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II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>
	A = I	400

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O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 オアシス 中之郷
(ユニット名)	ユニットB
所在地 (県·市町村名)	静岡県庵原郡富士川町中之郷3152-1
記入者名 (管理者)	仲神 節子
記入日	平成 20 年 7 月 10 日

静岡県社会福祉協議会

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. I	里念と共有			
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	家庭的で温かな雰囲気のホーム おひとりおひとりの生きがいを大切に 個人としての尊前を大切に この3つの目標を持って理念としている		
	○理念の共有と日々の取り組み			
2	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	ミーティングなどで理念を基に支援の方法の実現化を図って 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	ホーム便り、パンフレットの配布や地域のイベント等に参加 し、常に家族、地域の人達に現状報告等をして連携をとって いる		
2. ±	也域との支えあい			
	○隣近所とのつきあい	散歩、買い物等での会話や、施設主催の行事への参加を呼		
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	びかけ、多くの方に参加していただいている 雨が降ってくると声を掛けていただき、洗濯物の取り込みを 手伝ってくださる		
	○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	お祭り、盆踊り、老人会、防災訓練等地域と連携を取り参加している		

	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	困りごと、悩み等日常生活が継続できるように情報提供を行い、地域の行事、学生の福祉体験の受け入れなどをおこなっている		
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	自己評価を全員で行い、サービスの質の向上に努めている	0	全員が自己評価を基に改善に取り組めるように検討している
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	現状報告、情報交換をし意見等をいただき、サービスの質の 向上に繋げている		
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	状況報告や情報をいただきながら連携を密に取り質の向上 に繋げている		
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	必要性のある方がいたときには関係機関等と連携をもち支 援していくよう努めている		
11	〇虐待の防止の徹底 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	参考資料の活用、研修会参加などの情報を共有し、理解浸透を図りホーム長が常に状況把握し防止に努めている		

	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)	(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)		
4. I	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	家族等への説明を十分に行い、疑問点などを伺い、納得していただくまで何回でも話し合いの場を持っている				
	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	日々の支援の中で、不満・苦情等ないか個別にコミュニケーションを取り運営の参考にしている				
	○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	ホーム長を中心に、家族等に必要に応じて、また定期的に報告を行っている				
	○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	家族等がいつでも意見などを言えるよう、相談窓口を設置している				
	○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	会議や日々随時職員の意見や提案を聞き必要なことは共有し、反映させている				
	○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	緊急連絡網の作成、変化の状況に応じ24時間対応に務めている				
	○職員の異動等による影響への配慮					
18	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	利用者が安心して、生活できるよう配慮している				

	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)
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	ホーム内での定期研修や外部研修など、パートの職員も チームの一員として能力に応じて研修の機会を設けている		
	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	勉強会などに参加し、社協・包括支援等の情報交換をして いる	0	サービスの質の向上に繋げられるよう検討中
	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	ストレスなど軽減できるように、運営者は声掛けや、話を聞く 時間を作るよう気を配っている	0	利用者の状況により順番に休憩が取りづらいので検討中
	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	運営者は頻繁に現場に出て、常に職員が向上心を持って働けるよう能力評価も行っている		
II .5	・ 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	こと、不安なこと、求めていること等を本人自	利用していただく前に、納得していただくまで不安なことなど を傾聴し説明し、施設内の雰囲気なども体験していただき 困っていることなどを受け止めるよう務めている		
	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	家族等の方々にも施設内の雰囲気を一緒に体験していただき、不安や疑問点などを傾聴し、説明している		

	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)
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	必要な支援を確認し、求めているサービスに繋がる対応も 行っている		
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	家族等や利用者の希望により、事前に施設体験をしていただき、職員と利用者がなじめる関係作りを工夫している		
2. 茅	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	利用者、職員が互いに声を掛け合い、支えたり支えられたり し生活を共有している		
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	家族等に情報提供し、一緒に考え参加していただき意見などを伺い次の支援に繋げている		
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	家族等と本人の関係を大切に、家族等の役割が保てるよう に気配りをしている		
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	24時間いつでも来訪可能にし、大切な人との交流ができる よう務めている		
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	個別に話を聴き、全体を把握し孤立させないようにカンファ レンスなどをし、支援に繋げるよう努めている		

	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)	(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)
"-	○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	契約終了後も、行事などの情報提供や家族からの相談対応 なども行っている		
	その人らしい暮らしを続けるためのケ -人ひとりの把握	アマネジメント		
	〇思いや意向の把握	I		
33	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	日々の関わりの中で希望などの確認を行い、家族に協力していただきながら支援している		
	〇これまでの暮らしの把握			
34	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	利用者、家族等、知人、ケアマネなどと連携を取り把握に努めている		
	○暮らしの現状の把握			
35	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	個々の行動・生活のリズム等を把握し、経過を記載しチームで検討し、常に現状把握に努めている		
2. 7	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		
	〇チームでつくる利用者本位の介護計画			
36	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	日頃から、本人・家族の思いや意見を聞き、必要な関係者と カンファレンス等行い介護計画作成に努めている		
	〇現状に即した介護計画の見直し			
37	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	必要に応じて随時見直しを行い、新たな計画を作成している		

	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)
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	日々支援日誌等を記録し介護計画の見直しに活かしている		
3. §	多機能性を活かした柔軟な支援			
39		本人と家族等と話し合い、自主サービスなどを含め柔軟な支援を行っている		
4. 2	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	それぞれの期間と連携を図り支援している		
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	本人や家族等の希望に応じて支援している		
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	常に連携を取り、情報交換をしながら行っている		
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	本人や家族等が納得が得られ、適切な医療が受けられるよう支援している		

	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)	(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	○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	認知症を理解し治療を受けられる医師の確保ができている		
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	本人の状態を把握し24時間相談できるかかりつけ医と連絡が取れるが、看護師との協力は得られていない		
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	病院との情報交換などを行い連携を常に取り合える		
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	家族等やかかりつけ医、運営者、職員等で終末期の方針を共有している		
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	かかりつけ医と連携を取りながらチームで支援している		
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	家族等とケア関係者とが十分に話し合い、情報交換を行っている		

	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)	(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.	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				
	〇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	認知症の研修を受け、情報を職員全員で共有し勉強し合い 日常のケアに活かし、特に個人情報の取扱いには十分注意 している	0	情報保管庫を準備中	
	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	表現方法や意思表示の方法を把握し、返答しやすい問いかけをしている			
	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	ひとりひとりのベースに合わせ支援している			
(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	家族等と相談し、本人の希望に合わせて実施している			
	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	各利用者の筋力に応じて、なるべく参加していただいている			
	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	飲酒・嗜好品は本人の習慣、希望により対応している			

	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)
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	身体的な障害、認知症の度合いに関わらず、全利用者にトイレでの排泄を支援している		
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	希望や習慣によって日中、夜間に入浴している		
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	生活のリズムに配慮しつつ、本人の意向を尊重したケアを 行っている		
(3)	- その人らしい暮らしを続けるための社会的	内な生活の支援		
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	生活歴や現状を基に、得意なことや向いていることがができるよう支援している		
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	可能な範囲で自己管理されている方もいるが、原則的にはホームにてお預かりしている		
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	散歩、買い物、ドライブ等に出かけている		
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	家族等が対応する場合は家族の意向により実施していただき、ホームが対応する場合は希望に応じて随時検討対応している	0	もう少し頻繁に外出できるよう工夫したい

	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)	(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)
63	Similar Control	本人の残存能力をふまえて、意向を確認して対応している		
	手紙のやり取りができるように支援をしている ○家族や馴染みの人の訪問支援			
64	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	面会時間の制限をせず、いつでもリビング等にて皆様と会話 やお茶を楽しんでいただいている		
(4)	安心と安全を支える支援			
	○身体拘束をしないケアの実践			
65	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	研修に参加し、その情報を他の職員と共有し関連資料など は全職員に配布し、職員の意識の統一を図っている		
	○鍵をかけないケアの実践			
66	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	なるべく鍵を掛けないようにし、話しかけ等により対応しているが状況によりやむ終えない場合のみ、短時間施錠している		
	〇利用者の安全確認			
67	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	配慮していたが、ホーム外への単独外出があった	0	プライバシーへの配慮に留意しつつ、安全の確保を優先 に検討中
	○注意の必要な物品の保管・管理			
68	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、火の元、薬品などは職員が管理し、利用者が使用する場合も見守りをしている		
	○事故防止のための取り組み			
69	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	事故報告、ヒヤリハットなどを基にカンファレンスや対応策を 話し合っている	0	月例の会議での検討や地域との協力体制について相談している

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)	
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	事故報告、ヒヤリハットなどを基にカンファレンスや対応策を 話し合っている	0	月例の会議での検討や地域との協力体制について相談している	
71	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	ホーム独自の避難訓練を定期的に行っている	0	平成20年度から地域防災訓練への参加を予定している	
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	ケアマネを窓口にし、家族との話し合いの機会を持っている			
(5)	- その人らしい暮らしを続けるための健康 正	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	体調変化時の連絡体制ができており対応している			
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	服薬の内容が変更になった都度、ユニット職員に連絡し状態確認を行っている			
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	便秘にならないように、特に水分・繊維質の摂取の工夫や、 散歩などの適度な運動を行っている			
76	〇口腔内の清潔保持 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	毎食後口腔ケアを行っている			

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	食事、水分量のチェック等本人にあった量を摂取しているか 確認・記録し対応している				
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)	利用者・職員が全員インフルエンザの予防注射を接種し、関連資料などを職員全員に配布し、施設内に消毒液を設置している 室内の空気の流通などを常に気配りしている				
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	まとめ買いをせず、できるだけ新鮮な食材を使用するよう努め、運営者が衛生面と安全面のチェックをしている				
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	行事予定表などを、玄関横の掲示板に貼りだし、玄関の鍵を なるべく掛けないようにして、いつでも出入りできるようにして いる				
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	玄関、食堂などに花を飾り、ベランダ・中庭などには季節の 花を育て、季節に応じて雛人形やクリスマスツリーなどの飾り 付けを工夫している リビングには自然光が入り明るい				
82	〇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	各自が思い思いの場所でくつろいだり、雑談・レクなどをして 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)	(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)
	○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	自宅で使用していたものを持ち込んでいただき、今までの生		
83	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	活を続けていただけるように、本人と家族等と話し合って工		
	○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	毎日の掃除・換気と温度調整等に特に気を配っている		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく	J		
	〇身体機能を活かした安全な環境づくり			
85	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	杖・歩行器を忘れてしまっても、利用者が安全に移動できる ように、手摺を取り付けるなど工夫している		
	〇わかる力を活かした環境づくり			
86	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	個々の能力の把握に努めると共に混乱するような状況を作らないよう、フォローできるよう職員が付き添う		
	○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	ベランダに花を植えたり、テラスの物干しに洗濯物を干す 等、利用者と一緒に行っている		

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		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		①ほぼ全ての利用者の		
		0	②利用者の2/3くらいの		
	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		
	 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場	0	①毎日ある		
89			②数日に1回程度ある		
03	面がある		③たまにある		
			④ほとんどない		
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい		①ほぼ全ての利用者が		
90		0	②利用者の2/3くらいが		
90	ి క		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	利用者は、職員が支援することで生き生きし	0	①ほぼ全ての利用者が		
91			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		
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて		①ほぼ全ての利用者が		
92		0	②利用者の2/3くらいが		
92	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、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		
			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		②利用者の2/3くらいが		
	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		
	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		
۸۶			②家族の2/3くらいと		
95			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	0	①ほぼ毎日のように
			②数日に1回程度
90			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	0	①大いに増えている
97			②少しずつ増えている
37			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		0	②職員の2/3くらいが
90			③職員の1/3くらいが
			④ほとんどいない
	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	①ほぼ全ての利用者が
99			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。)

- ・日常的な散歩だけでなく、お花見、動物園見学等積極的に外出の機会を設けている
- ・施設主催の行事を積極的に開催し、地域の方々・利用者の家族等多世代の方々との交流を深めている
- ・毎日の生活の中にアクティビティ・ケアを積極的に取り入れ、機能回復に努力している