

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のものになるよう、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	グループホーム明日香の里
(ユニット名)	2F
所在地 (県・市町村名)	大阪府大阪市平野区加美北4-7-10
記入者名 (管理者)	田宮 浩美
記入日	平成21年 4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)
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	新人研修の段階で、理念を紹介し理念の具現化と実行に向けたケアに取り組んでいることを理解してもらう。基本行動指針にある「地域活動に参加し、適切な社会資源で生活をサポートすること」の意義と実行状況については毎月のミーティングの場で話し合い、現場と管理者、代表者の温度差がないよう努めている	
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	上記記載同様	
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	理念を掲示するとともに、家族参加の行事において、改めて理念の紹介をし、具体的に実施していることと個別の入居者の反応についても報告している。家族参加の行事の際や必要に応じ、家族の意見も聴取している。地域での活動に積極的に参加するよう努めている。又日常的に近隣地域に外出し買い物もしている	
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	職員は地域のネットワーク担当者や老人会をたびたび訪問し、積極的に地域行事へ参加させてもらうよう依頼している。また当所での催しを紹介し招待している。	
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	上記記載同様。地域ネットワーク主催の「ふれあい喫茶」では、地域の高齢者や地域のボランティアの方々毎月交流する場となっている。又、近隣での買い物や外出を心掛けている	○ 地域の季節行事への参加など積極的に声をかけていきたい

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)
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	地域からのボランティア募集を随時行っている。	○	地域の暮らしに役立つ提案や活動に至っていない。今後の課題である。
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	定期的にユニット別の自己評価を自己評価表や自主点検票を用いて実施しており、ハード面及びソフト面の改善点については、毎月ミーティングで相談し、実行している。		
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	利用者の普段の様子やグループの催しやケアの内容を具体的に報告すると共に、生活上での要望や今後のケアの方向性を相談している。地域ネットワークの助言などから地域への行事参加などを実施している。		
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	地域包括支援センターへは定期的に訪問しているが、地域のサービス活動に貢献できていない	○	情報交換にとどまらず、地域行事などに積極的に参加できるよう取り組みたい。
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	権利擁護についての研修会を通じて、学習する機会を持っている。又、後見人制度について、家族より質問を受け情報提供したことがある。		
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	高齢者虐待についての研修に参加し、広く職員に周知するよう働きかけている。又、ケア内容については、互いに声を掛け合うことと主任と管理者が細かくチェックすることで、予防している。		

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)
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>契約時のみならず、積極的に家族へ声をかけるように努めており、疑問や要望については納得のいくまで話し合うようにしている。又、入居前には体験入居を進めており、理解と納得が得られる事を確認している。</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>意見箱を設置するほか、声かけやコミュニケーションを積極的に図っている。寄せられた意見等は、毎日の申し送りを事務室で行い、ケアワーカー・事務所・代表者まで全員が意見を把握し、迅速に対応するよう行っている。</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>入居者の創作品や写真の展示や行事の際の写真ファイルなどを用いて、家族来所時に報告している。また、行事の実施やその他ホームの伝達事項は都度手紙を送付している。</p>	<p>○ 職員の異動については、家族への報告は実施できていない。今後の検討課題。</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>意見箱を設置するほか、コミュニケーションを積極的に図っている。寄せられた意見等は、毎日の申し送りを事務室で行い、ケアワーカー・事務所・代表者まで全員が意見を把握し、迅速に対応するよう行っている。</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、代表者・管理者・各フロア主任によるミーティングを実施し、業務について具体的な問題点を抽出し、改善に向けて相談している。</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>シフト作成は、家族や入居者の状況を一番把握している各フロア主任が中心となって基本を作り、その後各フロア主任と管理者で予定を確認しながら見直してから決定している。基本的には各フロアでの対応にしているが、状況に合わせて他フロアより応援することもある</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>異動は最小限にするとともに、普段からフロアを越えて入居者とコミュニケーションを図るよう合同の催しを多く取り入れ、職員のみならず、入居者も馴染みの関係が築けるよう努めている</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)
5. 人材の育成と支援			
19	<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	<p>定期的に研修の機会を設け、また実践的に試行してみるなど、常に各自のスキルアップを図っている。</p>	
20	<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	<p>定期的に代表者が他事業者を訪問し、情報交換を行っており、そこでの情報をミーティングにて報告し、各スタッフへ伝達している。</p>	
21	<p>○職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>	<p>残業や休日出勤を行う事がないよう、また休日前の引継ぎを徹底させ、休日に電話を架けたりすることのないよう配慮している。その他、重介護の入居者のケアが特定のスタッフに集中しないよう配置している。</p>	
22	<p>○向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>	<p>運営者は毎日の申し送りに参加しスタッフのみならず入居者の様子も良く把握している。勤務実態を把握したうえで管理者とのミーティング機会を多く持ち、常にスタッフのモチベーションが大切であることを説いている</p>	
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	<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>入居前の情報収集の重要性を理解し、本人の意向を含めた現況を聞き取り、記録している。</p>	
24	<p>○初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>入居前の情報収集の重要性を理解し、家族の意向を含めた現況を聞き取り、記録している。</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)
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	相談内容をじっくりと聞き、必要なケアやサービスを一緒に考える。またはケアやサービスの提案をしている。介護保険サービスに留まらず行政サービス等も含めた助言や支援を実施している		
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	入居者の性格等を十分にアセスメントした上、必要に応じ他入居者との接触やサービスプログラムへの参加を計画立てて行っていく。本人の生活歴や意向、趣味など十分に情報収集した上で、なじめる場の雰囲気作りに努めている。		
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	全スタッフが、入居を共に生きる家族と捉え、必要な範囲において気兼ねなく付き合える仲を築くよう配慮している。伝統文化については、利用者から教えてもらう機会を持ち、伝承・教育の立場を担っていただいている。		
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	全スタッフが、入居者家族を入居者を共に支える仲間と捉え、必要な範囲において気兼ねなく付き合える仲を築くよう配慮している。		
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	生活歴をはじめ、入居時のアセスメントを十分に行い、その上で連絡報告を密に行うことで、常に入居者・家族・ホームの良い関係の構築に努めている。		
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	写真や、会話などの回想から、本人の思い出や記憶を1つでも多く引き出し、それを大切にするよう取り組んでいる。又家族や馴染みの人達の面会を呼び掛けている		
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	毎日の生活記録の中に、対人関係の気付き点なども記録することにより、本人の居心地のよい関係作りに努めている。談話やアクティビティ、食事などそれぞれの場面で気の合う仲間同士の小グループ作りも日々実施している。		

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)
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	入院や転居後のサービス利用後も見舞や面会に行くなどして継続して支援の必要がないか問いかけている。死亡の場合、通夜や告別式に参列し家族との関係も断ち切らないよう努めている		
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	入居当初に生活の意向を家族に確認すると共に、入居者の「～したい」を重視したケアを重視したケアを実施している。入浴時間などは入居者自身で決めていただけるよう努めている。		
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	生活歴の収集や、本人及び家族の意向を重視するとともに、在宅でのサービス利用状況を確認し、可能な限り居宅介護支援事業所の担当者と連絡を取るよう努めている。		
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	毎日の生活記録を全スタッフが確認し、入居者の生活パターンから心身状況を把握できるよう努めている。		
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	入居者及び家族とのコミュニケーションを大切にし、意向を重視した上、スタッフがケアする中での気づきや変化を組み入れ介護計画を作成している。居室担当者を設けており、より細やかな気づきを大切にしている。		
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	状態の変化などの事由により見直しが必要な場合、必ず家族に報告している。報告の内容は家族連絡記録に記載している。その際、応対の変化による家族の意向及びスタッフの意見の取り入れを確認している。都度、担当者会議を実施。		

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	毎日の生活記録を取り、状態の変化や嗜好の変化等を踏まえ、介護計画作成の要素としている。		
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	隣接する有料老人ホームや高齢者円滑入居マンションとの交流を積極的に実施し、狭い範囲での交流に留まらず社会性の維持が保たれるよう努めている。また共有する広い敷地内で菜園などの楽しみも共有している		
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	地域の民生員や幼稚園の協力を得て交流機会をもつなどして努めている		
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	居宅療養管理指導以外の他のサービス実績は無いが、必要に応じての体制は整えている。		
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	これまでに事例はないが、権利擁護や後見人制度など必要に応じて地域包括支援センターと協働出来るよう定期的に代表者が交流を図っている		
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	ホームの連携医療機関が、グループ会社であるため、心身の変化や異常発生時にも気軽に相談できる関係を築いており、迅速に対応できるよう体制を整えている。心療内科の往診も受けられるようになり、都度相談できる。		

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)
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	フロア主任者が中心となり、高齢者と障害、認知症についての理解についての学習をするよう推進し、理解能力に合わせた言葉の対応、誘導の際の目線など具体的な部分から日々留意している。	
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	利用者の表現を引き出すためのアセスメントをし、理解できる表現方法で問いかけ、特に場面においては個人の自己決定を尊重し日常ケアに当たっている	
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	入居者の意向を最優先し、個々のペースにあわせた介護を実践している。	○ 外出の希望にもっと添えるよう工夫したい。
(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	入居者の意向を汲み取り、家族への理解を求める場合も多い。髪形についても散髪時に一緒に相談し、付き添うことにより美容師に意向が伝わるよう努めている。	
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	配膳等と一緒にを行うほか、おやつなどはアクティビティとして全入居者とスタッフが一緒に作る機会として定期的実施している。	
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	日常的に提供できる体制ではあるが、現在嗜好品で飲酒と喫煙の利用者は無し。おやつに関しては、食事療法の制限者もあるが、家族と相談し、嗜好を考慮しそれぞれの用意をし提供している	

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	生活記録に記載し、パターンの把握をする様努めている。個人の排泄時間の目安の参考として誘導に活用している。		
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	入居者個人の入浴についての留意事項を理解し、また当日の入居者自身と入浴する時間を相談し実施するなど、本人の意向を重視している。		
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	生活記録と申し送りにより、日々の睡眠状況を具体的に把握し、日中の活動時間や休憩時間を調整するよう都度検討して実施している。		
(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	生活動作場面やアクティビティ場面において随時実施している。		
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	金銭の持ち込みは不可としている。但しお金を持つこと、使うことを必要としている利用者については家族との相談の上所持してもらい、必要に応じて使う場面も支援している		
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	買い物や散歩、散髪など、外出する機会を設けている。	○	一人一人、その日の希望に沿って、外出援助したいが、工夫したい。
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	普段いけない場所で行きたい所への外出は実施したいと考えているものの、実行には至っていない。家族の協力を求め、本人の意向を伝えるなどして本人の意向が実現するよう努めている	○	個別に「行きたいところ」への外出を積極的に実行したい。

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	手紙については希望の事例がないが、電話は日常的にかけてもらう支援を実施している		
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	イベントの案内を随時連絡すると共に、来訪される家族等にお茶やお菓子を出し、ゆっくり入居者との時間を過ごしてもらおう配慮をしている。		
(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	身体拘束禁止についてマニュアル化し、定期的に研修を実施している。		
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	原則として玄関の鍵は開放しており、建物外に出る入居者にはスタッフが行動を共にすることでストレスや圧迫感の開放に配慮している。		
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	フロア主任を責任者とし、フロア内の安全管理に努めるとともに、介護の必要度合いにあわせ、担当スタッフを決め、その所在等について十分な意識をもって取り組んでいる。		
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	ハサミなどには番号や印をつけることで、使用前と使用後の数の確認をするなどして、使用中には自由に使えるよう提供している		
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	事故対応に関しマニュアル化し、定期的に法人内研修を実施し、かつ個別のケースにおいて検討している。		

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)
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	救急対応について、定期的に法人内研修を行っている。		
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	非常災害等について、法人内で定期的に研修を行うと共に、消防署共同で避難訓練を行っている。		
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	予測されるリスクを個別に説明したうえでケアに当たっている		
(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	生活記録に毎日の状況を記録している。体調の数字的变化のほか、精神的な状況も記載することにより、心身状況を把握するよう努めている。変化のある利用者については、必ず主任→管理者へ報告している		
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	個人ファイルに服薬情報をファイルし、必要に応じて看護師がスタッフに指導している。内服は生活記録のスケジュールに記載し、飲み忘れのないようマニュアルの中で担当者を定めている。		
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	排泄記録をとっており、一定期間排泄のない入居者に対して、日常生活の中で個別に排泄を促す運動を行っている。		
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	食後の口腔ケアを必要に応じ行っている。		

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)
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	健康記録及び生活記録に記録し、入居者の容態の変化を経過的に見守り、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)	感染症対応のマニュアルを定め、定期的に研修を実施している。		
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	毎食提供の前後には、消毒及び清潔保持を徹底している。		
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	玄関回りには入居者と共に選択した草花を配置し、調度品や設備は、入居者やスタッフの手作りの物を中心に配置している。		
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	照明やカーテンの開閉、会話のトーンやテレビの音量等に配慮し、また四季折々の工作物を展示することで、落ち着いた居心地のよい空間を演出している。		
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	イスやテーブルを配置してくつろげる場所の確保とともに、配置に関しては、随時入居者と相談しながら変更す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)	(○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	入居者や家族と相談してなじみの物や写真などを積極的に取り入れていただくようにしている。		
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	24時間換気扇の使用以外にも、窓の開閉を随時実施している。冷暖房についてもマニュアル化しているが、入居者の体感温度を随時確認する配慮をしている。		
(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	各所への手摺の設置から、浴槽の出入りに必要に応じて、可動できる手摺を購入するなど入居者が出来るだけ自身の身体機能を最大限に機能させて移動できる工夫をしている。		
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	理解できる言葉の使い方「単語」「2語文」「方言」「身振り」など、それぞれの力に応じた表現で理解を求め成功体験を大切にしている		
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	建物外(敷地内)や、隣接する有料老人ホームへの散歩を行っている。季節に応じた菜園作りも実施している		

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○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させている	○	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	<input type="radio"/>	①ほぼ毎日のように
		<input checked="" type="radio"/>	②数日に1回程度
		<input type="radio"/>	③たまに
		<input type="radio"/>	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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている	<input type="radio"/>	①大いに増えている
		<input checked="" type="radio"/>	②少しずつ増えている
		<input type="radio"/>	③あまり増えていない
		<input type="radio"/>	④全くいない
98	職員は、生き活きと働いている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての職員が
		<input type="radio"/>	②職員の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③職員の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input checked="" type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての家族等が
		<input checked="" type="radio"/>	②家族等の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③家族等の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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、1日の中で少しでも多くの笑いが生まれるよう努力している。
- 2、職員は、利用者個々の能力を活かし、クラフトや運動、ゲームといった手法で楽しみながら出来る機能訓練を積極的に実施している。
- 3、日々のアクティビティを大切にしており、年間行事の中で非日常的な楽しみや季節感を盛り込んでいる。
- 4、利用者とは、出来るだけ対話の時間をとるようにしており、一人一人の思いを理解しようと努めている。
- 5、年に2回、家族を招待しての行事の中で、家族とスタッフのみならず、家族同士の交流を大切にする時間を設けている。
- 6、買い物や外出は、地域を利用するよう心掛けており、外出時や買い物時は積極的に近隣者に声をかけている。
- 7、ボランティア訪問を積極的に受け入れ、ボランティアに来られる方も気持ちよく過ごしていただけるよう接遇や対応に留意している。