

# 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	サロン・ド・フレール大野
(ユニット名)	北館
所在地 (県・市町村名)	岐阜県揖斐郡大野町大野742-1
記入者名 (管理者)	仲井 恵子
記入日	平成 20年 10月 25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)	(○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)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
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>	入居者の方が在宅で生活をされていた環境を変えず、自分らしく過ごしていただけるように、施設ケア理念を掲示している。	
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>	ホーム内に掲示して、常に意識し、介護に取り組んでいる。会議にて毎回確認し合っている。	
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>	ホームの玄関にわかり易く掲示し、ご家族の方には、毎月の報告(施設新聞)に掲載、明示している。2ヶ月に1回の運営推進会議で、自治会長、民生委員、地域包括支援センター職員に参加して頂き、理念を明示している。	
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>	近隣の方々には、朝・夕の散歩の際には必ず挨拶をしている。又、近隣の理髪店の協力で、散髪をしていただいている。季節の野菜を頂いている。	
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>	お祭りには、施設に御神輿が来て、見せていただいたり、地域の行事に参加するよう心がけている。施設の夏祭りには、利用者・地域の方が交流して楽しんで頂いている。月1回、近くの公民館で行われている「生き生きサロン」に行ける方は参加して、地域の方と交流を行っている。	

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)	(○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	月1回の地域ケア会議に参加して、施設の説明、介護状況等の説明を行っている。 ご家族の方、面会に来訪された方の介護についての相談等に対応している。		
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	評価項目を理解して、利用者家族の方に安心していただけるように努力をしている。 改善すべきところを話し合い、実行する。		
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	運営推進会議には、ご家族代表、地区長、民生委員、地域包括支援センター、他グループホーム職員、に参加して頂き、状況を説明している。 意見、要望等を聞き、改善する為、日々考察を重ねている。		
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	月1回、地域ケア会議(郡内のケアマネージャー、医師、他の事業所)に参加して、意見交換を行っている。		
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	成年後見人制度の研修は常に参加している。 当施設でも、成年後見制度を必要とされた方がいて、その際に説明をして、支援している。		
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	虐待防止については、他の施設での事例(新聞等に掲載されている内容)について会議で話し合い、スタッフも理解している。 また、虐待防止についての指針を定め、研修を行っている。		

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)	(○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)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>			
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	施設長が入居時に契約内容について説明を行っている。特に解約時については理解して頂いている。	
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	契約書に記載しており、玄関付近に苦情相談案内のポスターを掲示している。 毎月のご家族への報告(施設新聞)にも記載されている。	
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	施設新聞に利用者の状況、行事等を掲載している。又、季節に応じて(食中毒、インフルエンザ等)注意している事項や、それに対するの取り組みについても記載している。 ご家族が月1, 2回来訪されるので、その都度、日常生活についての近況を報告説明し、体調不良時等はその都度、電話にて連絡、説明している。ケアプランにも取り入れている。	
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	現在のところ、ご家族からの不満、苦情はなく、ご家族が来訪された際にはコミュニケーションをとるようにしている。 変化があった時、介護の状況が変わった時などは説明して理解して頂いている。又、電話連絡をして対応している。	
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	本社にて、運営について定期的に会議を行なっている。(月2回) 又、月1回のチーフ会議にて職員の意見の抽出を行っている。 介護の内容を各ユニットに掲示したり、ユニット会議で検討している。	
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	必要な時間帯や、外出するときは事故のないように施設長、事務員(見守り)が協力して、話し合い、職員を配置している。	
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	常に職員や利用者の方はユニットを行き来して交流しているので、異動があっても、利用者はすぐ馴染んでもらえる。	

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)
<b>5. 人材の育成と支援</b>			
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	施設長、チーフを交えて、ビデオを観て研究を行っている。会議の中で日常介護に困っている事項について、その状況の場面に於いて実技している。 また、本社で研修委員会を設けて、研修を行っている。	
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	運営推進会議で1年毎に他の事業所を巡回して、交流している。 それをユニット会議にて報告している。 町内の5施設で、グループホーム紹介のパンフレットを作成して、地域、役場、公民館、包括支援センターに配布した。	
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	管理者との話し合いを設けている。 困っている事、問題点等は相談に応じて対応している。常に問題は即解決するように心がけている。	
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	個々に仕事について疑問がある時は聞くようにして、評価をし、チームワークで動きやすいようにアドバイスをしている。 1年毎に施設計画を立て、テーマを決めて取り組み、ユニット会議等で話し合っている。	
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
<b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b>			
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	見学、入居時に不安感を持たないように、ゆっくりと話しかけをし、本人の思いを傾聴している。 又、施設の雰囲気を感じていただくようにしている。状況に応じて他の利用者とお茶を一緒に飲んでくつろいでもらうようにしている。	
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	家庭で困っている所、本人の性格、要望等をアセスメントし、施設での日常生活を説明して、安心していただけるように配慮している。 状況に応じて他の利用者と一緒にお茶を飲んでもらうようにしている。	

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	面談を行った時、ご家族、ご本人の要望をお聞きし、支援している。		
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	施設の生活に慣れてもらうように様子観察をして、その人の生活リズムに合わせている。 日経つにつれて、本人の思いが分かり、ニーズが見えてくる。 ご家族へ情報を提供している。		
<b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>				
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	利用者と接する際は、コミュニケーションを図り、その中で本人の悩んでいる事を傾聴できるような雰囲気作りに配慮している。 又、レクリエーション、外出等には全員で楽しみ、笑顔のある生活を心がけている。 又、利用者から生活の知恵を教えてもらう時もある。		
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	来訪の際にコミュニケーションを図り、利用者の状況を報告している。 利用者の状況に変化があった時、どのようにケアをしたらよいか、対応に困ったときはご家族と相談して協力を得ている。		
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	来訪の際に、他の利用者と一緒にお茶を飲んで頂き、雑談などされている。 夏祭り、クリスマス会、敬老会に招待し、一緒にレクリエーションに参加して頂き、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	以前に習い事をしてきた友人が来訪されたり、幼馴染の方、利用者のご近所の方が気軽に来て頂いている。		
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利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている	毎日、リビングが生活の場となっており、共同で洗濯物たたみ、洗濯物干し、レクリエーション等をして過ごしている為、自然にそれぞれの役割を持ってお互いが支え合っている。		

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	退去後も必要に応じて相談に応じている。		
<b>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</b>				
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	その人の性格、入所以前の生活リズムに併せて、見守り、観察をして、困難なところは援助し、安心して生活できるように支援している。		
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、ご家族の生活歴を聞き、アセスメントを行っている。 又、本人とコミュニケーションを図りながら、生活環境等を把握するようにしている。 趣味等を聞き、生活の中に取り入れている。(カラオケ、畑等)		
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	一人ひとりの1日の生活、活動を見守り、状況を観察して把握する。 勤務交替時に申し送りしている。		
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	入居時、入居前にご家族、本人と面接をしてアセスメントを行い、その後、ユニット会議を行いサービス計画を作成している。(暫定サービス)		
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	サービス計画の見直しを行うときは、事前に状況を説明し、要望等を聞いて、サービス計画に反映させている。 又、変化の生じた場合は電話連絡をして、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)	(○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	介護日誌、経過記録、申し送りを記録を作成しながら、日々、細かい変化があった場合は申し送りを行い、情報を共有している。大きな変化が生じた場合は、会議をし、家族に連絡し、見直しをしている。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>				
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	要望に応じて対応していく。		
<b>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</b>				
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	民生委員、ボランティアの方には夏行事に協力を得ている。消防署には防災訓練時に指導をお願いしているので、必要に応じて協力をお願いしている。		
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	包括支援センター主催で、月1回のケア会議に参加して医師、居宅介護支援事業所のケアマネジャーとの話し合いを行い、情報を得ている。		
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	必要に応じて対応している。 地域包括支援センターとの連携を図っている。		
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	本人のかかりつけ医、協力医療機関の医師との連携をとりながら、受診している。		



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	<p>○認知症の専門医等の受診支援</p> <p>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</p>		
45	<p>○看護職との協働</p> <p>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</p>		
46	<p>○早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>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</p>		
47	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>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</p>		
48	<p>○重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>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</p>		
49	<p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</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)
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
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	一人ひとりの人格を尊重し、プライバシーに配慮した言葉かけや対応を心がけている。 プライバシーを損ねるような対応をしているスタッフには、その都度注意をしている。 会議の中でも徹底していけるよう話し合っている。	
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	本人の思いや希望を引き出せるような言葉かけを心がけている。 行動を観察して、自己決定できる場面を多く作り、自分で考えて行動してもらうよう支援している。	
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、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	リビングで皆と過ごしたい、テレビを観たい、居室で休みたい等、一人ひとりの思いを尊重し、希望に沿った生活ができるよう支援している。	
(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	洋服は本人に選んでいただき、好みの服を着てもらっている。 地域の美容院に定期的に来てもらったり、美容院に行ったりして、入居者の希望を聞き、カットしてもらっている。	
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	入居者の希望を聞き、季節の食材を取り入れた献立をたてている。 一人ひとりの力を活かして、野菜の皮むきなどの準備や、後片付けを一緒に行っている。 職員も一緒に食事を摂り、楽しく食べられる雰囲気づくりをしている。	
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	その季節に合わせた食材を取り入れている。好きな食べ物、飲み物を献立に取り入れている。お正月にはお神酒、甘酒等を飲んで楽しんで頂いている。 外食した際にお酒を希望される方には飲んでいただいている。	

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)	(○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	トイレで気持ちよく排泄できるよう、一人ひとりの排泄リズムを把握し、誘導している。 排尿量によってパット使用を変えている。 個々のADLにあわせた介助を行なっている。		
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	入浴の希望があれば可能な限り受け入れている。 日中の体調変化や、精神的な変化も考慮し、良いタイミングで入浴していただけるように支援している。 拒否がある場合は本人の意思を尊重している。		
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	朝早く起きられる方には、日中お昼寝していただいたり、夜眠れない方はリビングにて過ごしていただくなど、生活習慣に合わせた支援を行っている。 本人の希望に応じて対応している。		
<b>(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</b>				
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	毎日、食器拭きや洗濯たたみ等の役割を持っていただき、張りのある日々が過ごせるよう支援している。 自宅から鉢植えを持ってこられ、朝夕の水やりをして、生育を楽しみにされている。 季節に応じて、らっきょう漬け、梅干漬け、しそとり等をし、共同作業をして楽しみをつくっている。		
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	金銭管理が可能な方には、自分の財布を持って頂き、欲しいものがあれば、買い物をしてもらっている。 金銭管理の出来ない方でも、希望があればご家族と相談して小銭を持っていただいている。		
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	天気の良い日には散歩に出掛けたり、一緒に買い物に出掛けたりしている。	○	足腰が弱くなっている為、利用者さんの外出したいという希望は無いが、要望があれば対応して支援している。
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	年間の行事の中で、季節ごとのお花見や食事会などの外出を行っている。 近くの喫茶店へ行く機会を作っている。 ご家族の希望で外出をして、外食をされて帰所されている方もある。		

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	家族や友人に手紙を書かれたときは、職員がポストに投函している。 電話を希望される方には利用してもらっている。		
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	訪問された際には、明るい態度で接し、居室やリビングで楽しく雑談していただけるような環境づくりを心がけている。 他の利用者と共にお茶を飲んでくつろいで頂いている。		
<b>(4)安心と安全を支える支援</b>				
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	全ての職員が毎回のユニット会議で身体拘束の話し合いを行っており、日々考察し、理解している。 やむを得ず転倒して骨折する危険性のある方は、ご家族の同意書を頂いている。(ベッド柵) 状況を観て解除している。		
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、玄関の自動ドアを解除してある。夏は玄関を開けて風通しをしてある。利用者は自由に玄関まで移動できるが、必要に応じてロックする時もある。		
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	日中の生活活動はリビングであり、利用者、スタッフ共にリビングで生活をして常に見守り介助を行っている。居室にいる方は時々見守りをしている。夜間は1時間毎の巡視を行って状況を把握して安全に努めている。		
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	その人の状態に応じて、注意する物は本人、ご家族に説明し納得して頂き、事務所に保管、管理をしている。		
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	ひやりはっと、事故が起きた場合、会議の中で何故起きたかを話し合っ、事故防止に努めている。 火災防止の為に毎日2回防火チェックを行っている。		

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)	(○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	1年に1度、心肺蘇生法等の救命講習を受けている。		
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	年4回、防災訓練、通報訓練、避難誘導訓練を行い、訓練後に防災の手引きを見て反省会を行っている。避難経路図、避難に関するマニュアルをスタッフに渡してある。運営推進会議の中で地域の人々に協力を得るよう話し合っている。		
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された対応策を話し合っている	起こり得るリスクについて、ご家族に説明し、理解していただいている。会議の中でもリスク予知の話し合いをし、予防に努めている。		
<b>(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b>				
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	1日2回のバイタルチェックを行っている。生活記録に細かく記入し、異常に気付いたときは医師に連絡をして、受診し対応している。スタッフには受診内容、薬等について、申し送りを行い、情報を共有している。		
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	薬局から出される処方説明書をスタッフに説明すると共に、個人ファイルに記載し、理解するようにしている。(変更になった場合を含む) 入居者ごとに1日分の薬をケースに入れて管理している。		
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	起床時に牛乳を飲んだり、ヨーグルトを食べていただいたり、食物繊維の豊富な食材を取り入れたりしている。便通をよくする軽い運動、歩行等をしている。排便コントロールを行っている。		
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	朝の洗面時に歯みがきを行い、義歯の方も口の中を磨いて頂いている。 毎食後の口腔清拭、義歯洗浄を行ったり、歯のない方にはマウスウォッシュで口をゆすいで頂いている。		

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)	(○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1日が把握できるよう生活記録に細かく記入している。水分量の少ない方には、好きな飲み物を摂っていただいている。 夏季にはいつもテーブルにお茶を用意して自由に飲んでいただけるようにしてある。		
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)	会議の中で感染予防マニュアルをスタッフに説明し把握している。 感染症の場合はマスク、消毒、手袋、うがい、手洗い等を行って予防する。 来訪の方には玄関に消毒を用意している。		
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	食品等は常に賞味期限をチェックして使用している。 キッチン周り、冷蔵庫、包丁、まな板、流し台等は毎夜除菌し、洗浄している、布巾等は毎食後除菌、洗浄している。		
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	玄関先には、季節の花がプランターに植えてあり、ご家族や利用者がほっとされるような家庭的な雰囲気作りに心がけている。		
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	リビングにソファや居間があり、自由に横になって頂いたり、ゆっくりと家庭のようにくつろげるよう配慮してある。 お風呂、トイレも家庭と同様の物を使用している。 季節の食べ物、花などを置いたり、風鈴やよしず、干柿を作ったり、季節感を感じている。		
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	リビングにソファが置いてあり、居間には畳スペースがあり、自由に横になっていただけるようにしてあり、廊下にスタッフの見える場所にベンチ、イスを設置し、入居者が好きなとき、好きな場所で過ごせるようになっている。		

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	自宅で使い慣れた時計、仏壇、家具、テレビ等を持ち込んで安心して生活をされている。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のお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	毎朝の掃除は必ず窓を開けて空気の入替えをしている。臭い消しに、コーヒーかすを袋に入れ、トイレ、玄関、下駄箱に置いている。 季節によって冷やしすぎ、暖めすぎに注意しながら、こまめに温度調節を行っている。		
<b>(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>				
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	廊下幅は広くしてあり、左右には手すりが設置してあり、廊下には危険となる物は置かないようにしている。 入居者の身長に応じて高さの違う食卓用の椅子を使用している。		
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	一人ひとりのできる所を把握して環境を作り(畑仕事、調理、食器拭き、洗濯物たたみ等)無理のないように見守り、自立支援している。		
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	中庭にはお地藏さんがあり、所どころに長椅子、テーブルがあり、天気の良い日はお茶を飲んで楽しんで頂いている。畑に季節の苗や花を植え、収穫して楽しみを共有している。		

V. サービスの成果に関する項目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
項 目			
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ます	○	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
			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、生き生きと働いている	○	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。)

利用者様が日々、笑顔のある生活ができるよう支援している。

個々の得意な所を伸ばし、役割を持ち、張りのある生活ができるよう自立支援をし、利用者様が自宅で生活されていたように、自由に伸び伸びと過ごし、その人らしい暮らしができるよう支援する。

転倒防止を心がけている。

施設内に仏間があり、毎朝お参りをされる方がみえたり、中庭にはお地藏様があり、天気の良い日には、散歩をされて皆と外で椅子に座り、楽しく話をされている。

小さな花壇や畑があり、季節の物を植えたりして四季折々の外出、を楽しんでいます。