

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	社会福祉法人 大崎市社会福祉協議会「鹿島台支所」
(ユニット名)	グループホーム「和楽路」
所在地 (県・市町村名)	大崎市鹿島台広長字尻掛杉ヶ崎7-1
記入者名 (管理者)	管理者 高橋 文子
記入日	平成21年2月21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)
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	日常生活を営みながら、認知症状の緩和をし安全、安寧で安心した生活を送って頂くことを目的とします。また、ご家族様の身体的、精神的な介護負担を軽減する事を目的とします。また、ホームの生活の基盤として地域密着型の特徴を核として、地域との交流を多く持ち地域に根ざしたホームの運営を目指す。	
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	今回は専門研修、実践者研修に参加したスタッフがおり、再度「理念」の確認を致しました。方針、目標については、事務所に表示し、統一事項等についてはホーム会議等の際に話し合いをしております。	
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	グループホームの質の向上を図る為、家族報告会(年4回)実施している。また、誕生会、新年会、紅葉見物等にも都合の良いご家族様には参加して頂いております。地域の方においては種々の行事にご案内状を発信して参加して頂いております。	○ 今年度はご家族様、地域の皆様が多く来所し参加出来る企画いたしました。特に地域の方との関わりにおいては、「夏祭り」をホールで行って行いましたが、外で行い117名の参加がございました。次年度も継続して地域に根ざして行きます
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	「お茶会」を年に4回開催し、地域の独居の方、また日中のみ独居の方を中心にホームにお招きしボランティアさんにお茶を立てていただき、抹茶、上生菓子を頂いた後、対話及び踊り、昔話行ったりして地域との関わりを持っています。時々地域の方がお茶のみにお出でになっていただいたりして、なじみの関係作りを行っています。	○ 常時気軽にホームに入れる雰囲気作りを行い、種々の企画を立案して行きます。
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	高齢者の方が多くなり、市主催の行事等には参加できない状況ですが、ホームでの行事等で地域の方々との交流に努めております。	

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)
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	地域を目的としたお茶会開催時や、運営推進委員会で話し合いを行い、地域の方々が気軽に立ち寄りたり相談したりする雰囲気作りを行っております。	○	継続していきますが、どのような取り組みをして欲しいかお茶会終了後反省会を開催して意見を聞いていきます。地域住民の相談受付を地域福祉班と連携しながら取り組んでいく。
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	スタッフ全員に外部評価表を配布して記入して頂き、管理者がまとめて記録しました。又毎年外部評価が行われているので、スタッフも意識しながら生活の質の向上に日々努力しております。	○	スタッフには種々の研修等に参加して頂き質の向上と自己研鑽に繋げていきます。
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	運営推進会議規程を作成し年6回2ヶ月毎にホームで、ご家族代表、入居者代表、包括センター職員、民生委員、地区代表、支所長、班長、管理者8名を構成員として運営や日々の活動内容、ホームでの生活の様子、事業報告、質疑の回答、質疑・応答を報告し質問や意見等を頂き、グループホームの質の向上を図る為に実施しております。	○	また、実施状況はご家族にも家族報告会で説明を行っております。また、会議の都度振り返り、質の向上に繋げています。
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	包括支援センター職員にわからないところは常に電話または、訪問して聞いております。また、総合支所、公民館、記念ホール等からも、鉄板、抹茶茶碗、毛氈等をお借りしたりしてサービスの向上に努めながら連携を図っております。		
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	入居者様の生活を守るために常時ホーム会議等で話し合ったりしながら学ぶ機会を設けております。	○	運営推進委員会のメンバーに社会福祉士(包括職員)もありその際の議題等として繋げていきます。
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	絶対に鍵をかけないケア、また、地域の行政区に入って、民生委員、行政班長、区長、長寿会会長等から常時協力を得るシステム作りを行っております。まずはホームを知って頂く事から始めております。		

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	○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	入居時及び退所時については十分な説明を行い納得して頂いてから契約、解約を行っております。	
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	安心相談員2名が年4回来所されて、入居者様の意見等を聞いていかれます。	○ 利用者からの意見についても相談員から管理者が聞いてサービス向上に向けています。
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	年4回家族報告会を開催して、和楽路会報、生活の様子、事業報告、健康状態、をお知らせして月1回出納帳に押印して頂いております。また、生活の様子については、毎月担当が記録して封書にてご家族様に渡しております。異動等も封書でお知らせをしたり、会報掲載して報告しております。	
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	家族報告会及び面会時等苦情等の相談を受けるときもあります。苦情については、職員に周知し再発防止に努めています。	
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	ホーム会議を月1回開催また、緊急時等には月2回ホーム会議開催しています。また、連絡簿とは別に連絡帳を常時置きスタッフがいつでも提案できる場を作っております。	○ 継続して質の向上を図っていきます。
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	勤務作成前に依頼を聞き、スタッフがシステム内であまり勤務変更することない勤務を行っています。会議、突発的な通院等は、時間外申請等でスタッフの協力を得ております。	
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	やむ得ず退職する際は1ヶ月前に申請をして頂いております。また、入居者様には混乱しないよう退職が近づいたら報告しております。	

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)
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	ホーム会議後や、ホームに役立つコラム等を全スタッフに配布して支援の質に努めおります。	○ 継続して質の向上を図っていきます。
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協議会に入会して「相互評価」等に参加したりグループホーム協議会の主催する研修会にも参加しております。	○ 次年度も参加してグループホーム同士の交流を図り質の向上を図っていきます。
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	随時管理者とスタッフが面談を行いながら1年のスタッフのあり方を聞いたり、随時気軽に話せる雰囲気作りに努めております。	○ 継続して質の向上を図っていきます。
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	良い事をした時や支援方法が良かった時激励し、やる気を活気しております。	
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	特に不安と混乱の中で生活している方については、傾聴し安心していただいております。	
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	入所後2週間は毎日生活状況を記録しその都度ご本人様、ご家族様が不安にならないよう連絡を密にしております。	

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)
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	ご本人様とご家族様の意向を伺いながら必要としているサービスを見極めた対応を行っています。		
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	ケアプランに基づきながら2週間は暫定プランで生活の様子を記録しながらその方にあった関わりを行っています。		
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	お料理等の場面作りを行いながら入居者様に教えて頂き支えあう関係作りを行っています。		
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	面会に来所時は即お茶を提供したり、情報を共有するため、随時電話等や面会時お話しをして一緒に本人を支えていく関係作りを築いております。		
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	自宅への外出支援や面会時での対話等でより良い関係を築いていけるように支援しております。		
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	子供達や親戚の方が気軽に訪れてくれる雰囲気作りを行っています。		
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	一人ひとりの個性を大切にプライドを傷つけないような支援に努めております。		

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)
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	必要な情報等を提供する時いつでも相談できる体制作りを行っています。		
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	一人ひとりの思いや要望等に応え、馴染みの家具や写真等をお部屋に飾ったりして楽しい我が家的雰囲気作りに努めております。		
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	バックグラウンドアセスメントを活用しながらその方の生活環境にあった関わり方を行っています。		
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	10時にバイタルチェック(検温、血圧)を行い当日の体調の指針にしながら支援しております。		
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	入居者様ご家族様スタッフと話し合いながら作成しております。		
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	3ヶ月に1回見直しプランを作成しております。その他随時見直しがある時は作成を行っています。		

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)
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	生活記録簿に生活の様子、健康状況、また、月1回の所見時ケアプランに沿った記録をしています。		
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	その時の要望にあわせながら支援をしています。		
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	その時の状況等に合わせながら左記の方々のご協力を頂き防災訓練、行事等を行っています。		
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	他のサービス等はグループホームなので支援は行っておりませんが、他のケアマネジャーやサービス事業者と話し合い、入居希望者等がある時は連携をとりながら行っております。		
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	運営推進員の構成員に包括支援センター職員が入っているため常時連携を取って行っております。		
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	個々人のご希望に合わせたかかりつけ医体制をとっております。		

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)
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	市内に認知症の医師がおり連携を取って支援できるような体制ができております。		
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	ホームの看護師(兼務)が時々巡回に来て入居者の健康管理に携わっております。		
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	看護師が中心となって医師と連携を取りながら行っております。		
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	ターミナルケアに近づいた時は、ご家族、医師と連携しながら行うシステム作りを行っております。ターミナル時の意志確認を今年度全員より取っております。	○	入居者様もかなり重度化してきておりますので、「ターミナルケア」に近づいた時は医師、看護師と連携を取りながら行っていく予定です。
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	重度化傾向に向かっている方もおりますので、特養との連携を取りご家族と相談しながら行うシステムがあります。		
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	居場所が変更になる場合は十分な話し合いを行いご家族様が納得のいくような支援を行っています。		

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)
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	プライバシーの確保の為に勉強会等も随時実施しており、耳元で声掛けをしたり、他者に漏れないような配慮を行い、記録等を置く場所については鍵をかけております。	
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	何度も同じ事をお話する方については、傾聴することによって落ち着いていただいております。	
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、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	ご自分でお部屋で過ごしたい時等決まりや都合を優先することなく、その方にあわせた支援を行っております。	
(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	個々人に合わせたカット、パーマ、毛染行い、その人らしい生活ができるよう支援しております。カット、パーマ、毛染め等は近隣の美容室に行ってます。また、出張カット、理髪も行っております。	
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	茶碗洗い、茶碗濯ぎ、茶碗拭き、食事作り等分担制で楽しく作ったりまた、食事を頂く際は、皆さんで作った料理の話題をしながらいただいております。	
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	誕生日会、行事等には個々人に合わせた飲み物を提供しそれも楽しみの一つになっております。	

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)
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	排泄パターンを把握し時間や仕草等を観察しながらトイレ案内を基本として行っております。		
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ず、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	日中、夜間に入浴したい方のご希望をお聞きしながら取り組みを行っております。		
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	その方に合わせた静養に心掛けて支援しております。		
(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	行きたい時には極力出かける機会を作り外出したり、又自分で食事等を手伝いたい時等は、気軽に行う事ができるように支援しております。		
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	金銭管理の出来る方については、ご自分で管理できる位の金額を所持して頂いております。		
61	○日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさず、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	入居者様と一緒にドライブを兼ねて出かけたり、また、外に出たい入居者様が居る時は、スタッフが付き添いながら支援しております。		
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	ご本人様とご家族様の意向を伺いながら自宅外出、市外等の外出を食事会兼ねて行っております。今年度は忘年会を松島ホテル大観荘で行い大変入居者様、ご家族様より好評でした。		

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	要望等に限らず状況に応じて随時行っております。		
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	お客様として受け入れるのではなく、来客者様は、家族同様として受け入れており、気軽に声掛け、共にお茶のみ等を行っております。		
(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	身体拘束は行っておりません。		
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	日中は玄関に鍵はかけない支援を行っております。		
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	特に夜勤においては、一時間おきに睡眠の邪魔にならないようにさり気なく巡視をして安全確保に努めております。		
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	一人ひとりに合わせた支援を行っております。		
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	マニュアルを作成しながら、個々人にあつた事故防止対策を行っております。		

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)
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	ホームの看護師を中心に吸引等のの扱い方等、また大崎消防署鹿島台分署職員による救急法等の講習を受けております。	
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	年3回を防災訓練を行うよう事業計画にのせて行っております。また、応援体制としては地域のボランティア様、民生員、消防団との連携がとれるようなマニュアルを作成しております。今年度「非常食、防災頭巾」を購入して有事に備えております。	
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された対応策を話し合っている	個々人に合わせたリスクマネジメントを行っております。早期発見の為に「ヒヤリハット」を提出してリスクが大きくなるように努めております。	
(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	毎日決まった時間(午前中)にバイタルチェックを行いながら早期発見に努めております。	
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	お薬説明書を常時事務室に鍵をかけて保管しており、また、通院時等に生活記録の中に説明書を添付して役立てております。又お薬箱にも入居者が服用している薬の名前や効能を張って使用しております。服薬支援する時は一人ひとりのお名前、日付を確認する為に復唱してご説明してから服薬して頂いております。	
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す働きかけ等に取り組んでいる	便秘の原因も個々人によって異なりますが、飲食物の工夫や運動等を取り入れながら対応しております。	
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、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	口腔清潔の仕方は個々人によって異なりますが、その方にあった支援を一日3回行っております。	

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)
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	敬風園の管理栄養士の指導を頂きながらスタッフが献立を作り、栄養のバランスの取れた食事を提供しております。また、その方にあった常食、粥職、刻み食等の支援を行っております。		
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)	感染症マニュアルを作成しそれに基づきながら支援をしております。		
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	フキンはその都度交換し、また、まな板、フキンを夜間に漂白剤につけて使用しております。食材については当日使用する食材を一日分近くのストアより届けていただいております。又時々外出を兼ねて食材購入に入居者様と出かけております。		
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	いつも訪問できるよう玄関はいつも開放をしております。また、畑の除草等をしている時は気軽に声を掛けあったりしております。		
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	家庭的な雰囲気を作り出すように季節に合わせた装飾を行い、玄関、日本間にはスタッフ、入居者様と季節の花を活けて居心地良く生活できるようにしております。		
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	リビングにソファを一箇所を設置し居場所作りに努めております。食堂ホールはご自分の食席があります。		

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)
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	随時ご家族様及び入居者様とお話し合いをしながら行っております。		
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	換気については、随時時間を見ながら行っております。スタッフも入居者様に寄り添いながら、冷暖房を肌で感じております。		
(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	車椅子等は歩行の際邪魔にならないよう、一箇所におくようにして危険防止に努めております。		
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	ご自分で出来る事を見出し、お茶碗洗い、お茶碗拭き等の手伝いを行って頂いており、生活の質の向上に努めております。		
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	外回りでは、畑、田んぼを耕し季節の野菜を作り食材として利用しております。2箇所ベランダがありますが1箇所ではバーベキュー大会、夏祭りの行事をご家族様、地域の方をお招きして活用しております。又もう一箇所では物干し場で入居者様と一緒に洗濯物を干したりして活用しております。		

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	○	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。)

1. 今年度よりご家族様との連携を密にするため、家族報告会（年4回）のみでなく紅葉見物、夏祭り、新年会等種々の行事に参加していただく好評を得ました。
2. 運営推進会議の構成員を中心として、地域密着型の基盤を大切にしながら、いつでも地域の方々がホームに来所していただける雰囲気作りが出来るように働き掛けております。
3. 入居者様も重度化してきており、早期発見、早期治癒に努めておりますが、入退院が多く、その際実際「介護報酬」が入ってこないため、入院等で人数減になった場合に、通所等のサービスが出来るような体制作りを昨年度から検討中です。