

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	<u>13</u>
	合計 <u>100</u>

○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問わらず事実を記入)

[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 (ユニット名)	グループホームふれんど ふじユニット
所在地 (県・市町名)	静岡県御殿場市川島田1084-1
記入者名 (管理者)	管理者:池谷展洋 記入者:須合哲夫
記入日	平成 20年 2月 23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	「その人らしく、そしてすべての人に支えらる生活空間」という理念を掲げている。	
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	ホーム内への理念の掲示を行い、ミーティングでも基本理念の再認識をしている。	
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	家族会・連絡会を通し、浸透させている。また、新聞の発行を通して理解を求めている。	
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努めている	行事の参加に呼びかけたり、畑作業ではお花や野菜の苗を頂き、時には手伝ってもらって野菜を育てている。散歩中も歩いている方に笑顔で挨拶をしている。	
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	運営推進会では、地域行事の予定をうかがい参加できそうな行事へは参加し、地元の人との交流を楽しんでいる。	○ もう少し多くの行事への参加ができるとよい。

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	地域貢献はできていない。	○	地域にとけこんでいけるよう、小さな行事にも積極的に取り組み、貢献していきたい。
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	意義は理解している。評価結果を職員に周知してもらい、全体ミーティングを通してサービス改善に活かしている。		
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	施設を理解して頂くための報告は行っている。助言・アドバイスも頂くが、活かしきれていず、こちらからの具体的な取り組みも示せていない。	○	会議のための会議ではなく、実際に地域の方にホームに入って頂いたり、こちらから伺ったりする具体的な取り組みをしたい。
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	市町村との意見交換会で入居者状況を報告し、情報提供を行い連絡を密にとり、連携に努めている。		
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	外部研修などで一部の人が学ぶ機会はあるが、正しく理解している職員は少ない。	○	職員ひとりひとりが制度の理解ができるよう、勉強会をもちたい。
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注意を払い、防止に努めている	虐待防止への理解はもっているが、改めて学ぶ機会は少ない。	○	あってはならないことなので、真正面から学ぶ機会をつくりたい。

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)
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	契約書及び重要事項説明書を掲示し、契約の際に丁寧に説明し同意を得ている。また、契約時は十分な説明の後、退居後フォローできるサービス調整を行っている。	
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	定期的な機会は設けていないが、常に聞く耳をもって日常の中で対応し、不満等でた場合は施設長へも報告を入れ、ミーティング時に回答し、今後のサービス改善につなげている。	
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	急な事への対応は、その都度家族へ連絡を入れ相談している。その他、急を要さない場合には、面会時に必要事項を報告している。	
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	家族連絡会・面会などを通して意見を反映させて頂いている。苦情など寄せられた場合、施設長とも対策案を県都し、回答し今後のサービス改善につなげている。	
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	全体ミーティングで提案・意見を聞く機会を設けている。	
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	やりくり大変だが、柔軟な対応で勤務の調整に努めている。	
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	運営上、職員の異動は行っている。が、代わる場合、事前にオリエンテーションをもうけ、充分な理解をしてもらい、1ヶ月マンツーマン指導を行い、利用者へのダメージを最小限にする努力をしている。	

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)
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	隣接している老健での勉強会への参加、また外部研修へ参加した場合、報告会をもうけ職員に周知している。	
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	現在、同業者との交流は持てていない。	○
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	業務に追われやりきれていない。問題が起こるとヒアリングの機会をもち、対処しているが後手にまわっている。	○
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、各自が向上心を持つて働けるように努めている	年2回、自己評価表をつけ、目標・その達成度など自己分析をすることで新たな目標を設定したり、自己を振りかえったりする良い機会となっている。	
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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	面接の機会をつくり、安心を与えられるよう話しをし、本人を受けとめる努力をしている。	○ さらに機会を増やすと共に、ご家族にも促したい。
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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	面接の機会をつくり、相談から利用にいたるまで安心できる場を提供する努力をしている。	

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	面接を行い、アセスメントを行うなかで課題を明らかにし、冷 静に今必要としている支援を見極めている。		
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	入居にあたり、その人の今まで生きてきた生活を知り、入居 後安心したホーム生活に入っていくよう、マンツーマン対 応している。本人の現状を把握して家族・職員ともに相談し、 より良い方向にいけるよう考え方を出し合っている。		
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	人生経験豊富な方々が個々の特技をいかし教えたり教わっ たりと活躍のできる暮らしができるよう働きかけ、共に支えあう 関係を築いている。		
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	面会時に、お茶を飲みながら利用者・家族を交えての交流 があたりまえに行われている。その中で信頼関係を築き、一 緒に支えていく関係を築いている。		
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くように支援し ている	家族面会時に、本人の現状・要望も伝え、より理解して頂け るよう支援している。行事への参加もお願いし、楽しい時をも ちより良い関係にむけた支援をしている。		
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	ドライブで馴染みの場合に出かけたりして思い出を大切にし ている。また面会に来てくれる方には、場の提供をしおもて なしをしている。		
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	食事を共にしたり、行事・レクリエーションを共に行う中で自 然と利用者同士が挨拶をし、気づかいをするようになってい る。人間関係にも配慮しながら共通の空間をつくっている。		

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	遊びに来てくれるよう、声かけをしている。他施設へこちらから伺うこともあるし、散歩の途中で寄ってくれる方もいる。		

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	一日の生活を職員と共にする中で、要望を引き出し把握に努めている。困難な場合、相手の立場に立って検討している。		
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	訪問調査を行い、アセスメントを行っている。		
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	アセスメントを行っている。またひとりひとりの状態観察をし、記録。現状を総合的に把握している。		

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ィアを反映した介護計画を作成している	家族や本人より要望を聞いたり、関わる職員とも話し合い、週2回のカンファレンスを実施する中で、介護計画を作成し同意をもらっている。		
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	3ヶ月に1度の評価、6ヶ月・認定更新時に見直しを行っている。状況が変わった時には、その都度見直し、対応している。		

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	カーデックスへ注意事項を記入し、職員の誰もが把握できるようしている。日常生活の記録も毎日カルテへ記入し、介護計画の見直しに活かしている。		
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	本人の状況にも応じ、食事形態の工夫・入浴・外出希望など対応している。旅行・家族との外泊・行事など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	運営推進会議でも呼びかけ、交流しやすい行事へは参加して頂いている。定期的なボランティアの来居もあり、楽しいひと時を過ごしている。	○	隣接する保育園も行事時来居してもらい、交流をもつていいが、さらに輪を広め、他の教育機関・消防などとも協力していけたら良い。
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	できていない。	○	他のサービスの内容なども含め、関わるにはどういう手立てが必要かなど、まずは情報収集したい。
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	運営推進会議に出席してもらっている中で、必要に応じてアドバイスをもらっている。		
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	家族の希望にあわせてかかりつけ医を決め受診を行なっている。家族が行けない場合、職員が付き添い連絡をとっている。		

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)
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	隣接している老健の医師に指示や助言をもらっている。		
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	隣接している老健の看護師には、日頃からささいなことでも相談し、医療的援助を受けている。		
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	医療機関より情報提供を頂き、早期退院にむけての話し合いや協力をしている。		
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	早い段階から家族や協力機関の老健やかかりつけ医と話し合い、カンファレンスで方針を共有している。		
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	カンファレンスの場で検討し、協力機関の老健やかかりつけ医とともに連携し、支援に取り組んでいる。今後の変化に備えての検討は、その都度行っている。		
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	入退居の前後は十分関係する担当者と連携をとって情報交換を行っている。		

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)	
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	生きざまや今の心境も考えながら配慮して接している。カルテなども安易に出しつぶなしにせず、整理して保管している。	○	”その人らしい暮らしの支援”という部分でくり返し立ち止って考えていかなくてはいけない。
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	色々な場面で選択するものにはわかる力に合わせ説明し、決定してもらう機会を作り、納得して安心して過ごしてもらえるよう配慮している。		
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	他業務中でも手を休め利用者の話を聞き、対応している。何をしたらいいか、傾聴し、希望を引き出している。信頼関係が失われないように、なるべく実現す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	清潔でいられることを基本に身だしなみに気を配っている。衣類の調整には場面場面の声かけで不服を与えず、さりげなく支援している。散髪希望者へは、予約を入れに付き添っている。さっぱりした髪型に声かけし、喜ばれる気持ちを大切に受け止めている。		
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	食事の準備・片付けは一緒に会話しながら楽しく行っている。きざみ食は食事量など個々の健康状態に合わせ調理している。食事時は利用者の間に入り、食材からの世の中でのきごとまで会話をしながら楽しく食べている。		
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	ホーム内喫煙所にてたばこ吸われたり、夕食時・寝る前までは晩酌される方もいる。お茶の時間にもコーヒーを好まれる方など状況に合わせて楽しめるよう支援している。		

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	ひとりひとりのパターンを理解して、声賭け・誘導をしながら自然に排泄できるよう支援している。またこまめな声かけ・誘導によって失敗やおむつの使用を減らしている。		
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	できるだけ本人の要望に合わせて入れるよう支援している。また、健康状態、気分に合わせ促している。ひとりひとりの入浴スタイルを把握し安全にゆったり入れる気配りをしている。		
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	夜間、休めるように昼間身体を動かせる活動の場を作っている。また疲れの見える方には声かけをし、部屋で休めるよう支援している。		
(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	ゴミ捨て・食事準備などできる部分で役割をもって頂いている。また、その方に合わせ、カラオケ・ゲーム・ものづくり・散歩など気晴らしの支援をしている。		
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	その方によって本人管理したり、ホームで管理したりして。ホームで預かってる方でも力に応じて、買い物での支払い時にお金を渡したり、使うことへの支援をしている。		
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	本人の要求によって、ドライブ・買い物・散歩などして、外に出かけられるよう支援している。		
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	ドライブの時間に本人の行きたい場所を聞いて出かけている。また、行事で季節に応じ、家族へも参加を呼びかけ、バス旅行に出かけたりしている。		

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)
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	要求があった時は、補助し電話をするお手伝いもする。また、届け物があった時はお礼の連絡も利用者を交えしている。手紙はほとんど出していない。	○	季節の変わり目など、大切な方への手紙も出せるよう支援したい。
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	特に時間の制限なく門戸を開放している。訪問者には、お茶などふるまい、必ず声をかけるようにし、安心して過ごせるようにしている。		
(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	起こりうるリスクも想定しながらぎりぎりのところまで拘束をしないケアを行っている。が、非常に高いリスクがあると判断した場合、ご家族の同意を得ている。	○	改めて勉強会をもってていきたい。
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	日中は鍵をかけず、外に行かれる利用者へも声かけ・見守りをしながら付き添い、いたずらに抑制しない。		
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	リビングに必ず職員がいるようにして把握するようにしている。職員同士のきめこまかな声かけを大切にして、居場所を確認している。		
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	薬については、利用者の目の届かない高い場所に保管している。洗剤・刃物は、使用しない時は流しの下に保管しロックしている。脱衣場の洗剤などカーテンで目隠しをしている。		
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	ヒヤリハット・自己報告書を提出し、火・金のミーティング時に再発防止に向けた話し合いをして改善に取り組んでいる。		

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	隣接している老健での勉強会に参加し、緊急時の対応の知識を得ている。対応のマニュアル化をし職員に知らせている。		
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	定期的に避難訓練を実施して経験をつんでいる。が、地域との協力を得られる働きかけはできていない。	○	地域の防災訓練に参加したり、運営推進会議でも働きかけていかなければいけない。
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した対応策を話し合っている	起こり得るリスク、今起こっているリスクに関して、家族に説明する場をもうけている。その中でできるだけ抑圧感のない暮らしができるよう、話し合いの中で対応策を検討している。		
(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	毎朝のバイタルチェックで体調を観察している。異変があつた時は家族へ連絡をいれ、対応している。急変時は、あすなろ師長や医師の指示をあおいで対応している。		
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	薬の処方せんをファイルし、皆で共有している。受診時の薬ももらってきた職員がチェックし、内容を確認している。医師の支持を職員は確認しあい、様子観察をしている。		
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	便秘予防に適度の運動・散歩の声かけを行い実行している。また献血係により繊維質もの、乳酸菌の飲み物も取り入れている。		
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	声かけし、食事の歯磨きを行っている。また入れ歯の方のポリデント洗浄は定期的に行っている。		

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	ひとりひとりの食べる量・水分量を把握して調整している。また栄養バランスは献立係が数名で検討している。	○	今後、病状のすんだ方へのメニューの検討もできる範囲で栄養士交えて取り組む必要もある。
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)	インフルエンザ予防接種を行っている。疥癬・ノロウイルスなども感染マニュアルによって対処している。風邪予防に加湿器の常設もし注意をはらっている。		
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	食器類は乾燥機で処理している。ふきん・スポンジ・三角コーナーなどハイター消毒している。食材など賞味期限に注意し、魚・肉など新鮮さを求め、専門店で購入している。		
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	玄関前には、イスも置かれていて、気軽に談笑できる雰囲気がある。玄関先にも植物が飾られたり行事の予定を知らせたり、にぎやかにし、出入りしやすくしている。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	フロアやリビングには利用者がつくられた作品(習字・ちぎり絵など)や行事予定・行事写真も掲示しており、楽しみとなっている。玄関・リビングには、散歩で摘んできた花もかざられ季節感を感じさせてくれる。		
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	食事・お茶のときなど、食卓テーブルを囲み花が咲く。リビングでは、ソファでくつろぐ方、TVを見る方新聞を読まれる方などおもいおもいに過ごされる空間がある。		

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)
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	本人や家族と相談し好みも取り入れながらなじみのものに囲まれた空間で、気持ちよく過ごされている。		
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	毎朝の清掃時に換気し空気の入れかえをし、においなど注意をはらっている。温度調整も常に気をつかい、こまめに調整している。また、冬は風邪対策として湿度にも気を使い加湿器を常設している。		
(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	リビング・フロア・トイレ・浴室などすべてに渡り手すりの設置あり、安全に過ごせるようになっている。個室の洗面台など車いすでもおさまる様な作りになっている。		
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	入浴・食事準備・レクなどその方のレベルに合わせできない部分を補助して暮らしが成り立つように支援している。		
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	玄関前には、イスを置き日光浴などをしたり、くつろぎの空間となっている。建物の横には小さな畑を作り、季節の野菜・花などを栽培、収穫して楽しんでいる。		

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
		<input type="radio"/> 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、一緒にやつたりと過ごす場面がある	①毎日ある
		<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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
		<input type="radio"/> 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
		<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/> 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る	①ほぼ全ての家族と
		<input type="radio"/> 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
		<input checked="" type="radio"/> 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
		<input checked="" type="radio"/> 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、活き活きと働けている	①ほぼ全ての職員が
		<input checked="" type="radio"/> 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
		<input checked="" type="radio"/> 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
		<input checked="" type="radio"/> 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。)

- ・週1～2回、音楽療法をホーム内で行っている。普段あまり意思表示などない方でも楽器をたたいたり、歌を歌ったりと音楽のもつ力の大きさに今後も期待していく。
・月1度の行事では、季節感を与える取り組みも多く、四季を感じて喜ばれる利用者も多い。また、家族の参加もつどい本人とふれあう大事な場となっている。
・看護実習の受け入れを初めて行い、利用者とのふれあいの中で、認知症の理解を深めてもらった。利用者にとっても新鮮な時間だったかもしてない。