# 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	<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	13
	<u>一</u> 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」で〇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 モン・サン井手園
(ユニット名)	モン・サン井手園Ⅲ(4階)
所在地 (県·市町村名)	長崎県西彼郡杵郡時津町元村郷897
記入者名 (管理者)	4階計画作成担当者·引地涼子
記入日	平成 21年 2月 16日

# 地域密着型サービス評価の自己評価票

( 圖 部分は外部評価との共通評価項目です )

	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)	(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	[.理念に基づく運営				
1. 3	理念と共有				
	〇地域密着型サービスとしての理念				
1	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	グループホーム モン・サン井手園が掲げている運営理念「やさしく・楽しく・元気よく」を職員一同モットーとし、何事においても運営理念を心掛けています。	$\cap$	グループホームの意義と役割を常に考え、日常のケア業務の中で、活かすよう心掛けています。	
	○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	毎日の業務の中でも取り組んでおり、いつも「やさしく・楽しく・元気よく」をモットーに、居心地の良いホーム作りに努めています。	0		
	○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	入居者の方々や御家族、その他関わりがある方々に対して 理解して頂けるよう、運営理念に基いたホーム姿勢に取り組 んでいます。			
2. ±	地域との支えあい				
	〇隣近所とのつきあい				
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	ホームの恒例行事として、毎年夏祭りを催して周辺住民の方たちにも参加をして頂き、回を重ねるごとに集まられる方々も増えられ、徐々にではありますが理解を得られています。	0		
	○地域とのつきあい	オープン時、自治会よりグループホームの説明をお願いされ			
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	た時に、現地説明会を設けた他、毎年の町内一斉清掃や、団地の夏祭りへの協力など、地域の方々との交流に努めています。	0	モン・サン井手園で開催している「グループホーム夏祭り」 においても多数参加して頂いて、地域の方との理解を得て います。	

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)	(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)
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	入居を考えておられる本人様や、御家族のホーム見学の対応や、電話でのホームに関するお問い合わせに対して、職員も柔軟な対応ができるように努めています。		ホームに関する些細なご意見に対しても、お答えさせて頂きます。
3. <del>I</del>	里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	スタッフー同評価により、日頃の業務でのケアの在り方をもう 一度考えたり、見直す事の出来る機会だと思い、ケアの質の 向上を目指しています。		
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	御家族のご意見を基に、サービス向上に向けた取り組みに 努めております。	0	昨年より開催している運営推進会議では、主にホームの活動報告・これからの取り組み等を話し合っています。
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	昨年の夏祭りでは催す際、時津町長よりお祭りの開会時に 挨拶をして頂きました。地域にアピールできるホームとサービ スの向上を目指して、更に取り組んでゆきたいと思います。	0	
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	管理者や職員は研修会や講習会などに参加し、そこで学習した事を、入居者の個々の必要性を話し合い、ケアへの活用・支援をしています。	0	合同で研修会を実施し、日常の中でのケアに関する話し合いや、勉強会を行なっています。これらの知識が活かせるようケアの実践に努めています。
11	ついて学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事	高齢者虐待についてはケアに携わる全ての職員が正しく認識しており、虐待に関する研修会などに参加して高齢者虐待への防止へ努めています。	0	スタッフは高齢者に対する虐待があってはならない事だと 日頃より承知しており、ホーム内でも話し合いや、勉強会を 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)	(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. 3	理念を実践するための体制			
12		契約・解約にあたっては、利用者や御家族へ契約書を用いて十分に説明を行い、その際に分からない事や、疑問に答え、利用者や御家族の理解と納得を得られた上で、その旨		
	行い理解・納得を図っている	の同意書を文書で取らさせて頂いております。		
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	入居者の方々からのご意見があれば、その場で直接お話を 伺い、改善・解決できる意見の内容であれば、直ちに対応を 行います。入居者の方々本意のサービス向上・提供に努め ております。		
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	面会に来られた時に、最近のホームでの暮らしぶり、健康状態等の報告を行なっており、定期的な病院受診で入院が必要になられる時等も、事前に電話で報告を行なって了解を得ています。		入居者の金銭管理については、自身で管理が難しい方に は御家族より必要な金額を事務所で預かり、出納帳を用い て本人様が使われたい時に必要な金額を使われておりま す。また、御家族の面会時にその出納を明らかにして、了 解を得ています。
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	御家族からのご意見・ご要望があれば、その場で改善・解決が出来る内容であれば、柔軟に対応を行い、その意見の反映に繋げております。また、その場で解決出来ない内容であれば、運営者である施設長へ相談し、改善に向けて取り組んでいます。	0	事務所前に意見箱を設けており、御家族等のご意見・不満・苦情を寄せて頂けるようにしています。寄せられた意見に対しては迅速に対応と協議を行い、改善策を立案し、解決に向けた答えが出来るように努力しています。
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	些細な事がらも大切な意見であり、職員の声に対しては常に聞き、運営が改善出来るように取り組んでおります。その問題に対して完全な答えを導き出すのは難しい場面もよりますが、何事にも解決に向けて取り組んでいます。	0	職員に意見や提案があれば、その都度話し合いを持ち、 施設長や管理者と意見交換が出来るように、話し合いの場 を設けています。
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	入居者の方で、例えば突発的な病院受診が必要な場合でも、その方の身体状態を把握している職員が付き添った上で、受診対応をしています。常に何らかの職員が必要な場合には、人員の確保と配置が出来るように心掛けています。		職員の都合も組み入れ、必要に応じて勤務が出来る体制 を考慮しています。
18	〇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	運営者である施設長は、職員の異動等を行う際には、ホームのケアマネージャーや看護師より助言等を含め、入居者の方々の心配を考慮・検討した上で、入居者へのダメージを必要最小限に抑える努力を行っています。	_	職員のユニット移動がある場合、手慣れた職員を必ず確保 した上で、必要最小限で行っています。

	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)	(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	全てのスタッフとはいきませんが、県やグループホーム協議 会主催の研修に参加しています。	0	
	〇同業者との交流を通じた向上			
20	交流する機会を持ち、ネットワークづくりや勉強	ケアが慢性的なものにならないように、入居者へ影響が及ばないよう、系列のグループホーム同志の相互研修を行っています。	0	月に一回、系列ホームの集まりの中で勉強会を開催し、その中で認知症に対する知識や、感染症に対する予防策等を学んでいます。
	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	管理者がスタッフの状態にも注意を払い、積極的に悩みを聞くようにしています。時には施設長が相談に乗ってくれます。	0	
	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	職員の知りたい情報を常に念頭に置き、必要に応じて資料の配布や、研修を行っています。	0	
ΙΙ.	・ 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		
	○初期に築く本人との信頼関係			
23	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	入居前にホームのケアマネージャー介して、本人様とご家族の面会を行い、困っている事は無いか?不安な事は無いか?等のヒヤリングを行い、本人様の希求されている事を十分に把握出来るように努めています。	0	また、ホームのケアマネージャーより本人様に対して、ホームはどんな所か?生活を始める上での分かり易い説明をさせて頂き、本人様の不安を解消出来るような案内役を努めさせて頂きます。
	〇初期に築く家族との信頼関係			ホームのケアマネージャーとそのユニットのリーダーが中心
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	初期段階においては、ケアマネージャーが入居されてからは、その階のリーダー(その階の計画作成担当者)が本人様に対する御家族からの要望や、抱えておられる問題を伺い、御家族との信頼関係に繋がって行くよう、努力しています。		となり、本人様のホームでの生活ぶりや、こちらからの相談 (本人様の生活に必要な物品の依頼や、本人様が普段訴 えられている事。例:お金が心配・家族はどうしているか等) などを御家族へ相談しています。(面会時、電話などを利 用)

	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)
25	〇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	本人様と御家族からの相談があれば話し合いを行い、必要としている支援を見極め、その方に合った支援方法が出来るように努めています。		
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	本人様の生活リズムが安定するまでは、傾聴と見守りを行い、徐々に慣れた頃に出来るだけ他の入居者の方々や、職員と接する時間を増やすように工夫をしています。		
2. 🖁	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
27	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	入居者の方の日常的な会話の中で、お互いに分かる事・分からない事など確認し合い、助け合っていける体制を常に心掛けています。		
28	〇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	少しでも入居者の方に問題が発生すれば、必ず家族の方に お話をして、本人様にとって最良の方法を、ホームのケアマ ネージャーを含めて話し合えるように努めています。		
29	〇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	入居者の方の希望や思いを面会時に御家族に伝え、また、 御家族の方が、日々、どう思って過ごしているかを入居者の 方に伝え、中立的立場を守りつつ支援を行っています。	0	
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	本人様の希望があれば御家族に相談し、馴染みの方などと交流が図れるように連絡を取るなど協力し、可能な限り支援に努めています。		
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	声掛けを行って、日常的にホールにてお茶やレクリェーションを行いながら、入居者同志の交流の場を設けております。	0	

		たけが のまさ		T
	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			
32	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	気兼ねなく、気軽に訪問して頂けるよう、職員も後々の関係 が続いてゆけるように努めております。	0	
Ш.	その人らしい暮らしを続けるためのケ			
1	一人ひとりの把握			
	〇思いや意向の把握			
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	希望を志せるように、一人ひとりの個性を尊重し、スタッフー 人ひとりが声掛けを促して行っています。	0	日常の中で、入居者の方々の意向を把握して検討しますが、それが困難な場合もあります。そんな場合には入居者の方の気持ちを優先して考えてゆくようにしています。
	〇これまでの暮らしの把握			
34	ー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	今までの生活暦、その方の人生経験や出来事を本人様や御 家族に聞いて、日常生活に反映させております。	0	
	〇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	生活空間にはホール、食堂、台所が同一場所にあり、居室も 見渡せるので何か異常があれば、直ぐに対応できる状態に あります。		
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	ナーゼ 伽字状 トルム ト ハ 辛日 ト 田 キ トマープニン がっ 八 幸		
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	本人様、御家族より色々な意見を聞き、ケアプラン等の介護計画に役立てていき、ホームのケアマネージャーや職員とも話し合い、最善の方法で介護計画に反映し、作成してゆくように努めています。		
	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	介護計画の期間を決め、その都度見直しを行い、状態変化が見られた時も見直しを行っています。	0	

	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)
38	〇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	個々の24時間のカルテがあり、少しの異変に対しても対処できるように記入がなされ、毎日の連絡を取り合う申し送りノートは、その日にあった出来事が記録されており、スタッフがいつでも情報を共有でき、ケアの現場で話しています。		
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	医療機関(清水病院)との協力体制が整っており、本人様のホームでの体調面において緊急性を要する入院治療が必要な場合でも、24時間受け入れる体制があります。		本人様の身体機能の回復・維持のリハビリテーションを期間を設けて、本人様・御家族の希望により協力病院(清水病院)で受けて頂く事ができます。
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	○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	地域のボランティア学生の受け入れ、警察へのホーム周辺の防犯パトロールのお願い、消防署からの避難訓練での指示、小学校からの小学生のホーム訪問等、周辺地域との関わり合いを大切にしながら、本人様のホーム生活の支援を行っています。		
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	本人様や御家族の意向や、必要性に応じて他のサービスを利用する為の支援を行うにあたっては、当ホームのケアマネージャーを介し、地域の他のケアマネージャーやサービス事業者と協議・検討し、他のサービス利用の活用支援に努めています。		本人様や御家族の相談に応じた他のサービスの為の情報 提供や、サービス利用にあたっての説明をさせて頂きます。
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	本人様・御家族の意向や、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へ相談を行い、協働する事に努めております。		
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	個人での定期的な医療機関(眼科や皮膚科等)への病院受診での付き添いと、送迎のサービス提供、また個々の体調の変化を医師に相談できる協力病院(清水病院))のバックアップ体制が整い、適切な医療が受けられるよう、本人様・御家族に対しても安心してホーム生活を送って頂けるよう支援しています。		治療に時間を要する歯科の受診も、往診と治療がホームで受けられる体制が整っており、本人様・御家族の要望があれば受けて頂くようにしております。治療経過に関しては、御家族へその受診毎に報告をさせて頂いています。

	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)	(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)
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	協力病院にて週一回の診察を受け、その時に担当医に相談したり、指示を仰ぎ、それ以外にも何か異変があれば、その都度診察や治療が受けられるように努めています。		
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	ホームの看護師が入居者の方の体調を直接伺い、毎日の健康管理に気を配り、必要があれば病院の医師へ電話連絡で症状・状態の相談を行い、医師の指示を仰ぎ、必要であれば受診を受けて頂く支援に努めております。		毎日の健康状態の変化を、ホームの看護師は熟知しており、ケアにあたる職員も入居者の身体状態の変化を見逃さず、何か異常があれば逐一、ホームの看護師へ相談・報告を行っています。
46	〇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	医療職と情報交換を行い、その方の症状に応じてできるだけ 早期治療・早期退院へ向けての話し合いや相談・協力に努 めております。		認知症の方が長期に亘る入院が、認知症の進行を進めてしまう事を、協力病院(清水病院)は熟知しており、ホームへの早い復帰へ向けた早期治療・早期退院に努めています。
47	できるだけ早い段階から本人や家族等ならび	協力病院の担当医が定期的に御家族に病状説明を行い、今後の治療の方針などを相談しておられ、スタッフを含め、穏やかに過ごされるように支援を行っています。	0	
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	出来る限り、日々を大切に、穏やかに暮らしてゆけるように、 協力病院のサポートを受けながらスタッフも含め、可能な限り 支援を行っています。	0	
49	係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、	退去先に移った時に、その方の精神的ダメージが軽減されるように、移るタイミングを考慮し、本人様に関する日々の暮らしぶりを書面にて提供しています。(関係者間で話し合い、情報支援を行っています。)	0	

	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)		
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					
	○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	入居者のプライバシーを極力損なわないように、その方に 合った自立した生活を送れるように支援し、記録などの個人 情報は関係者以外取り扱う事ができません。	0			
	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	入居者の方と常に会話を行い、本人様の意思を大切にし、 話の中でお互いが理解が出来るように心掛けており、本人様 が安心して暮らせるように支援しています。	0			
	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	一人ひとりの生活のリズムをスタッフも把握しており、本人様の希望があれば意思を尊重し、可能な限り快適にその日を 過ごして頂くように支援しています。	0			
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	ウな生活の支援				
53	〇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	一人ひとりの好みの服装を配慮し、一緒に選び、その方らしさをだせるように、オシャレを支援しています。月に一度理容師が来訪し、どのようにカットして欲しいか伺いながらホームでは理容の提供をしています。また、行きつけの美容室にも行けるように努めています。	0			
	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	入居者の方に配膳や、盛り付けを手伝って頂いたり、スタッフ も一緒にテーブルを囲んで同じ食事をし、後片付けもそれぞ れ出来る事を分担して行っています。	0			
	〇本人の嗜好の支援					
55	本人が望むお酒、飲み物、おやつ等、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	入居者との話の輪の中で、何が食べたいとか、飲みたいとか 話をしながら、入居者の好みの意見を取り入れております。	0			

	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	一人ひとりの排泄時間が異なるため、その方に合わせてトイレ誘導を行っています。トイレへの誘導後は離れた所からコソッと見守りながら声掛けを行い、可能な限り一人で排泄して頂いています。		
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、入浴を楽しめるように支援している	週に3回の入浴日を決めてはいますが、出来る限り本人様の 希望を聞きながら、入浴をして頂けるよう、スタッフ一同心掛けております。		
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	昼間は出来る限り、他の入居者の方やスタッフと会話をしたり、レクリェーションへの参加等を呼び掛けたり、毎日の生活リズムを作るようにして、出来るだけ良眠に繋がるように努めています。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	りな生活の支援		
59		日々の生活の中で、お手伝いで洗濯物をたたみ、食器の後 片付け、料理の味見などへ手を貸して頂いて、入居者一人 ひとりが楽しみや出番を見つけ出し、生活に活気が出るよう に支援しています。	0	
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	入居者の方の意向を考慮しながら、家族の方とスタッフで相談を行い、本人様に管理して頂くか、御家族の方に管理して頂くかを決めて頂き、希望があればスタッフが付き添いでお買い物へ出掛けております。		
61	〇日常的な外出支援 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	本人様の希望があれば、御家族に相談しながら体調や気候などに配慮し、実現できるように支援しています。	0	
62	<ul><li>○普段行けない場所への外出支援</li><li>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</li></ul>	年間を通してピクニックへ行ったり、催し物に行ったり、入居者の方の外出への支援をしております。また、御家族にも声を掛けて一緒に参加して頂くようにしています。		

	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)	(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)
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	ホームの2階にある事務所の電話が使用できるので、スタッフが同行し、電話が繋がるまでの相手先のダイヤル確認を支援しています。手紙の場合は代筆や郵便ポストへの投函代行など、利用の支援を行っています。		
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	御家族はもとより、友人・知人の方々などと支援を図れるように、連絡などを取る協力を行い、いつでも気軽に立ち寄れるようにスタッフ一同心掛けております。		
(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	身体拘束がいかに認知症の方に悪影響を及ぼすかをスタッフは理解し、身体拘束を行わないケアに取り組んでいます。	0	身体拘束に関する研修や、講演会に参加して拘束を行わないケアの在り方を身につけ、全職員へ周知するように取り組んでいます。
66	〇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	入口に鍵を掛けていないので、入居者の方が何も告げられず外出されようとされる場合もありますが、スタッフが常に注意を怠らないようにしており、入居者の方々への声掛け・見守りを行っています。		
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	ホール・食堂・台所が同一場所にあり、居室も見渡せる事ができるので、何か異変があればすぐに対応出来るように努めています。		
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	裁縫箱の中身やハサミなど、必ずチェックを行い、手元に置けない方にはスタッフで預からせて頂き、使用する際は危険が及ばないように出来るだけホールで使用するように働きかけています。		
69	〇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	バックアップ機関である協力病院があり、指示を仰いで適切な対応を取ったり、スタッフも日頃より注意を払い、何か起これば迅速に対応できるように、常に学習しています。	0	事故再発防止のための報告書をまとめ、再度、同じような 事が起こらな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)	(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	協力病院からの指示や、緊急時の対処方法にはマニュアル があり、支援を受けられるようにしています。	0	職員間での応急手当の訓練を、繰り返し行っていきたいと 思います。
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	定期的に消防署の方に来て頂き、消防避難訓練を行い、誘導や搬送方法などを学び、毎回管理者指導による消火器の取り扱い方や、避難方法の教育を行っております。		
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	日頃より体調の変化や、転倒の恐れなどを面会時に報告し、協力病院の医師とも相談しながら、一人ひとりに合った策を練り、御家族に説明と相談をしながら行っております。	0	
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	i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昼食後に行い、バイタルノートや個人 記録にも記録を残して、少々の変化も分かる状態にあり、早 期に対応出来るようにしています。		ケアに携わる者すべてが、情報を共有し対応出来るように 努めています。
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	スタッフが薬を管理し、間違いがないように必ず服用して頂いております。服用する際に入居者の方の名前を確認しています。 また、薬の説明書きを参考にしながら、症状の変化があると医師に相談しています。	0	薬の服用忘れが無いように気をつけ、使用している薬の目的・副作用・用法を理解し、医師の指示通り確認して服薬の支援をしています。
75		便秘の解消に繋がるよう、献立に繊維質の多いものを取り入れたり、こまめな水分補給、決まった時間の排泄誘導、夕方のラジオ体操への働きかけや、軽い運動を勧めております。		年齢とともに食事摂取量と運動量の減少が見られるので、 食べ物の工夫、適度な運動を心掛けてゆくようにしていま 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、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、お口の清潔を勧めています。自分で出来ない方には、入れ歯・口腔内のチェックをその都度、介助にて行っています。		ロ腔内の清潔に気を配り、日常的に支援してゆく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)		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	ホームのスタッフでは不十分なので、系列内の栄養士に参加して考えてもらい、一日の食事摂取量の記録を行っています。水分補給も毎食事や、オヤツの際にお茶を提供し、夜間も夜勤者にて夜間巡回時に行っています。	0			
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)	年に一度、インフルエンザの予防接種えお行っています。また、協力病院の指示を基に、清潔・手洗い・消毒など感染症の予防に努めています。				
79	〇食材の管理 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	高齢者の方中心で、免疫力が弱いと思われるので、常に衛生面では清潔を保ち、食中毒などに気をつけるため、調理毎に除菌・消毒を行っています。				
	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	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	認知症と云うイメージを感じさせないような、明るい洋風の建物であり、玄関周りにはプランターや創作品などを飾り、家庭的な雰囲気作りに努めています。				
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	入居者の方にとって不快にならないように、声の大きさや照明の明るさなどに気を配り、季節に応じて装飾を変えられるように、スタッフ一同で心掛けております。				
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	各人、ご自分のリズムで暮らせるようにに場所があり、他の入 居者の方の居室へ遊びに行けるよう、配置されています。	0			

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)
83	〇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	本人様が思い入れのある物や家具などは、本人様や御家族 の意思を尊重し、気軽に持ち込めるようにしています。	0	入居者の方が御家族と相談されて、その結果、職員にも相談され居心地よく過ごされるように取り組んでいます。入居者の方にとってウルサイ音や、窓からの眩しい光(カーテン)が無いように支援しています。
84	○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		0	換気扇は各居室、ホール、その他に設置されています。温 度調整は入居者の方の状況に応じて行い、外気温との大 差がないように配慮しています。
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく	IJ		
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	各人の状態に合わせ、電動ベッドを使用したり、車椅子でも 楽に移動できるスペースもあり、トイレも各居室に設置してあ り、生活しやすいように配慮しています。		各居室内にはトイレを設置し、歩行が不安定な方にも心配なく自立が出来ています。ホール・食堂なども近くにあり、 移動などもスムーズに行えるようにしています。
86	〇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	各居室・トイレ等に名前を付けて、本人様で場所を把握できるように支援し、誤認や錯覚を起こしやすい可能性があるものを設置せずに、早急に取り除くように努めています。	0	入居者個々の力を生かす事を日々努力し、自立の支援を 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	建物側にある広い駐車場を散歩したり、草花見物や夏場の水撒き、夏祭りの催し物などに活かしています。	0	

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			①ほぼ全ての利用者の	
	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		②利用者の2/3くらいの	
88			③利用者の1/3くらいの	
			④ほとんど掴んでいない	
		0	①毎日ある	
89	  利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場		②数日に1回程度ある	
89	面がある		③たまにある	
			④ほとんどない	
		0	①ほぼ全ての利用者が	
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい		②利用者の2/3くらいが	
90	8		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 た表情や姿がみられている	0	①ほぼ全ての利用者が	
0.1			②利用者の2/3くらいが	
91			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	
00			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	
93	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	
94	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	
95			②家族の2/3くらいと	
90			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。
	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
96		0	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		①大いに増えている
97		0	②少しずつ増えている
31			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	0	①ほぼ全ての職員が
98			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	0	①ほぼ全ての家族等が
100			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。)

入居者の方々と日々、楽しく穏やかに過ごしてゆけるように、お手伝いが出来ればと職員一同思っています。