

地域密着型サービス事業所の自己評価項目（自己評価結果表）

（調査項目の構成）

I. 理念に基づく運営

1. 理念の共有
2. 地域との支えあい
3. 理念を実践するための制度の理解と活用
4. 理念を実践するための体制
5. 人材の育成と支援

II. 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
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援

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
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. 多機能性を生かした柔軟な支援
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

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
 - (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
 - (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
 - (4) 安心と安全を支える支援
 - (5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援
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
 - (2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり

V. サービスの成果

※記入方法

- 管理者が介護従業者等と協議し記入すること。
- グループホームの場合は、ユニットごとにその管理者が介護従業者等と協議し記入すること。
- 取り組みの事実を実施している内容、実施していない内容の両面から記入すること。
- 取り組んでいきたい項目に○を記入し、すでに取り組んでいることも含めて、取り組んでいきたい内容を記入すること。
- サービスの成果は取り組みの成果に該当するものを○印で囲むこと。

※項目番号について

- 評価項目は、100項目です。

事業所名 エルダー介良

ユニット名 2階

自己評価実施年月日 平成 20 年 8 月 13 日

記録者氏名 田窪 可奈

記録年月日 平成 20 年 8 月 18 日

自己評価票

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 (取組んでいき たい項目)	取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. 理念と共有			
1	<p>○地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>	○	これからも地域と家族に対して具体的に実行・交流してゆきたい。
2	<p>○理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p>	○	介護目標をたて、どうだったかという反省会を持ち、年度の目標をたて、勉強会を続けていく。
3	<p>○家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p>	○	家族さんの面会時に機会をとらえ理念にふれ説明している。施設の前に掲示板を設置し、当施設の理念を掲示し、地域への理念の浸透を図っている。
2. 地域との支えあい			
4	<p>○隣近所とのつきあい</p> <p>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</p>	○	エルダーでの行事の際は地域の方を招待し、積極的にふれあう機会を作っている。
5	<p>○地域とのつきあい</p> <p>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</p>	○	地域に出向く機会を作り積極的にふれあう環境を作っている。

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 (取組んでいき たい項目)	取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	グループホームの行事の度に案内をだし、参加を促している。掲示板を利用して頂き、町内会のお知らせなどを掲示している。AEDを設置をし、利用できることを掲示板に張り出している。	○	町内のゴミステーションを事業所が場所提供し、増設している。掲示板を設置し、町内会のお知らせなどを掲示している。また町内会の希望により施設にAEDを設置した。町内会と連携をしており、地域に貢献している。地域担当の保健士と連絡を取り、連携し、研修に参加してゆく。
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	自己評価表作成を通じて、全員で評価と意義の狙いについて話し合い、取り組んでいる。	○	改善計画シートを作成し、質の確保と向上に努めている。自己評価の意義と狙いは全員が理解しているが、今後もその取り組みは続けてゆく。
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	双方向的な会議になるように配慮しており、町内にAEDがあれば安心なので、AEDを設置して欲しいという希望がでた時はすぐに購入し、設置した。	○	地域の町内会長に運営推進委員会に参加して頂いており、町内との連携が深まっている。AED設置に対しての希望が町内からでた時も迅速に対応した。
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	運営推進委員会議にも高知市の担当者に参加して頂いているが、そのほかにも高知市介護保険課と運営上の相談をし、連携を図っている。	○	各書類の提出の機会をとらえ、高知市の担当職員との連携を深めている。
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	施設内研修を実施し、高齢者の権利擁護について学んだ。	○	資料は職場に置いてあり、いつでも見られるようになっている。研修を通じて、日常生活の中に言葉の虐待があることに気づき、理解を深めた。
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	管理者は高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、事情所内で虐待が見過ごされることがないように注意を払っている。	○	高齢者から不当に財産上の利益を得ているケースが他のユニットであり、高齢者虐待防止関連法に基づき、監督官庁と連携を取り、法的対処をしている。今後も監督官庁と連携をとってゆく。

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 (取組んでいき たい項目)	取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	見学時や書類の手続きの経過の中で十分に説明をしながら、家族や本人の意向を聞き、対応している。	○	今後も理念に基づいて、利用者・家族に十分な説明を行う。
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	相談窓口の連絡先を明示し、苦情箱を設置している。	○	利用者・家族の意見、不満、苦情が職員並びに外部者へ表せる機会を作るよう努力している。
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	面会時に普段の暮らしぶりを詳しく伝えている。また体調に変化があった場合は、すぐに電話で報告をしている。金銭管理については、金銭出納帳をつけ、面会時に確認して頂き、毎月のお便りと一緒に領収書を送り、残高を報告している。	○	職員の異動があった場合は、面会時に報告したり、月に1回のホーム便りで知らせている。領収書はコピーをとり、金銭出納帳と一緒に保管しており、家族に渡した後でも確認できるようになっている。
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	家族に何でも言ってもらえるよう、普段から話ができる雰囲気作りを心がけ、面会時には時間をとって話をするように心掛けている。	○	ホーム玄関には意見箱を置いてあり、公的機関の相談窓口、苦情窓口を明示してある。
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	ミーティングや普段の会話から職員の意見を聞く機会を設けている。また全体会を開催し、職員からの意見をきき、運営者にも内容を伝え、業務内容にも職員の意見を反映させている。	○	運営者はしばしば施設を訪問し、直接意見を聞く機会を持っている。また、全体会の結果を通じて、職員の意見を聞く機会を持っている。
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	利用者の状態やペースに合わせたローテーションを組んでいる。利用者や家族の状況の変化に対して柔軟な対応をしている。	○	平成19年度に続き、人員を増強した。人員増強が利用者のサービスに有効に働くように、必要に応じて勤務調整をしている。

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	異動は最小限度に留め、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている。	○	異動、離職を最小限に抑えるための対応を続けてゆく。
5. 人材の育成と支援				
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	年計画をたて、職員の習熟度にあわせて研修を受けている。研修を受けるとユニットで研修内容について、再度勉強会を開き、職員が理解できるようにしている。	○	研修を受けるたびに勉強会を開き、認知症や介護技術に就いて理解を深め、職員の意識向上を図っている。又、ユニットでの輪読会を行っている。
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	高知県グループホーム連絡協議会や、ユニットケア研究会に加入し、研修や集会を通して互いの情報交換をしている。	○	研修や集会を通じての情報交換を更に深めてゆきたい。
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	職員の親睦会だけではなく、日々の問題点について、随時、運営者に直接連絡がとれる体制をとっている。	○	各職員のプライバシーに配慮しながら、あらゆる機会をとらえて、職員に対する理解を深めるよう努力している。全体会を開催し、職員の感じているストレスを軽減できるよう努めている。
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	職員の資格取得を奨励している。それだけではなく、事務長、看護部長など複数の指導的立場の者が各自の職能評価を多面的に行い、適時アドバイスを行っている。	○	管理者だけではなく、職員全体がレベルアップできるように努めている。研修や資格についての情報は必ず伝え、研修受講や資格試験受験の希望があれば、勤務を調整している。

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
II. 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			
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	利用の相談があった時には見学は面談時に本人に会って、本人の思いや不安を聞く機会を作っている。	○ ケースによっては家庭訪問をしたり、医療機関からの情報収集をしている。
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	利用について相談がある時は、見学に来て頂き、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作っている。	○ 他のサービスが適切と思われる場合は、すみやかに該当機関に紹介している。
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	相談時に詳しく情報収集し、適切なサービスを見極め、必要に応じて他のサービス機関につなげている。	○ 地域包括支援センター、地域のケアマネ、病院の相談室等とは連携ができています。
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	見学時や面接時には利用者、職員を交え、本人にホームでの生活を体験して頂いている。	○ 見学時に入居希望の方だけを他の入居者と一緒に過ごしていただき、不安な表情がないか、うまくコミュニケーションが図れているか状態を確認し、家族と相談している。入居後に収集できた生活歴や本人の好みなどは、追加して記録し、その人らしさを活かしたケアに提供に役立てるようにしている。
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27	○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	介護する側、される側という意識を持たず、人生の先輩であるというスタンスに立ち、いろいろ教えて頂いたり、不安や喜びをわかちあう関係を築くような場面設定をしている。	○ 自分が介護される側だったらどうかということを中心に念頭に置き、介護している。

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	面会時や月に一回のホームからの手紙で日常生活状態を詳しくお知らせし、行事での外出時などは同行をお願いして楽しい時間をわかちあうようにしている。また家族さんの介護における悩みなどにも相談にのっている。	○	行事の外出は家族さんにも同行をお願いし、楽しい体験を共有し、また普段の状態を知っていただく機会を持っている。
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	今までの家族関係や現在の状況、家族の本人に対する思いなどを見極めながら、外出や外泊などで一緒に過ごすことをすすめたり、行事に家族を誘ったりして、よりよい関係を築くように努めている。利用者より、家族に手紙を書く機会を設けたりしている。	○	面会時には居間で一緒に体操に参加した頂いたり、おやつを食べたり、ホームでの生活を利用者さんと一緒に体験していただく機会を持って頂き、家族間でよい関係を持っていただくよう支援している。
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	昔から利用している美容院に行ったり、檀家の住職さんが訪問してくださったり、本人がこれまで大切にしてきた、なじみの関係が途切れないように支援している。	○	身元引受人の家族から遠方に住んでいる息子や娘の名前や住所を聞いており、手紙を書いたり電話をかけたりするよう支援している。
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	利用者同士の関係性について職員で情報共有し、利用者の仲の良し悪しに配慮し、職員がさりげなく間にはいり、孤立しないように気をつけている。毎日の生活の中で参加できることを見つけ、職員も共に行うことによって、支え合いの機会を持てるように注意している。	○	食事やお茶の時間に職員が間にはいり、さりげなくフォローし、またその日の体調や気分、感情などの変化をつかみ、利用者同士が上手くいくよう支援している。
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	入院されて契約終了になった方にはお見舞いに行き、その後の状況を把握し、再入居が可能で希望される場合は相談にのっている。また、特別養護老人ホームに家族さんの希望で転居された方にも、面会に行っている。	○	現在十分にできていると思われる。この努力を続けてゆきたい。

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)	
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	普段のかかわりのなかのさりげない会話で本人の思いを把握するようにしている。意思疎通が困難な方に表情や普段の行動より思いを推測し、家族からも情報を得ている。	○	職員同士で情報を共有し、きめ細かなケアに努める。
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	入居時には以前利用したサービス機関からの情報を収集している。家族面会時に聞き取りを行い、生活史シートをお願いして書いてもらっている。	○	本人が望む生活が送れるよう、その人らしい生活が継続できるよう把握してゆく。
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	利用者一人ひとりの生活のリズムを把握し、小さな変化を見逃さないようにしている。	○	職員間でしばしば話し合いを持ち、現在の心身状態や「こういう言葉かけをしたらできた。」などと細かい情報を交換し、職員全体が情報を共有し、利用者の状態を総合的に把握している。
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アを反映した介護計画を作成している	普段の生活から本人の思いを聞き、家族の希望や医師の意見を参考にして、関係者で話し合い、介護計画を作成している。	○	コミュニケーションが難しい方については普段の生活のふるまいの中からその人らしさを探し、介護計画に反映させるようにしている。
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	状態が変わった時は臨機応変にカンファレンスを行っている。家族や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。	○	介護計画の期間にとらわれず、臨機応変にその都度カンファレンスを持ち、利用者の不利益になら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)	○印 (取組んでいき たい項目)	取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	個別にファイルを用意し、いつでも全職員が確認できるようにしている。また勤務開始前の確認は義務付けている。日々の様子を記録し、職員間で様子を記録し情報を共有している。また介護計画にそって介護が実践されたかを記入し、情報の共有化を徹底している。	○	個別の記録だけでな、普段より頻回に職員間で話し合いが持たれている。
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	当事業所は介護保険に基づく多機能性は有していないが、一時的な入院時における居室の確保など、利用者が不安なく、継続して当グループホームを利用できるよう支援している。	○	施設に看護師がおり、健康チェックが行われており必要な場合は主治医と連絡を取り、異常の早期発見に努めている。
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	中央高校のボランティアに来てもらい、交流している。絵手紙、よさこい踊りなどのボランティアにも来てもらい、楽しんでいる。消防署と連携し年に2回の消防訓練の開催。警察と連携し、何かあれば対応できる体制ができています。	○	今後はさらに地域資源との協働をすすめていきたいと思っている。
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	研修時や新しい方が入居される時に他の事業所のケアマネジャーと意見交換し、情報を集めている。	○	今のところ、他のサービスは利用していない。
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	現在、当ユニットでは必要がないため権利擁護やケアマネジメントで地域包括センターと協働はしていない。	○	将来的に必要となる可能性は否めないなので、地域包括センターと密に関わりを持ってゆきたい。

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	家族付き添いで受診する時は普段の状態などを家族に説明するだけでなく、書面で医師に情報提供し、適切な医療を受けられるように支援している。また職員付き添いで受診する場合は、普段の状態を知らせ、医師と相談している。	○	十分にできているが、更に努力したい。
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	高知鏡川病院の医師と細やかな連携をとり、相談をしたり、また高知農協病院の医師が認知症の主治医の利用者が受診する際は、管理者が日常生活の情報を提供し、よりきめ細かい治療を受けられるよう支援している。	○	十分にできているが、更に努力したい。
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	常勤の看護師が健康チェックを行い、状態変化に応じた支援をしている。	○	看護職員がいない時間は病状変化に対応できるように、介護職員が確実な申し送りをし、連携を図っている。
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	利用者が入院した場合は、必ず病院の相談室と連携を取り、情報交換に努めている。また必要に応じて医師と面会をして、情報を提供してもらっている。	○	十分にできているが、更に努力したい。
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	重度化した場合の話は、常日頃からかかりつけの医師の意見を聞きながら、家族と相談し、全員で方針を共有している。	○	重度化や終末期における利用者の要望は、一人ひとり違うため、よりきめ細かい対応ができるよう、利用者・家族とより一層意思の疎通を図る。
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	グループホームだけで対応するのではなく、医師も含めた人的資源を利用し、支援している。	○	重度化や終末期における利用者の要望は、一人ひとり違うため、よりきめ細かい対応ができるよう、利用者・家族とより一層意思の疎通を図る。

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	別の所へ移り住む際は、家族及び本人に関わるケ ア関係者、役所関係者、病院関係者などと十分な 話し合いを持ち、情報交換に努めている。入院す る場合は、必ず介護要約を送り、また入院先に赴 き、医師・看護師・相談室のいずれかと情報交換 している。	○	さらによりよい取り組みができるよう努力してい る。
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	個人情報の漏洩防止については全職員に徹底して おり、就職時に書類にサインしてもらっている。 また、写真についても外部に公表してよいかを家 族より確認をとり、全職員が周知している。また 普段のミーティングの際に個人の尊厳を守れてい るか職員間で話し合いが持たれている。	○	ミーティングの際に職員の意識向上を図ってお り、折にふれ、個人の尊厳について話をしてい る。勉強会にも引き続き参加してゆきたい。
51	○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	各自のわかる力にあわせて説明を行い、自分で決 める機会を持つように支援をしている。耳の遠い 方には声を大きくし、身振り、手振りも加えて説 明し、複数の選択肢の中から自分で選ぶ場面を 作っている。	○	職員は利用者と過ごす時間を通して、利用者の希 望、関心、嗜好を見極めるようにしている。また それを元に日常生活の中で利用者を選ぶ場面作 りをしている。
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	食事の時間などおおまかな時間帯は決まってい るが、特に決まったスケジュールはなく、その日 の体調や気分を尊重し、利用者の希望に添って過 ごせるよう支援している。	○	朝風呂を希望される方には午前中に入浴してい ただいている。
(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	○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	好みの身だしなみができるよう、家族に依頼し援 助している。美容院は行きつけの店にいけるよ うに家族の支援を依頼している。	○	季節にあわせた好みの服装ができるよう支援して いる。また外出の際は一緒に服を選んだり、職員 がアドバイスして、おしゃれを楽しめるようにし 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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	職員と利用者が同じものを一緒に食べている。盛り付け・片付けなども利用者と一緒にいき、職員と利用者が同じテーブルを囲んで食事を楽しめるように援助している。	○	月に1回は食事作りをしている。利用者のレベルの問題があり、あまり手のこんだものは調理できないが、なるべく全員が調理に参加できる献立で好みのものを選んでいく。
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	煙草を吸う利用者はいない。嗜好品については体重や食べすぎ・賞味期限の問題もあり、職員が預り、本人の様子を見ながら、楽しめるように支援している。	○	ふりかけやのりなど食事の時に嗜好品を楽しめるように家族に依頼し、持ってきて頂いている。また本人の好きな果物を持ってきて頂いている。
56	○気持ちよい排泄の支援 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	全室にトイレがあり、自分の好きな時にいつでもトイレに行ける。また共同のトイレもひとつある。	○	リハビリパンツ・パッド使用者の個別の排泄のパターンを把握しており、トイレ誘導を行い、トイレで排泄できるように支援している。
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	入浴をいつしたかの把握を職員がしており、入浴が必要と思われる時にさりげなく職員がすすめて入浴して頂いている。拒否ある方には、しつこく勧めず、他の職員が言葉をかけたり、チームプレイで入浴を支援している。	○	朝風呂を希望される方には、午前中に入浴して頂いている。入浴が好きだという方には、体調に合わせてほぼ毎日入浴して頂いている。入浴を嫌がる方にも、職員が一方的に入浴を決めず、その人の体調を確認して、複数の職員で言葉をかけ、気持ちよく入浴でき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	なるべく日中の活動時間を多くし、生活のリズムを作るよう支援している。またその日の疲れ具合や予定（外出・受診など）によって、十分な休息をとれるように配慮している。	○	職員が利用者の生活パターンを把握しており、その日の疲れ具合や体調によって、生活リズムが崩れる時は送りをおこない、職員間で情報を共有し、十分な休息をとれるように配慮している。
(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				
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	一人ひとりにあった楽しみや役割を見つけて支援してゆくよう、試行錯誤しながら取組んでいる。	○	毎日の生活の中で、できそうな仕事を頼み、感謝の言葉を伝えるようにしている。


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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	その方の能力により、小額を自分で持っている。電話をかけた方は家族の協力を得て、自分で電話代を持っている。	○	買物の機会がある時は自分でお金を財布から出す機会を持っていただいている。また居間にある公衆電話を使用する時は、見守り・言葉かけして電話をかけていただいている。
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	利用者の希望を日常生活さりげなく聞きだし、個別あるいは他の利用者とともに出かけられる機会を作っている。	○	希望がある場合は、個別に外食にでかけたり、仲の良い利用者同士で喫茶店に行ったりしている。
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	利用者の希望を日常生活さりげなく聞きだし、個別あるいは他の利用者とともに出かけられる機会を作っている。	○	お肉を外食したいという利用者には個別で外食し、仲良しと一緒に喫茶店でケーキでお茶をしたという利用者には、喫茶店でおやつを楽しむ機会を提供している。今年の夏は、夏ばて予防にうなぎを食べたいという皆さんの希望でうなぎやへ行った。季節を感じて楽しむ外出の機会を持っている。
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	絵手紙を送ったり、年賀状を送るよう支援している。行事で外出した後は、本人の写真いりの絵葉書を作り、書いて出すように支援している。また家族から手紙を送ってもらうよう依頼し、届いたことで喜びを共有している。	○	絵手紙教室に参加した後は、作品の絵手紙を家族さんにだすように支援している。また電話をかけたいという希望のある方には、職員が見守り・言葉かけをして、電話をかけることができるよう支援している。
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	面会時間は特に設定しておらず、いつでも面会できるようにしている。希望があれば、利用者の部屋で宿泊できるようになっている。面会の方が来られた場合は、お茶を持って訪室し、普段の状態を話して会話の糸口を作っている。	○	面会に来られた方は利用者さんの居室でゆっくり過ごして頂いているが、面会の方もフロアと一緒に体操をしたり、他の入居者さんと一緒におやつを食べたりして頂くよう言葉をかけている。
(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	身体拘束の対象者はいないが、管理者は介護保険法指定基準における禁止の対象になる具体的な行為を正しく理解できている。	○	管理者より折にふれ、身体拘束の話を職員にしている。

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	現在、一人で外出したがる利用者はおらず、日中は鍵をかけることはない。一人で外出したがる方が入居していた時は、出て行く気配を見逃さないように職員が見守りし、さりげなく声をかけたり、一緒に外出したり、安全面に配慮して自由な暮らしを支えるようにしていた。	○	全ての職員が鍵をかけることの弊害を理解しており、外に出る機会を多く持つようにしている。
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	昼夜とも、職員が利用者を見守りやすい位置にいる。また各居室の入り口にのれんをかけていただき、扉を開け放して中の様子が丸見えになったり、扉を閉め切って中の様子がわからなくならないよう配慮している。	○	夜間の休憩は居室が見渡せる居間でとっており、24時間利用者の安全に配慮している。
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	包丁は外部評価で指導を受けたとおり、ひとまとめにして鍵のかかる棚にしまい、使い終わった後には必ず数を確認している。また洗剤などの日用品は夜間は脱衣場にしまい、鍵をかけている。	○	義歯洗浄剤に漬けた義歯のコップも夜間は脱衣場に入れ、鍵を閉めている。ハサミや裁縫道具は職員が管理し、必要な時に貸し出しし、返却されたことを確認している。
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	リスクマネジメントの伝達講習会を受けた。事故が起きた時は必ず検討会を開き、他のユニットにも結果を伝え、事故防止に取り組んでいる。	○	今後も事故を想定し、勉強会を続けてゆく。
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	年に一度は救急救命法を受講し、訓練を積んでいる。また非常時にどう対応するかという話し合いをしばしば職員間で餅、事故発生時・急変時にスムーズに行動できるように備えている。	○	現在の訓練を継続してゆく。
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	月に一度の避難訓練を行っている。また消防署の協力を得て、春と秋に消防訓練を行っている。	○	高知市の災害担当の係の方より、具体的な資料を提供してもらった。

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	現在の認知状態、日常生活動作の状態について詳しく把握しており、主治医からも情報を得、起こりえるリスクについて、家族に説明して、対応策を話し合っている。	○	起こりえるリスクを家族に説明し、どういう生活を望むのか家族から話を聞いている。
(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	職員は普段の状態を把握しており、常に顔色や様子に注意し、普段と違う兆しが見られた時はバイタルチェックを行い、結果によっては家族に連絡し、早期受診につなげている。	○	普段より、職員間で利用者の平熱が高い目（低い目）であるとか、外出したから疲れ気味のようななどという話が頻繁になされており、体調の状態を把握している。
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	全職員が薬の内容を把握できるよう、服薬している薬の処方箋や内容の説明のファイルを各個人記録に作っている。	○	処方箋の変更があった時は必ず、申し送りが行われ、フロア日誌、個人記録に記録をしておける。また薬の副作用について、薬剤情報を個人記録にファイルし、申し送りをして起こりえる副作用を念頭におき、状態を観察している。
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	栄養士と相談し、普段の食材は繊維質の多いものを使用している。また職員は便秘の原因や便秘が認知症に及ぼす影響を理解しており、便秘予防のために、水分摂取や体を動かす働きかけに積極的に取り組んでいる。	○	便秘予防における水分摂取の重要性を職員はよく理解しており、きめ細かに言葉かけし、水分補給に勤めている。
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	朝食後の歯磨きは言葉かけを行い、力に応じて見守ったり、介助を行っている。昼食後の歯磨きは職員介助による、義歯の洗浄を行い、本人は残歯もしくは歯茎のマッサージを行っている。夕食後は言葉かけで歯磨きをしてもらい、その後義歯を預り、義歯洗浄剤に漬けて、清掃して翌朝返却している。	○	義歯の利用者は普通の歯磨き粉と義歯用歯磨き粉を使い分け、義歯用の歯ブラシを使い、義歯の管理を確実にしている。職員は口腔ケアの重要性を理解している。
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	一人ひとりの1日の食事摂取量、水分摂取量を記録しており、全職員が把握している。	○	水分摂取量が少ない傾向にある利用者についてはケアプランをたて、全職員が情報を共有し、1日の水分摂取量の目標を達成できるように支援している。

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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）	起こり得る可能性のある感染症に関する細かいマニュアルを作成し、予防・対策につとめている。インフルエンザの接種は利用者および家族に同意を頂き、職員と共に接種を受けている。	○	感染症の発生する時期には、職員でマニュアルを読み返し、学習している。また感染症についての勉強会がある時には、職員が参加するようにしている。
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	まな板は使用する度に食洗機にかけ、熱湯消毒している。食器も利用者が洗った後、必ず食洗機にかけている。余った食材は必ず賞味期限をチェックし、過ぎた物はすぐに処分している。おかずが余った時は取り置きをせず、その場で処分している。	○	冷蔵庫の掃除は毎週水曜日に行っている。
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	常に季節感のある、明るい花を植えている。玄関前にはベンチを置き、玄関には花を活け、季節感を感じていただくようにしている。	○	玄関の壁を有効に活用し、作品などを展示している。
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	七夕、クリスマス、お正月などの季節の行事の時には季節感のある飾りつけをしている。柚子湯など季節の行事を楽しんでいただいている。	○	季節の飾りつけを作る時に利用者に参加して頂き、その行事に関する会話を楽しみながら、季節感を味わって頂いている。
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	居間にソファがあり、皆そこでくつろいでいる。以前は廊下に椅子を置いたり、ベランダに椅子を置いたりして、思い思いに過ごせるような場所の工夫をしていたが、消防署に椅子を置く場所が不適切だと指導されたり、また現在は歩行器利用の方が2名おられ、共有空間に椅子を置くスペースがなくなった。	○	自室の入り口にのれんをかけ、入り口を開けておくとプライバシーは保たれ、一人になることができ、なおかつ他の人の気配を感じることができるようになっていく。また仲の良い方と二人で居室でお茶を飲んでおしゃべりをしてもらっている。

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)	○印 (取組んでいき たい項目)	取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	利用者が自宅で使い慣れた家具を持ってきて頂いている。家族が利用者の好みのものを持ってきて飾りつけたり、本人が自宅で大事にしていた物を持ってきて、居室に置いてある。	○	お仏壇を持ってきている方もいる。
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	居間は朝、食後、掃除時など一定の時間毎に換気をしている。また利用者の居室には温度計を設置し、職員が利用者の様子を見ながら、冷暖房をいれて調節している。	○	朝、利用者が窓をあけて換気していない時は、職員が窓を開け、換気している。また冷暖房がはいた時は職員が居室の温度、利用者の様子を見ながらこまめに室温の調節をしている。トイレは換気扇の使用とこまめな掃除でにおいがでないようにしている。
(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	全館バリアフリー。床はクッションフロア。廊下・風呂場・トイレには手すりがついており、必要な方は使えるようになっている。	○	歩行器使用の方がいるため、物を置かないようにして広々としたスペースを確保し、歩行器の方が通りやすいように片付けている。
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	各居室前にはメモリーボックスを作り、家族や利用者の写真をいれたり、自分が作った作品を飾ったりして、自分の部屋だとわかるようにしている。大きい表札をつけたりして、混乱を防いでいる。	○	部屋の前に半紙に名前を書いて貼ったり、リボンや飾りをつけて自室をわかりやすくし、混乱を防いでいる。
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	ベランダや玄関周りにはプランターを置き、花を植え、利用者に楽しんでもらっている。	○	外気浴をする時に花を見て楽しんでいる。

( 部分は外部評価との共通評価項目です)

V. サービスの成果に関する項目		
項 目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
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	○ ①ほぼ全ての利用者の 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
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	○ ①毎日ある ②数日に1回程度ある ③たまにある 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	○ 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
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	○ 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
92	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 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
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	○ 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
94	利用者は、その時々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 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
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	○ ①ほぼ全ての家族と ②家族の2/3くらいと ③家族の1/3くらいと ④ほとんどできていない
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

項 目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
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広がったり深まり、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、生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。)

入居者さんの個別的ニーズに答えるような配慮に重点を置きながら、自然な時間を大切にしている。他のグループホームと特に異なってアピールすることは無いと思うが、馴染みの関係作りを心がけ「心の安定」をまず第一に考えた取り組みを各ユニットが行えている。