

自己評価票

- 自己評価は全部で100項目あります。
- これらの項目は事業所が地域密着型サービスとして目標とされる実践がなされているかを具体的に確認するものです。そして改善に向けた具体的な課題を事業所が見出し、改善への取り組みを行っていくための指針とします。
- 項目一つひとつを職員全員で点検していく過程が重要です。点検は、項目の最初から順番に行う必要はありません。点検しやすい項目(例えば、下記項目のⅡやⅢ等)から始めて下さい。
- 自己評価は、外部評価の資料となります。外部評価が事業所の実践を十分に反映したのものになるよう、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
I. 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
II. 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
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	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
IV. 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
V. 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(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	きたうえファミリーアネックス
(ユニット名)	
所在地 (県・市町村名)	静岡県三島市
記入者名 (管理者)	土居 ジュンコ
記入日	平成 20年 10月 10日

地域密着型サービス評価の自己評価票 んy

(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)
I. 理念に基づく運営				
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	住み慣れた地域で穏やかな暮らしが続けられる様にお一人おひとりの人格を尊重した介護を事業所の理念に掲げています。		
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	常時、理念に沿った支援の実践を行なうことが出来る様にフロアー内の見やすい位置に理念を掲示している。		
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	ご家族には契約時に理念についての説明を行い、家族会や毎月のお便りでも理念を伝えるようにしています。		
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	買い物・散歩中挨拶をかわしたり声を掛けて頂く事もあり、積極的に外出する様に心掛けています。又お祭り等の催し物開催時には近隣の方々にも声を掛けて居り時には参加して頂く事もあります。		
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	近隣の保育園の七夕まつりに参加させて頂いたり、併設施設合同の敬老会では園児を招いたり交流を図っています。		

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)	(○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	地域の方のボランティアを受け入れ入居者様の状況を考えてながら職員と一緒に散歩や話し相手になって頂く活動を行って貰っています。 包括支援センターが立ち上げた認知症家族の会の協力員になって居りこれから活動に参加していく予定である。		
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	評価項目は全職員に配布し共有し内容の理解を深めている。評価結果は会議で報告し改善を検討し実践に繋がる様に努めています。		
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	偶数月の第一水曜日に会議を開催し家族・包括・民生委員・介護相談員の方々に参加して頂き入居者様の様子・活動状況・ケアの様子を報告・話し合い助言を頂居ており、内容は議事録を作成し全職員に回覧して今後のサービス向上に努めています。		
9	○市町村との連携 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる	市の連絡会には参加させて頂き、顔見知りの関係を構築し業務上の相談を随時行なうよう心がけています。		
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	勉強会には積極的に参加し学んで居ります。ケースカンファレンスでは必要性の有無を話し合い必要時には包括支援センターの担当者の協力も得られるような関係を構築して居ります。		
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	勉強会には参加し学んで居ります。カンファレンスでも話し合い職員全体は虐待防止についての理解を深めホーム内で起こる事が無いように努めております。		

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)	(○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>		
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>		
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>		
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>		
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>		
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>		
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>		

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)
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	知識向上の為に必要な研修には積極的に参加するよう勉強会や研修の情報提供がある。 資格取得の為に勉強会も研修委員が企画し自己研鑽する機会がもたれています。	
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	グループホーム連絡会へ参加し日々の業務や評価内容を互いに話し合いサービスの質向上に努めています。	
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	週に3日はホームに立ち寄り業務上の不都合が無いか声をかけてもらっており又年に1回は併設施設合同の懇親会が開催されストレスを貯めない様な取り組みがされています。	
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	毎月の勤務表の提出で勤務状況は把握されて居り、各委員会の活動では業務改善に努めており職員一人ひとりの声が反映されるように努めています。	
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	相談時にはご本人の困っている事を受け止めるよう、やさしく傾聴するように努めゆっくり話しやすい場の提供にも配慮しています。	
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	ご家族が相談するまでのご苦勞をねぎらい不安なことや求めている事をしっかりと聴き共有するように努めています。	

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)	(○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	ゆっくりと焦ることなく受け止め状況に沿った支援が受けられるように必要なサービスの情報を提供し必要時には介護保険内・外のパンフレット等も渡しています。		
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	ホームに馴染める様、利用前にはご自宅を訪問し在宅時の様子やご家族の支援方法を教えて頂きご家族と相談しながら安心して利用出来る様に努めています。		
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	職員は人生の先輩として尊敬の気持ちを常に持ち学ぶ姿勢で入居者様と同じ時間を一緒に過ごす事が出来るような対応に努めています。		
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	ご家族には無理の無い程度の訪問をお願いし、在宅では出来なかった買い物や外食に連れ出して頂きご家族との繋がりを深め、ホーム職員と一緒にご本人を支えて行く関係を保って頂いています。		
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	ご本人と家族との話し合いの中から徐々に理解を深め互いに不安なくご利用できるような支援に努めています。		
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	入居前に利用していた併設のデイサービスに散歩中立ち寄り馴染みの利用者や職員から声をかけられ安心した笑顔を見る事もあり馴染みの場所や関係が継続出来る様に支援しています。		
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	入居者様同士の関係を把握しその方にあつた交流が図れるよう座席等を配慮しています。		

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)	(○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	退所されたご家族が電話で状況を知らせて貰ったり、困り事の相談にも乗ったりして居りサービス終了後の付き合いも大切にしています。		
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	日々の生活の中でご本人が望んでいる事柄を折を見ながら聞き出し希望が叶えられる様に努め、困難な方にはご家族の方から伺い、満足が得られる暮らしが送れるように支援しています。		
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	ご本人や家族からの聞き取りやアセスメントシートを活用して今までの暮らしを把握するように努めています。		
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	アセスメントシートを活用し一人ひとりの身体的・精神的な状態把握に努め安心した暮らしが送れる様に支援しています。		
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	毎月モニタリングを行い問題があれば再アセスメントを行い状態に沿った支援が行える様にご家族や担当介護員と話し合い、意見やアイデアを出し合い反映した介護計画を作成するように努めています。		
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	更新時や状態変化時には見直しを行い、本人・家族・担当介護員と話し合い状態に合った支援内容の計画を作成するように努めています。		

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)	(○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	日々のケア実践はしっかりと記録できているがケアの結果や気づきを記録することが難しく情報をチームで共有しながらの実践や計画作成が出来る様に努めたい。	○	記録方法を検討して行きたい。
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	医療に関しては併設の看護師と協力し体調管理を行い、栄養管理に置いても管理栄養士からの助言を受け出来る限り柔軟な対応が出来る様に努めています。		
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	地域の警察へは年に1回は顔を出し協力を呼びかけて居り、民生委員には運営推進会議・苦情相談第三者委員に参加して頂いて居ります。又隔月のお茶会は地域のボランティアの方をお願いして居ります。		
41	○他のサービスの活用支援 本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャーやサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている	併設のデイサービスに時折お邪魔して一緒にレクリエーションに参加して談笑して楽しんでいる利用者の方もいらしゃいます。	○	今後ご本人の意向を踏まえ必要であれば地域の居宅・サービス事業所と話し合い利用の調整をします。
42	○地域包括支援センターとの協働 本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している	運営推進会議のメンバーとして毎回参加して頂き適切なケアマネジメントの指導を得て居り連携を密に取っています。		
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	医療的な問題が起こった時にはご家族の承諾を得ながら、かかりつけ医と連絡をとり適切な判断を元に医療が受けられるように支援しています。		

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)	(○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	必要時にはご家族と話し合った上で専門医に受診し診察や治療がスムーズに受けられるように支援しています。		
45	○看護職との協働 利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている	併設の看護師に状態変化時は報告しケア方法の助言を受け日々の体調管理がしっかりと行えるように支援しています。		
46	○早期退院に向けた医療機関との協働 利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて連携している	入院時には担当のMSWとの連絡を早期に取り情報交換や相談に努めています。		
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	入居時には終末期のあり方についての説明とアンケート調査を実施しており、終末ケアを希望される方については終末ケア申し出書の提出をお願いし嘱託医と連携し最善の支援を取れるように図っています。		
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	事業所として出来る事と出来ない事をしっかりと見極め併設の看護師・嘱託医と連携しながら適切なケアが受けられる様に取り組んでいます。		
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	別の居所へ移られるときには今後も安心して暮らすことが出来る為に必要な情報はご家族の同意のもと提供し極力住み替えによるダメージが無い様に努めています。		

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)	(○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			
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、記録等の個人情報取り扱いをしていない	人生の先輩として尊厳を持ち、入居者様のプライドを損ねることが無い声掛けや対応に努めています。職員はケア上知りえた情報は他言しないよう徹底しています。	
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	家族や本人様より知りえた情報情報を基にその方に合った話しかけを行いご自分の気持ちや願いを表出できるよう努めています。また疾患別な対応も出来るよう職員は勉強会をしています。	
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	ご自分の気持ちを表出することが出来るような話しかけや表情・仕草を読み取り、無理やり行う事の無い様支援しています。	
(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	理美容は毎月の訪問理美容をご家族や本人の意向を伺いながら利用して頂いている方・家族の支援で通いなれた店に行く方もいらっしゃいます。お化粧品も自由にして頂きご自分でおしゃれを楽しめるような支援をしています。	
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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	危険性の無い片付やおやつ作り等は職員と一緒にしますが食事の準備をして頂く事が少ない為今後は個々の出来る力を探りながら行えるように努力をしていきます。	
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	飲み物やおやつはご本人の好みを取り入れ楽しんで頂けるように配慮していますがタバコ・酒については希望が聞かれない為現在は提供していません。	

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	○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	運営推進会議のメンバーとして毎回参加して頂き適切なケアマネジメントの指導を得て連携も密にとっています。		
57	○入浴を楽しむことができる支援 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて、入浴を楽しむように支援している	入浴日は決めていませんが一番風呂・ぬる湯・熱い湯好き等ご本人の希望にあわせています。又、入浴剤を入れてリラックスして頂けるように支援しています。		
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	一人ひとりの生活習慣やそのときの状態によって午後は短時間ですが休息して頂く事もありますが、ご本人の身体・精神的負担にならないように配慮しながら日中楽しくリクリエーション・体操等を行うことで夜間の安眠ができるように支援しています。		
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	生活歴からの情報を活かしながらお一人ひとりにあった役割や興味のあるものを見つけるように努めています。		
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	ご自分で小銭程度の管理をされ外出時にご自分で選んで買える様に支払の支援をしたり、一人ひとりの出来る力に応じた支援をしています。		
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	その日の天気や一人ひとりの気分によって散歩の時間やコースが違いますがホームの周辺の花や景色を眺めながらゆっくり歩いています。		
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	月に1回お孫さんと一緒に買い物に出かける方や受診時にご家族と一緒に食事を楽しまれている方が居り気軽にご家族の方と出かける事が出来る様に支援しています。ホームとしても月に1回は季節の移り変わりを感じて頂ける様な外出に努めています。		

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)	(○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	ご自分から電話を掛ける方は少ないですが希望時には取次ぎ、ご家族との交流を楽しんで頂ける様に支援しています。		
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	基本的には、いつでもご家族の来たい時に訪問して頂く様に話して居り、また訪問時にはゆっくりと話せるよう配慮しています。		
(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	身体拘束ゼロ宣言は全職員が理解しており、現在は身体拘束委員のもと拘束ゼロの継続に努めています。		
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	鍵の弊害は全ての職員が理解していますが、当ホームは併設の敷地内に建っているものの玄関前は急坂があり外出時には十分な見守りが必要な為現段階は玄関のみ日中より施錠させて頂いています。しかし、入居者様が戸外へ出られることを希望した時にはスムーズに出かけられるように常時気を配りへ弊害を極力抑えた支援に努めています。		
67	○利用者の安全確認 職員は本人のプライバシーに配慮しながら、昼夜通して利用者の所在や様子を把握し、安全に配慮している	日中は必ずフロアでご利用者様を見守る事が出来るよう各職員は声掛けをしながら業務を調整して居り、夜間はその日の状態によって巡視時間を増やして居り安全に配慮しています。		
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	刃物や衛生用品は手の届かない場所に保管。使用は職員と一緒に居る様にして居り安全に配慮しています。		
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	カンファレンスで一人ひとりの方に関する危機管理を話し合い危険性を共有し未然に防ぐように取り組んでいます。		

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)	(○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	急変時の対応をマニュアル化し勉強はしているが定期的な訓練を行う事が出来ていない。	○	毎月の防災訓練と合わせて急変時の訓練を定期的を実施していきたいと考えています。
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	防災委員が中心となり毎月シュミレーションを変えながら訓練をしています。年1回の併設との合同訓練には積極的に参加していますが地域の方々への働きかけが少ないので今後運営推進会議の検討課題にしたいと思います。	○	
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	面会時には利用者の様子を伝えており、その際には自立支援を行う事より起こりうる可能性があるリスクについてはご家族様への不安をおおる事の無い様に丁寧に伝えています。		
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	職員は日ごろの入居者様の様子で気づいた事を管理者に伝え異常の早期発見・早期対応に結びつけています。		
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	利用者様の個人ファイルには病歴と薬剤情報をファイルしており職員は必ず目を通す様に徹底し服薬管理と症状の変化の有無を確認するように努めています。		
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さず働きかけ等に取り組んでいる	長く歩く事が出来ない方にはレクリエーションや体操を取り入れ身体を動かし腸の動きを活発にするように努め、食事以外の飲水も多く摂って頂く様好みを伺ったりして工夫しています。		
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	毎食後必ずお一人ひとりに応じた口腔ケアを行い誤嚥の防止に努めています。		

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)	(○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	毎食の摂取量は必ずチェックし献立内容も記録し職員が一人一人の栄養バランスや量を共有しています。嚥下困難な方には併設の管理栄養士に相談し調理方法を工夫しております。	○	職員は嚥下の仕組みから嚥下障害を勉強し調理方法お必要性を理解しています今後ソフト食が実践できるよう勉強会の開催及び研修への参加を行いと思います。
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）	併設と合同で感染症の勉強会を開催し全職員が参加し、対策についてもマニュアルが作成され全職員が周知徹底しています。		
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	手洗いと調理器具の消毒を徹底し食品に関しては安全な食品の調達に配慮している。		
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	玄関前の花壇には季節の花を植え気軽に寄って一休み出来る様にベンチを置きました。		
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	玄関・フローには随時季節の花を飾り季節を感じて頂ける様にし台所は馴染みの物を置いています。天窓からの光は利用者様が不快にならないよう布を垂らして工夫しています。		
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	ご自分の部屋で休まれたり、テレビの前にソファをでテレビを観たりと、自由に好きな場所に座ってくつろいで頂けるように配慮しています。		

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)	(○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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居時にはその方が使っていた日用品を持ってきて頂き慣れ親しんだ物の中で安心して暮らせるようにしています。		
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	朝は全窓を開け空気の入れ換えを行いながら掃除を一緒に行い。フローアには温室度計があり、適温湿度が図れるようエアコン・加湿器を設置して居ります。		
(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	入居者様の状況に応じ寝具用品や居室を換えたりご家族の方と相談しながらより良い環境で過ごせるよう配慮して居ります。		
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	入居者様の出来る力を見極め1人ひとりに必要な声かけや手伝いを行い混乱無く自立した暮らしが出来る様に心がけて居り。タンスには「ズボン」「上着」と貼り付けご自分で整理が出来る様に工夫しています。		
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	玄関周りには花壇があり季節の花を一緒に植えたり、水撒き等の手入れを入居者の方と一緒にこなして居ります。		

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○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	○	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

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	○	①ほぼ毎日のように
			②数日に1回程度
			③たまに
			④ほとんどない
97	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが広がったり深まり、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。)

入居者様お1人ひとりの状況や気持ちを大事に受け止めながら安心しながら日々の暮らしが継続できるように支援しています。

食事やお

やつには旬の食材を取り入れる利用者と共に楽しんでいます。