ地域の協力体制の確認はしたが、まずはホームとして入居者の安全確保に努め協力を求めていくことになる。		具体的に検討していきたい。
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い対応策を話し合っている	本人の意志希望に出来る限り添う対応をとる上でのリスクは家族にその状況を説明し、意見を求めより良い対応が出来るよう検討し実践している。		
(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	昼夜問わず、職員全員が心掛けている。家族への連絡、主治医への相談も必要に応じて行っている。		
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	確実な服薬介助確認を行っている。薬が変わったとき追加になった時の状態の変化にも注意を心掛けている。		
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	取り組んでいる。安易に薬に頼ることなく、排泄のリズムを確認しながら対応している。		
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	毎食後の口腔ケア、必要に応じて介助を行っている。夜間はいれはの洗浄も行っている。		口腔内の状態をもう少し確認していきたい。

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)
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	摂取量などが分かるよう、記録している。栄養状態も体重測定、食欲の確認で把握している。必要に応じて高カロリー食などの利用も行っている。		
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）	研修を行い周知している。予防接種も実施している。		
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	食中毒の多い季節にはなお一層の注意を呼びかけている。新鮮な食材を利用している。作り置く必要のあるものも期日を明確にし使用している。		
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				
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	花を生けたり明るく親しみが持てる雰囲気になるように心掛けている。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	家庭的な雰囲気に工夫している。		
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	好みの家具、なじみのもの、などを利用し、安心してくつろげるよう工夫をしている。		

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)
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	入居前に家族に相談しそのようなことに理解を頂実施している。		
84	換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のだよ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	配慮している。面会者が来ても安心して迎えられるよう職員が支援している。		
(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	過度にならないよう機能を活かせるよう工夫をしている。身体機能の変化を常に観察しモニタリングを行い、必要に応じて検討している。		
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	出来る能力を活かせるように支援している。		
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	洗濯物を干したり、日向ぼっこをしたり、歩行練習をしたり、大いに活用できるように支援している。		

サービスの実績に関する項目

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	ほぼ全ての利用者の	
		利用者の2/3くらいの	
		利用者の1/3くらいの	
		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	毎日ある	
		数日に1回程度ある	
		たまにある	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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とした表情や姿がみられている	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		ほとんどいない	
94	利用者は、その時々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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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ます	ほぼ全ての家族と	
		家族の2/3くらいと	
		家族の1/3くらいと	
		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	ほぼ毎日のように	
		数日に1回程度	
		たまに	
		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	大いに増えている	
		少しずつ増えている	
		あまり増えていない	
		全くいない	
98	職員は、生き生きと働いている	ほぼ全ての職員が	
		職員の2/3くらいが	
		職員の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての家族等が	
		家族等の2/3くらいが	
		家族等の1/3くらいが	
		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。)

入居者の方がとにかく元気があります。明るい雰囲気が出来てると思います。