

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	愛の家グループホーム流山美原
(ユニット名)	海
所在地 (県・市町村名)	千葉県流山市美原4-218-8
記入者名 (管理者)	黒川 宣俊
記入日	平成 21 年 2 月 8 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	<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>	<p>MCS運営理念</p> <p>1.その人らしい快適で穏かなシルバーライフを常にサポートします。 2.心を込めた親切なサービスに努め、その心を磨き続けます。 3.さまざまな機会を通じて地域の人々とのふれあいを大切にします。</p>	<p>○</p> <p>会社全体の理念として掲げているが、事業所独自では、現在掲げられていないので、今後取り組んでいきたい。</p>
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>	<p>職員の入社時に会社の運営理念を伝え理解を促している。また毎日2回の申送り時に運営理念を唱和し確認し合っている。</p>	
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>	<p>地域の行事やイベントの時、運営推進会議、毎月ご家族への手紙等で理念の実践等をご理解いただけるよう努めている。</p>	
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、気軽に立ち寄り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>	<p>毎日の散歩の際に、また日常の買物に出かけた際に近隣の方々への挨拶を行っている。</p>	
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>	<p>自治会の運動会、夏祭り、地元小学校への敬老会に参加したり、またホームに訪問に来ていただいたりして交流を深めている。</p>	<p>○</p> <p>地域の行事は、積極的に参加をしていきたい。</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)
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		○	散歩の際等に気軽に立ち寄って頂けるよう取り組んでいきたい。
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		○	サービス評価の意義や目的を伝え、全員でケアの質の向上に向けて、自己評価、外部評価に取り組んでいきたい。
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	会議において取り上げられた課題や、検討事項を報告し合いサービスの向上に向けてひとつひとつ対応している。		
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	市職員の研修の場としてホームを活用してもらっている。2/23に市の職員による見学会を設けている。		
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	まだ、学ぶ機会がない。	○	今後、研修会等に参加し、理解していきたい。
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	管理者は研修等で勉強する機会を持ち、日々職員へ伝達するよう心掛けている。		

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)
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>	<p>入居契約時、重要事項説明書、契約書の読み合わせを行い、不安、疑問にこたえ、十分な説明をすることで理解、納得を得ていただいた上で入居いただいている。契約書・重要事項説明書は玄関にも提示している。</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>	<p>玄関にご意見箱を設置している。また市の介護相談員を毎月1度派遣してもらっている。また日々の入居者様の態度や表情、言葉からその思いを察するように心がけ、サービスに反映するように努めている。</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>	<p>毎月のお小遣い帳のコピー、領収書の送付の際、個々の入居者様の様子を写真入りのお手紙でお知らせしている。また概ね3、4ヶ月に1回の家族会の席上において報告をしている。</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>	<p>一年に1回ご家族アンケートを送付し、意見、不満、苦情等を頂いている。また、ホーム玄関にご意見箱を設置している。また概ね3、4ヶ月に1回家族会を開催し、ご意見をいただいている。</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>	<p>毎月行う全体会議、ユニット会議の中で、職員の意見を聴く場を設けている。</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>	<p>入居者様の暮らしをできる限り支えられるよう必要に応じて職員の配置を考えている。管理者は必要に応じて柔軟な対応が出来る様、通常のシフトには入れていない。夜間の対応や入居者様の状態に応じた対応ができる体制となっている。</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>	<p>職員の離職を防止するため社内、ホーム内の研修の充実を図っている。職員が交代する場合も記録や送りにより情報を共有している。基本的には各ユニットの職員の配置を固定して、なじみの職員によるケアを行うことを心掛けている。</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)
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	社内研修としてホームリーダー研修を実施している。また外部の研修受講も勧めている。他のホームを利用し、ユニットリーダーのリーダー研修を行っている。各ユニットにリーダーを配置し、現場における教育を行っている。	
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	市内にグループホームの連絡会が有り、概ね3ヵ月に1回の会議の場で情報交換し、他事業所の方の意見や経験を聴いている。	
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	日常や個別面談の機会を設け職員の悩み等を把握するように努めている。また社内に社員用のホットダイヤルを設け、人間関係のトラブルや悩みを訴えることができる場を設けている。	
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	人事評価制度を導入し正当な評価に努めている。またヘルパー2級やケアマネジャーの資格取得のために支援を行っている。また社内研修(ホームリーダー研修、ユニットリーダー研修)の場を設け向上心を持って働けるように努めている。	○ ホームにおいても毎月の全体会議の中で勉強会を取り入れ始めている。
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	相談面談時に本人やご家族の要望・ニーズを十分に聞くように努めている。	
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	相談面談時に本人やご家族の要望・ニーズを十分に聴くように努めている。特に家族の思いやそのおかれている状況・環境について改善の方向に向けた提案を出来る様に心掛けている。	

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		○	居宅のケアマネージャーや他の事業所のサービスも含め、今、その方にとって必要なサービスにつなげることが出来る様に対応していきたい。
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		○	いつでもホームの見学ができるようにしている。相談時には体験の利用ができる旨をお伝えしているが、今後も積極的に活用していただけるようにアピールしていきたい。
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	入居者様の思いや悩み、不安をできる限り知るように努め、日々の暮らしの中で思いを分かち合えるような関係を築けるように努めている。		
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	入居者様の思いや様子を随時お伝えするように心掛けている。ご家族との情報の共有に努めている。		
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	ご家族の訪問時はご家族と入居者様の潤滑油となれるように心掛けている。ご家族の思いと入居者様の思いが結びつくような働きを心掛けている。		
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	なじみの友人知人が訪れやすいように、また訪れた際に再訪問していただけるような環境作りを心掛けている。		
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	個別に話を聴いたり、相談に乗ったりして、入居者様同士の関係がスムーズに働くように、職員同士も入居者様の関係性を情報共有し調整役を務めている。		

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		○	やむを得ず退去される場合にも、退去時の支援を行うことを入居時に説明させていただいているが、今後も継続的に関わられるように努めたい。
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	日々のかかわりの中で入居者様の思い、また言葉に出せない思いについても思いをはせるように努めている。声掛けや日常のやり取りからニーズを把握する様に努めている。		
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	入居相談時にご本人やご家族から生活史や生活環境についてどのように暮らしていたのかお聴きしている。		
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	その方の可能性、有する能力が発揮できるようにするための支援に心がけ、身体的、精神的に生き生きと暮らしていただけるように心掛けている。		
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	ご本人を取り囲む職員、ケアマネージャー、及びご家族の意見を把握しそれぞれの意見が介護計画に反映されるように計画作成に努めている。	○	今後、ご本人、ご家族を含めたカンファレンスもしっかりと実施して行きたい。ムラ無く介護計画の作成を行ってきたい。
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	ご本人の状態が変化し、対応に変化の必要性が生じた時には、介護計画の見直しを行っている。	○	随時、滞りなく状況に応じた見直しを図って行きたい。

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	個別のファイルに、日々の食事量・排泄・バイタルサイン、日常の暮らしの様子や本人の言葉や変化等を記録している。職員には記録情報を確認する事を徹底させ、情報の共有を図っている。情報の共有を基に介護計画の見直しに生かしている。		
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			
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	地域の民生委員の活動を通じて、地元小学校との交流の場に参加したり、入居者様個人と関係のあるボランティアさんを招いて協働している。		
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		○	今後は地域の他の事業所等と連携をとりサービス活用の支援をしていきたい。
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	運営推進会議に地域包括支援センターのセンター長を招き、会議の中で意見を伺っている。		
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	ご本人やご家族の希望するかかりつけ医や、事業所の協力医の医療を受けられる。事業所の協力医は月2度の往診を行っている。医療機関の受診通院の際は、原則としてご家族の対応としているが、不可能な場合は職員が代行している。		

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	○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		○	今後の検討課題としていきたい。
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	事業所の協力医療機関の看護師と医療連携契約を結び、1週間に1度看護師が健康管理に訪問をしている。状況により、協力医との連携を図っている。		
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	ホームでの生活が可能な段階でなるべく早く退院できるよう、医師、相談員と情報交換に努めている。また家族とも同時に情報交換し、退院支援に結び付けている。		
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	重度化した場合のケアについての指針を作成し同意をいただいている。ホームにおいて可能なケアについて随時説明を行っている。	○	終末期におけるケアについては今後の検討課題となっている。
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	重度化した場合のケアについて、ホームにおいて可能なレベルのケアについては協力医、看護師と連絡をとり職員が情報共有し支援に取り組んでいる。	○	終末期におけるケアについては今後の検討課題となっている。
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	他の居所に移られるときは、介護情報提供書等を作成し、情報交換に努めている。		

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	申送りや、研修会、また折に触れ職員の意識の向上を図るようにしている。日々のかかわりではユニットリーダーが点検している。	
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	個々の入居者様に合わせた声掛けをしてできる限りご本人の希望をお聴きするように心掛けている。外出等の際は行きたい場所、食べたいものをお聴きするようにしている。ご本人が決定しやすいように声掛けを心掛けている。	
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	入居者様のペースを尊重するように努め、個別性のある支援を心掛けているが、時間で区切った過ごし方になってしまうこともある。	○ より入居者様一人ひとりのペースを大切に、希望に添った支援をしていく。
(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	朝の着替え等は基本にご本人の意向で決めている。毎月1回、近所の美容室が訪問に来ており、カット、パーマ等ご本人の希望に添えるように対応している。	
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	入居者様個々の力を生かしながら、調理、盛り付け、配膳、食器洗い等食事に関すること全般に関わっていただいている。	
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	ご本人の嗜好を把握するように努め、個々のご様子や家族との連絡をとりながら、それらを楽しむことが出来る様に支援している。	

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	排泄時間を記録し、排泄時期の把握に努めるとともに、生活習慣の把握にも努め、個々に合わせた声掛け、誘導を行っている。		
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	一人ひとりの希望やタイミングで入浴してもらえよう心掛けているが、早朝や夜間の入浴は行っていない。		
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を促し、生活リズムが整えられるよう支援している。個々の体調や希望を考慮して無理の無いよう、またゆっくりと休息が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	日常生活の中でその方の出来ることを見出し、その力を発揮できるように環境を整え、仕事を頼み、感謝の言葉を伝えるように支援している。		
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	金銭に関しては基本的にホームで管理している。週1回、地域のヤクルトさんに訪問していただき、入居者様にサイフに小銭を入れて渡し、好きな商品を買物し、体験していただいている。		
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	毎日の散歩等、希望により対応している。その際個々の体調等に十分に配慮している。		
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	毎月、外出の行事を計画して実行している。その際、個々の希望を聴くように心掛けている。家族の参加には至っていない。	○	今後はご家族の参加、連携を働きかけていこうにしたい。

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)	(○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	電話はフロアに設置しており、自由に使えるようにしている。また年賀状、暑中見舞い等のやり取りが出来る様支援している。	
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	8:00～20:00までを面会時間と定めているが生活に支障の無いよう臨機応変に対応している。玄関周りの清潔と、花を植えて和やかな雰囲気をつくり、気持ちよく訪問いただけるよう配慮している。	
(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	身体拘束廃止要綱を策定し、各ユニット、事務所に掲示し、身体拘束をしないケアを実践している。また勉強会、会議を利用し身体拘束廃止について、周知を図っている。	
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	入居者様が外へ出そうな様子の時は、止めるのではなく、さりげなく声掛けしたり、一緒についていく等安全にこころがけている。個々の入居者様の気分や状態を把握して職員が情報共有し連携をとることで、日中は玄関の鍵をかけずに自由な暮らしを支援している。	
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	日中はフロアの職員が見守りし、適宜居室を訪問し声掛けしている。記録記入の際もさりげなく入居者様の観察を行っている。夜間は2時間ごとに居室を訪問し安全の確認を行い、起きてこられた方への対応が直ぐに出来る様、居場所の工夫を図っている。	
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	全てを取り除くようなことはせず、状況や様子を確認しながら臨機応変に対応している。	
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	個々の入居者様の状態、変化を把握し予測される危険を検討し、申送りや会議において事故防止策を講じている。事故発生のときは事故報告書に記録し、職員が情報を共有し、再発防止に努めている。	

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)	(○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、事故発生時は緊急連絡体制が各ユニット、事務所に掲示しており、対応出来る様に努めている。	○	全ての職員が応急手当、初期対応が出来る様、計画的に訓練を行っていく。
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	消防署の協力を得て、避難訓練、消火器の使い方の訓練を定期的に行っている。	○	今後、地域運営推進会議で協力を呼びかけていきたい。
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	個々の状態に応じて、自由な暮らしができることを前提に、リスク対応についてご家族とコミュニケーションを図り、ホームの取り組みを理解いただけるよう努めている。		
(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	毎日バイタルチェックを行いその変化を記録している。表情など些細な変化を見逃さないよう取り組んでいる。変化があった時はすぐに管理者に報告し、状況により医療機関の受診につなげている。		
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	薬の説明書を使用した服薬ファイルを作成し、職員が薬の内容を把握出来る様にしている。誤薬を防止するため3重の確認を行っている。薬の変更・追加があるときは、その都度職員に申し送りをし、記録し、服薬ファイルを更新している。		
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	散歩や家事等適度に身体を動かす機会を設け、また乳製品や水分をこまめに摂取することで自然排便を促している。また、往診医への連絡相談を行い服薬の検討を行っている。		
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	毎食後のハミガキの声掛けを行い、自立の方は自ら行っていたり難しい方には介助し、その方に応じた対応を行っている。また、往診歯科医との協力体制もある。		

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)
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	栄養バランスを考慮した本社メニューを基に献立を作成している。毎食時、職員が食事摂取量を確認し記録している。情報の共有を図っている。		
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)	感染症について、感染症マニュアルを作成し、会議、申送り時に学習し予防、対策に努めている。また、情報の収集に努め早期の発見、対応に努めている。インフルエンザについては、入居者様及びご家族の同意のもと職員とともに予防接種を受けている。		
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	使用する調理器具、食器等は使用後殺菌消毒を行い、まな板やふきん等は毎晩漂白し清潔を心掛けている。		
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	玄関周り、建物周囲は清潔を保ち、玄関先には花を植えて、和やかな雰囲気を中心掛けている。		
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	食堂はご飯の炊けるにおいや食器を洗う音が、庭には洗濯物や布団を干してあるのが視界に入り生活感をかもし出している。外からの光と調整しながら、フロアの証明を調節して落ち着いた雰囲気作りを中心掛けている。		
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	玄関ホールやフロア奥にはベンチを、居間・食堂にはソファ、イスを置き入居者様が思い思いに過ごせるように努めている。		

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	入居時に、今までご家庭での使い慣れた家具や思い出の品物を居室にお持込いただき、在宅時の生活をホームの居室で再現出来る様、ご家族に説明している。		
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	気になるにおいや空気のだよみがない様に、随時廊下、居室の喚起を行っている。また入居者様の状態に合わせて、常温の±5℃を基本に様子を見ながら温度調節をしている。トイレは消臭剤と換気扇で異臭が出ないように努めている。		
(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	フロア・トイレ・浴室には手すりを設置している。車いすを自走する方にも使用できる洗面台やトイレを設置している。物干しは入居者様にも使用できるように工夫をしている。		
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	トイレや浴室の表示は混乱を招かないよう最小限の表示にしている。個々の入居者様の状態に合わせて、手作りの表札や人形、暖簾等で自分の居室を把握していただけるよう努めている。		
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	季節により中庭、外回りに花を植えたり、野菜を栽培収穫したり、入居者様が日常的に活動が可能な環境作りをしている。		

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。)