# 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>
	스타	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 ケアクオリティ ほのか
(ユニット名)	2階
所在地 (県・市町村名)	沼津市大岡905-6
記入者名 (管理者)	太田智美
記入日	平成 20 年 6 月 1 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)	(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)
I . 理	念に基づく運営			
1. <del>I</del>	里念と共有			
	○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	ホームでの理念がある。	0	ホーム理念を頭に入れて日々の業務に努める。
	○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	常に心がけている。	0	申し送り等で理念の実践状況を確認しあっている。
	○家族や地域への理念の浸透			
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	家族への説明はされている。		
2. ±	也域との支えあい			
	○隣近所とのつきあい			
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	近所の小学生が遊びに来られたりしている。		
	○地域とのつきあい			
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	防災や清掃活動へは参加している。		

	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)	(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)
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	ホーム内の入居者以外の高齢者に関して話し合いは行われていない。	0	地域の方にも気軽に相談などに来れるようにしていく。
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	会議等で改善点の話し合いを行っている。		
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、そこでの意見を サービス向上に活かしている	会議行えてない。	0	人員落ち着いてきたので2ヶ月に1回の運営推進会議の 実施。
9	〇市町村との連携 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	事故報告や、研修の場合のみ行っている。		
10	〇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	権利擁護について勉強不足。	0	勉強会の実施。また、研修への参加。
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	ホーム内での虐待は無く、また、起こらないように注意している、。		

	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)
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	ホーム長中心に、ケアマネも含め事前に説明が行われている。		
	〇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	入居者より意見があれば可能な限り改善に努めている。		
	○家族等への報告			
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	ご家族面会時など、近況報告をしている。	0	毎月、預かり金報告と共に、近況もお知らせしている。
	○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	ご家族の意見は反映するように努めています。		
	〇運営に関する職員意見の反映			
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	ユニット会議等を利用しその場を設けている。		
	〇柔軟な対応に向けた勤務調整			
17	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	人員不足のため出来ていない。	0	人員の確保、離職をなくし入居者の生活状況に応じた ローテーションを組む。
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	運営者がホームに来る事はほとんどない。		

	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)	(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	社内の内部研修はある。	0	ホーム内での勉強会を実施している。
	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	情報の共有する場は必要だが機会がもたれていない。	0	他のホームスタッフ同士の交流の場を設けていく。
	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	運営者側からのアンケートなどないが、ホーム内での親睦会 を実施している。		
	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	研修への参加を促している。	0	個人面談を行っている。
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	入居相談や訪問時に会話を多くしている。また、ご本人の 要望を聞き入れている。		
	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	事前に訪問しご家族様より話しを聴き、要望等の受け入れしている。	0	アセスメント用紙の記入に協力していただいている。

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(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	○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	重要な情報についてユニット会議で話し合いの場を持ち情報を共有している。		
26	〇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	可能な限り話しをし納得していただけるようにしている。また、改善点などある時には話し合っている。		
2. }	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
27	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	自信を持って生活できるように役割などを持っていただき、 共に生活していると言う事を実感していただいている。	0	家事などスタッフと共に行っている。
28	〇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	家族には日頃の状況を伝え、情報を共有している。		
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	入所前に家族から生活暦など聞くことで本人の会話に取り 入れコミュニケーションを図っている。		
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	定期的な連絡、また本人の外出等の援助を行っている。		
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	トラブルが起きないように努めている。		

	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)
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	退所後もご家族様の相談にのっています。		
	<b>その人らしい暮らしを続けるためのケ</b> 一人ひとりの把握			
33	〇思いや意向の把握	今までの生活の中で好きだった事をスタッフが見守りでやっ ていただいています。		
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	入居相談、面会時に話しを聴き情報の共有をしている。		
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	毎日のバイタル測定で体調を把握している。		
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	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	ケアマネとの十分な話し合い。アセスメントにより作成し家族 の同意を得ている。		
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	定期的な見直しを行っている。	0	月1回のモニタリングを実施している。

	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)
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	常に気付いた事を記録し問題等あれば情報を共有しながらプランに生かしている。	0	申し送り等でも確認を行っている。
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	地域包括との連携。		
4. 3	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	月1回民生委員さんが、ホームに訪問に来ています。	0	運営推進会議を実施し、その中で地域の方の協力の有無を話し合う。
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	退所時には、他サービスを利用する為の支援を行っています。		
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	包括にて勉強会の実施。		
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	入所時に本人と家族の希望を聞き、今までのドクターに診 ていただく方もいる。可能であれば提携の内科医へ移行し ていただいている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(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	状態の変化などご家族に知らせ、必要があれば専門医へ受 診していただいている。		
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	主治医回診時、また、訪問看護師に相談等している。		
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	入院時は面会に何度か行き、ご家族様や病院と話をし、状況の把握をしている。		
47	○重度化や終末期に向けた方針の共有 重度化した場合や終末期のあり方につい て、できるだけ早い段階から本人や家族 等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話 し合い、全員で方針を共有している	提携医との話し合いが出来ていない。	0	ターミナルケアの勉強会を実施する。
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 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	提携医との緊急時の受け入れなどについて話をしている。	0	ターミナルケアの勉強会を実施する。
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	退所時にはサマリーを提供しています。		

	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)
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			
	○プライバシーの確保の徹底			
50	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	プライバシーの配慮を行っています。		
	〇利用者の希望の表出や自己決定の支援			
51	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	本人の生活ペースにあわせ、その人らしく生活できるように 支援している。		
	〇日々のその人らしい暮らし			
52	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	本人のペースに合わせ生活していただいている。本人の意思を大切にし支援している。	0	ユニット会議で再確認を行っている。
(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	•	
	○身だしなみやおしゃれの支援			
53	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	2ヶ月に1度移動美容室を使用している。		
	〇食事を楽しむことのできる支援			
54	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			
	〇本人の嗜好の支援			
55	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	お酒やタバコなど管理により提供している。		

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)		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	〇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	定期的にパットの交換を行っている。快適な状態え居られるようにしている。		
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			
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	人ひとりの生活習慣やその時々の状況 就寝時間の決まりが無い。個々のペースで就寝される。		
(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		
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	外出や買い物など気分転換していただいている。また、季 節に合わせた行事を実施している。		
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	自分のお金で買い物をされ楽しみや充実感を味わっていた だいている。		
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	希望のある時は、スタッフが付き添いで外出している。		
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	花見など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)	(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	その大切な人に本人自らが電話をした 手紙のやり取りができるように支援			
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				
(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	身体拘束ゼロ宣言している。	0	カンファレンス等で再確認行っている。	
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	日中は玄関や窓の鍵は開けている。夜間に限り施錠し、家族への説明もしている。			
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	所在確認は行っている。			
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	薬や刃物など安全な場所で保管している。			
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	事故後は報告書の作成。また再発防止のためカンファレンスの実施。	0	事故対策委員の設置。	

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	緊急時の対応マニュアルに添って対応している。		
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	現在出来ていない。	. , ,	運営推進会議を実施し、その中で地域の方の協力の有 無を話し合う。
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	しひとりに起こり得るリスクについて 医等に説明し、抑圧感のない暮らしを る。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康で その人らしい暮らしを続けるための健康で	- i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	体調の変化等はスタッフで記録相談し受診など対応している。ドクターへの相談も行う。		
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	お薬ファイルがあり、スタッフは誰でも閲覧できるようにしている。	0	勉強会の実施。
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	乳製品を提供している。また、ドクターへの相談もしている。		
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	毎食後の口腔ケアを声掛し行っている。		

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)		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	細かなカロリー計算できていない。また、状態に合わせた料理の提供をしている。				
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)	ホーム内の消毒。手洗いや、うがいの徹底を実施している。	0	感染対策委員の設置。		
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	月具等の衛生管理を行い、   供している また まか板や布巾かど消毒を行っている				
	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	花や植物を植えている。				
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	不快な音や光の無いように配慮している。季節を感じる掲示 物を置いたりしている。				
82	U共用空间にあける一人ひとりの店場所つく 出 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	和室のスペースにて洗濯畳や、昼寝などしている。				

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)		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	ご入居前にご家族にご本人が使用されていた物品を入れていただけるように話しをしています。		
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	るにおいや空気のよどみがないよ こ努め、温度調節は、外気温と大 がないよう配慮し、利用者の状況 毎日換気を行っています。状況に合わせて温度調節している。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく			
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	手すりの設置があり、自立を促している。		
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	一人ひとりの認知症レベルを把握している。また、ご家族の許可をもらい、入口に名札がある人も居ます。また、共用スペースには「トイレ・風呂場」などの表示を貼っている。		
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	ベランダでの日光浴や植物を育てている。		

Ⅴ. サービスの成果に関する項目						
項目			最も近い選択肢の左欄に〇をつけてください。			
	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		①ほぼ全ての利用者の			
		0	②利用者の2/3くらいの			
88			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			
89	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			
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	0	②利用者の2/3くらいが			
90			③利用者の1/3くらいが			
			<b>④ほとんどいない</b>			
	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			
91		0	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			
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけ ている		①ほぼ全ての利用者が			
00			②利用者の2/3くらいが			
92		0	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			
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	0	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			
			①ほぼ全ての利用者が			
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	0	②利用者の2/3くらいが			
94			③利用者の1/3くらいが			
			④ほとんどいない			
	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		①ほぼ全ての家族と			
95		0	②家族の2/3くらいと			
90			③家族の1/3くらいと			
	18. CE CV-10		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	
		0	③たまに ④ほとんどない	
	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	
97			②少しずつ増えている	
37		0	③あまり増えていない	
			④全くいない	
	職員は、活き活きと働けている		①ほぼ全ての職員が	
98			②職員の2/3くらいが	
90			③職員の1/3くらいが	
		0	④ほとんどいない	
			①ほぼ全ての利用者が	
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	0	②利用者の2/3くらいが	
99			③利用者の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	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	
100		0	②家族等の2/3くらいが	
100			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。)

ご利用者様の誕生日には、ご本人様のご希望を取り入れたり(食事内容・行きたい所など)、また季節ごとの外出や行事への参加を積極的にしています。