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。
- 〇 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		<u>13</u>
	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」で〇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 夢無限 おおひと		
(ユニット名)	い組		
所在地 (県·市町村名)	静岡県伊豆の国市		
記入者名 (管理者)	土屋 幸江		
記入日	平成 20年 4 月 10 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)	(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	[念に基づく運営			
1. 3	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	職員ひとりひとりの思いをわかり易い言葉でまとめ作成した。 「私たちは、ひとりひとりの暮らし方を大切に守りながら、いつも笑顔があふれるホームをつくります」	0	いつも笑顔があふれるホームをつくるため、職員と入居者が仲良く過ごせるよう声をかけ合っている。
2	〇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	入居者が、心身共に穏やかに過ごせるよう職員同士声をかけ合って日々取り組んでいる。	0	
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	地域の方々と合流する際には、必ずホームの理念を伝え、 ご家族にはその人らしい暮らしを守るための思いを伝え協 力していただいてる。	0	
2. 5	地域との支えあい			
4	〇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	散歩中に出会う方々や隣の奥さんや子供達と話をしたり、 盆暮れのご挨拶に伺ったり又、野菜を届けていただいたりの お付き合いをしている。	0	
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	地元の方より情報を聞き、お祭や市民会館で行われる催事に参加している。	0	

	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	一人暮らしの高齢者に声をかけホームに気軽に寄っていた だくよう声をかけている。	0	作った野菜を届けていただいたり、こちらからも行事に 誘っている。
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	職員全員で自己評価の項目を記入し、改善に取り組んでいる。	0	
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	現況報告や課題サービスの内容を伝達し、包括センターや 地域の代表者、ご家族からの要望や助言を参考にサービス 向上に活かしている。	0	
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	年10回程行われる地域ケア会議への参加と日常的に相談 業務や空き情報等で市職員と行き来している。	0	
10		研修で学んでいるが、市のパンフレットをホームに置き、 職員に回覧している。	0	現に必要としている利用者はいない。
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	身体拘束0宣言をはじめとして、職員の対応の仕方に注意 を 払いながら指導や意見交換に努めている。	0	

	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.	 理念を実践するための体制			
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	時間をかけて契約書や重要事項の内容について説明している。 ご家族にも書類を渡している。	0	
13	〇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	利用者が相談しやすい雰囲気づくりをしている。	0	
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	ホーム便りを随時発行している。 健康状態については、変化時は必ず報告している。	0	
15	〇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	苦情相談窓口を設け、いつでも対応できるようになっている。		よりよい支援のために、ご家族の意見は、こちらからも伺う ことが多い。
16	〇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	月1回の全体会議やユニット毎のカンファレンスで職員の意見を聞き、反映させている。	0	
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	職員の連絡網を作成し、必要な場合はいつでも職員が確 保できるような体制がある。	0	
18	〇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	2つのユニットの交流を密にし、職員の異動によるダメージを防いでいる。離職に関しては防止策をとり、希望を聞く等の対応をしている。	0	

	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)
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	職員育成のため、介護に必要な参考となる資料を配布したり、職員の希望を聞きながら研修参加を促している。	0	外部研修受講者は、ホームの「内部研修」として学んできたことの報告や伝達をしている。
	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	管理者は地域ケア会議に参加している。 毎年開催される「介護研修発表会」への参加を促し、職員が 他事業所と交流したり学ぶ機会がある。	0	
	〇職員のストレス軽減に向けた取り組み			
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	働きやすい職場をつくるために会議の中で助言や提案を し、職員の希望に沿った環境づくりや休息の場を提供して いる。	0	
	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	向上心を持って働けるように、職員個々の状況を把握し、有 休、賞与、一時金等を設定し福利厚生に努めている。	0	
П.	・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援		•	
1. 7	相談から利用に至るまでの関係づくりとそ	の対応		
	〇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	面談を密にし、本人自身からよく聞く機会を設け、受容と共感の姿勢が本人に伝わり安心して利用していただけるようにしている。	0	
	〇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	ご家族や担当相談員等の情報も参考にしながら、面談を密 にし、ご家族の思いを受け止めている。	0	

	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)
25	時」まず必要としている支援を見極め、	困っていることは何か、本人にとってどのような環境が最も 良いのかを見極め、必要に応じて他の事業所に相談したり 紹介をしている。	0	
26	利用するために、サービスをいきなり開	面談時には馴染みの場所でご家族と共にさりげない話題から入っていき、本人が困惑しないよう徐々に職員や利用者と接する場面を増やし、自然に環境に入っていけるよう工夫している。	0	
2.	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
27	〇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	本人の好むことやできることを把握し、人生の先輩として多く のことを教えていただきながら、共に、家事やお話をしてい る。 喜びや悲しみを分かち合う場面も多い。	0	
28		本人の状態についての報告や相談について家族との連絡を密にし、 協力していただきながら本人のよりよい暮らしの支援をしている。	0	
29	〇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	本人や家族や親族、知人の方々からの情報を基に、本人と家族とが無理のない関係でいられるよう配慮している。	0	
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	身元引受人に依頼し、できるだけ本人の希望が実現できるようにしている。盆、正月の里帰り、墓参り冠婚葬祭への出席等がある。	0	
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	気の合う人同士がくつろげる場面を提供したり、一緒に外出できよう支援している。 生活リハも仲間同士でできるよう促している。	0	

	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	他施設や病院への訪問や電話で近況を伺っている。	0	
	その人らしい暮らしを続けるためのク	アマネジメント		
1.	ー人ひとりの把握 			
33	〇思いや意向の把握 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	本人の希望や意向をことばや態度等から把握するよう努め、 職員間で情報交換をしながら共有している。	0	
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	入所時の資料や本人、家族からのお話を聞き、これまでの 暮らしの把握に努めている。	0	
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	個別介護記録、排泄チェック、バイタルチェック、食事・水分 量のチェックなど日々行っている。	0	
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	〇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	課題とケアのあり方については、職員全員で話し合い、本 人や家族の希望を考慮しながら、心身の状況やこれまでの 情報を基に介護計画を作成している。	0	
37	〇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	3ヶ月に1度の見直し期間以外に、状況が著しく変化した場合に新たに作成している。	0	

	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)
38		1日24時間の様子を個別に記録している。 ケアの気付きや工夫については、ユニット会議やカンファレンスを通し見直しや実践をしている。	0	
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	本人や家族の要望により、外出・外泊・面会の支援をしている。	0	
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	広報や地元の新聞からの情報、ボランティアによる催し物、 民生委員や警察、消防署との連携により、本人がよりよく暮らすための支援をしている。	0	
41	〇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	日頃交流のあるケアマネージャーや他のサービス事業者に いつでも相談できる体制ができている。	0	
42	〇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	包括センターには日頃、相談事をもちかけ、 アドバイスをいただいている。	0	ターミナルについて段階的に家族の意向をケアプランに 反映していく。
43	〇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	入所時に、主治医についての説明をしている。 又、かかりつけ医については、本人と家族の希望を優先し、 紹介状依頼の手配をし、適切な医療が受けられるようにして いる。	0	

	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)
44		日々の状態や変化をその都度主治医に報告し、指示をいただいている。重度化した利用者は定期的に専門医に診てもらっている。	0	
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	医療連携体制があり、ナースからひとりひとりの状態についてアドバイスがある。また気軽に日常のケアの相談に応じてくれている。	0	
46		入院時は治療の内容や方向性について医療関係者から説明を受けている。又、本人や家族の希望を基に本人が不安なく入院生活ができるよう支援している。	0	
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	ケアプラン作成時にターミナルについてのご家族の希望を 伺うようにしている。 重度化した場合は、医師、家族、ホーム長とで方向性を確 認し合っている。	0	
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	主治医に直ぐに連絡できる体制があり、主治医の指示の基ケアに取り組んでいる。今後の変化に備えての医師からの指導や準備についても職員同士で共有している。	0	
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	介護サマリーに必要事項をすべて記入し、ホームにいる時と同様の支援が受けられるよう、又、退所後も密に連絡を取り合えるようにしている。	0	

	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)
IV.	その人らしい暮らしを続けるためのF	1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	利用者の尊厳の確保とプライバシーを守るため対応については失礼のないよう配慮している。 個人情報に関しては確約書を交わし記録には本人以外の実名は記していない。	0	
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	本人の心身の状態に合わせコミュニケーションを図っている。 本人が自己決定したり、納得し、気分よく過ごせるよう支援している。	0	
52	〇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	レクレーションや生活リハビリ、趣味活動には本人の気持ち や状態を把握してから参加を促すようにしている。	0	
(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	〇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	介護美容院の来訪が2ヶ月に1度あり、好みの髪型にしていただいている。なじみの美容院に出かける利用者もいる。 衣類は本人と共に買い物に出かけている。	0	
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	好みの料理を献立にとりいれ、作り方を利用者に教わりながら一緒に食事作りをしたり、片付けも共に行っている。	0	
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	好みのものをこれまでと同じように楽しんでいただけるよう、 コーヒーやおやつなどの支援し、安全に配慮しながら行っている。	0	

	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)
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	ひとりひとりの排泄パターンや習慣を把握し、時には主治医 に相談しながらできる限りオムツの使用を減らすように努め ている。	0	気候が暖かくなるに従い現在、3名の方を紙パンツから布パンツに移行中である。
57	〇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	全員の安全に配慮しながら職員3人体制の時に入浴を楽しんでいただいてる。	0	
58	〇安眠や休息の支援 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	ひとりひとりの習慣や状況に合わせ気持ちよく昼寝や安眠 ができるように休息の場所も安全に配慮している。	0	
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	・ りな生活の支援	•	
	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	ひとりひとりが気分よく過ごせるよう、趣味活動や役割づくり、仲間と共に楽しく行事に参加できるよう支援をしている。 ボランティアによる演芸も楽しみ事になっている。	0	
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	お祭りや買い物に出かける時には、好みの物が買えるよう 支援している。	0	
61	〇日常的な外出支援 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	本人の希望を基に、職員や家族と買い物やドライブ、名所 巡りに出かけている。	0	
62	〇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	2、3人のグループで温泉に出かけたり、デパートでショッピ ングを楽しんだり、彼岸の墓参り等をしている。	0	

	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)
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	いつでも家族や知人と話をしたり、手紙のやり取りができるよう取次ぎの支援をしている。代筆や投函を行っている。	0	
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	来訪された方々とゆったり過ごせる場所を提供し、湯茶でも てなしたり時には共に談笑している。	0	
(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	①~⑪までの禁止行為は周知しており、身体拘束をしない介護の実践をしている。	0	
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	両方のユニットを開放し、相互に交流したり玄関から自由に 庭に出入りできるようになっている。	0	
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	訪室時は必ずノックや声かけをしながら安全の確認をしている。 夜間は安眠を妨げないよう音に配慮しながら巡視をしている。	0	
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	ひとりひとりの状態に応じて対応している。ハサミ、包丁、針などは職員見守りのもと使っていただいている。	0	
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	環境の整備をし、危険なものはホーム管理とし、服薬確認 や行動の見守りを徹底している。	0	

	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)
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	急変や事故発生時、対応の仕方のマニュアルがあり、その 都度職員全員に報告する体制がある。	0	今後、看護師による指導やAEDの使い方の指導を予定している。
71	〇災害対策 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	消防署や警察に協力依頼をしており、4月の消防法改正後の訓練を依頼中で連絡待ちである。	0	
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	ケアプラン作成時や面会時やお便りで説明している。家族 の意向を取り入れ対応策を話し合っている。	0	
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	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	毎日のバイタル測定、入浴時の皮膚の観察、日常の顔色や 表情の異変に気付いた時には、職員に協力を呼びかけ主 治医に連絡し対応している。	0	
74	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	利用者の薬の内容について理解しており、職員同士確認し合って服薬の支援を行っている。服薬後の症状についても常に確認している。	0	
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	便秘すると不穏になり易いため、食事の献立の工夫や水分補給(1500m以上)の強化、適度な運動の支援をしている。	0	繊維質を多く含む食材を導入している。
76		毎食後、口腔内の清潔と安全に配慮し、声かけや介助を 行っている。義歯は夜間はホームで管理している。	0	

	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)
77	〇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	食形態は個別に対応している。嫌いな物でも必要な野菜などは、細かくきざみ食べやすいように工夫している。	0	食事量や水分量を記録し、不足している場合は、個別に 好む飲み物や水のみ・ストローを使用し補給している。
78	〇感染症予防 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)	感染予防の為手洗いうがいの励行やノロウイルス対策(薄めたハイター液)インフルエンザは職員、利用者全員が予防接種をしている。	0	屋内全ヶ所の衛生、消毒管理の徹底を行い、常に清潔に配慮している。
79	〇食材の管理 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	台所、調理用具、食材等、食中毒防止のための対策は毎日 行っている。	0	まな板、布巾の消毒は毎時行っており、食事当番が冷蔵庫の衛生管理を行っている。
	その人らしい暮らしを支える生活環境づく「 居心地のよい環境づくり			
80	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	庭には季節の花を植え、出入り口はいつもオープンにし、 いつでも来訪できるようにしている。	0	
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	季節の花を活け、フロアーには手作りの作品を飾り、明るく 落ち着いた空間で居心地よく過ごしていただいている。	0	
82	rı	和室やフロアーで気の合う仲間と談笑したり、ひとりで読書 等をして過ごすスペースがある。	0	

	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	族と相談しながら、使い慣れたものや好	本人がそれまでの暮らしの中で馴染んできた家具や趣味用 品を持参していただき、本人にとって生活しやすい居室で ひとりひとりが過ごしている。	0	
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	換気にはいつも配慮し、室温にも注意を払い、こまめに調 節している。	0	
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく	Ŋ		
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	廊下、トイレ、玄関、スロープ、浴室には手摺を設置し、床は クッション素材を使用し安全に配慮している。	0	
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	トイレ、浴室、居室の入口、食堂の座席等に表示を貼り、混乱しないように工夫している。	0	
87		天気の良い日は屋外で日光浴や外気浴を楽しんでいる。 ホームの周囲はのどかな散歩コースがあり、新鮮な空気のも と、畑仕事をしている方々と世間話を楽しんでいる。	0	

٧. ا	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。				
		0	①ほぼ全ての利用者の				
88	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の		②利用者の2/3くらいの				
88	意向を掴んでいる		③利用者の1/3くらいの				
			④ほとんど掴んでいない				
		0	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				
		0	①ほぼ全ての利用者が				
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい		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				
			①ほぼ全ての利用者が				
0.1	利用者は、職員が支援することで生き生きし	0	②利用者の2/3くらいが				
91	た表情や姿がみられている		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				
00	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけ	0	②利用者の2/3くらいが				
92	ている		③利用者の1/3くらいが				
			④ほとんどいない				
		0	①ほぼ全ての利用者が				
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不		②利用者の2/3くらいが				
93	安なく過ごせている		③利用者の1/3くらいが				
			④ほとんどいない				
		0	①ほぼ全ての利用者が				
0.4	利用者は、その時々の状況や要望に応じた		②利用者の2/3くらいが				
94	柔軟な支援により、安心して暮らせている		③利用者の1/3くらいが				
			④ほとんどいない				
		0	①ほぼ全ての家族と				
05	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				
	ができている		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	〇 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	0
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 〇 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	0
98	職員は、活き活きと働けている	O 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	0
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 〇 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	0
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	0

【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。)

意思の疎通が困難な利用者が多く、介護に時間がとられ散歩やレク活動ができない日があります。 自立度の高い利用者さんは隣のユニットの方々と話をしたり散歩に出かけたりしています。又、お互いを気遣う場面もみられ そのような光景をみると介護度が重くても軽くてもやはりこの場所は「ホーム」なのだとほのぼのとした気持ちになります。 利用者のみなさまに感謝しております。