# 自己評価票

- 〇 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 I や II 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

<ul> <li>Ⅰ. 理念に基づく運営         <ul> <li>1. 理念の共有</li> <li>2. 地域との支えあい</li> <li>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</li> <li>5. 人材の育成と支援</li> <li>4. 理念を実践するための体制</li> <li>5. 人材の育成と支援</li> <li>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</li> <li>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</li> <li>6</li> </ul> </li> <li>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         <ul> <li>1. 一人ひとりの把握</li> <li>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</li> <li>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</li> <li>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</li> </ul> </li> <li>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</li> <li>1. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</li> <li>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</li> <li>8</li> <li>V. サービスの成果に関する項目</li> </ul> <li>13</li> <li>合計</li> <li>100</li>		項目数
2. 地域との支えあい 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 4. 理念を実践するための体制 5. 人材の育成と支援 4  Ⅲ.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 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 1. 一人ひとりの把握 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. 多機能性を活かした柔軟な支援 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 1. その人らしい暮らしを表けるための日々の支援 2. その人らしい暮らしを表けるための日々の支援 3. をの人らしい暮らしを表けるための日々の支援 3. 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	I. 理念に基づく運営	<u>22</u>
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	1. 理念の共有	3
4. 理念を実践するための体制 7 5. 人材の育成と支援 4	2. 地域との支えあい	3
<ul> <li>5. 人材の育成と支援</li> <li>Ⅲ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</li> <li>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</li> <li>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</li> <li>6</li> <li>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</li> <li>1. 一人ひとりの把握</li> <li>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</li> <li>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</li> <li>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</li> <li>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</li> <li>1. その人らしい暮らしの支援</li> <li>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</li> <li>8</li> <li>Ⅴ. サービスの成果に関する項目</li> <li>13</li> </ul>	3. 理念を実践するための制度の理解と活用	5
<ul> <li>Ⅲ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援         <ol> <li>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</li> <li>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</li> <li>6</li> </ol> </li> <li>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             <ol> <li>1. 一人ひとりの把握</li> <li>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</li> <li>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</li> <li>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</li> <li>10</li> </ol> </li> <li>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</li> <li>2. その人らしい暮らしの支援</li> <li>30</li> <li>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</li> <li>8</li> <li>V. サービスの成果に関する項目</li> <li>13</li> </ul>	4. 理念を実践するための体制	7
<ol> <li>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</li> <li>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</li> <li>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</li> <li>1. 一人ひとりの把握</li> <li>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</li> <li>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</li> <li>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</li> <li>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</li> <li>1. その人らしい暮らしの支援</li> <li>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</li> <li>Ⅳ. サービスの成果に関する項目</li> <li>13</li> </ol>	5. 人材の育成と支援	4
<ul> <li>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</li> <li>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         <ol> <li>1. 一人ひとりの把握</li> <li>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</li> <li>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</li> <li>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</li> </ol> </li> <li>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援         <ol> <li>その人らしい暮らしの支援</li> <li>その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</li> </ol> </li> <li>Ⅴ. サービスの成果に関する項目</li> <li>13</li> </ul>	Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援	<u>10</u>
<ul> <li>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         <ol> <li>1. 一人ひとりの把握</li> <li>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</li> <li>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</li> <li>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</li> </ol> </li> <li>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援         <ol> <li>その人らしい暮らしの支援</li> <li>その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</li> </ol> </li> <li>Ⅴ. サービスの成果に関する項目</li> <li>13</li> </ul>	1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応	4
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	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援	6
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 IV. サービスの成果に関する項目 13	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>
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 IV. サービスの成果に関する項目 13	1. 一人ひとりの把握	3
<ul> <li>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</li> <li>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</li> <li>1. その人らしい暮らしの支援</li> <li>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</li> <li>8</li> <li>Ⅴ. サービスの成果に関する項目</li> <li>13</li> </ul>	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
<ul> <li>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援         <ol> <li>1. その人らしい暮らしの支援</li> <li>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</li> </ol> </li> <li>Ⅳ. サービスの成果に関する項目</li> <li>13</li> </ul>	3. 多機能性を活かした柔軟な支援	1
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	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
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	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>
V. サービスの成果に関する項目 <u>13</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
		 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	医療法人 清友会
(ユニット名)	グループホームやどりぎ
所在地 (県・市町村名)	佐賀市大和町久池井1635番地
記入者名 (管理者)	初田弘子
記入日	平成21年2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)	(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	!念に基づく運営			
1. Đ	里念と共有			
	○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	・『笑顔』で接し、入居者の『笑顔』を引き出す。		
2	つくりあげている 〇理念の共有と日々の取り組み	・普段から『笑顔』を忘れないように努力し、お互いに切磋琢		
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  ○家族や地域への理念の浸透	磨している。		
	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	・家族の面会時に直接説明をしたり、運営推進会議の際に話をしたりしている。		
2. ‡	也域との支えあい			
	○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	・お互いに気軽に声をかけ合ったり、会話ができるような関係が築けている。		
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	・区役に参加したりしている。	0	・昨年は、夏祭りや花火大会への参加ができなかった。今年は参加できるように努めたい。

	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)	(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)
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	<ul><li>・今のところ取り組んではいない。</li></ul>	0	・今後、何か地域に貢献できるようなことはないか話し合い、実践していきたい。
3. 3	T 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	・第三者の意見、評価を参考にし職員全員で話し合い改善 に取り組んでいる。		
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	・会議の中で報告し、意見交換を行っている。		
9	〇市町村との連携 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	・運営推進会議のみで行っている。		
10	〇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	・現在は行っていない。	0	・地域福祉権利擁護事業や成年後見制度についても、今後は勉強していきたい。
11	〇虐待の防止の徹底 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	・今のところ勉強会等は行っていないが、虐待に結びつく事がないように、職員一人一人が注意をしている。	0	・虐待防止に関する勉強会も今後は設けていきたい。

	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)	(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			
	○契約に関する説明と納得			
12	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	・入居契約時に充分な説明を行い、理解して頂いている。		
	〇運営に関する利用者意見の反映			
13	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	<ul><li>・日常の会話から入居者の意見や希望を聞いたり、問いかけたりしている。</li></ul>		
	○家族等への報告			
14	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	・面会時に話をしたり、事あるごとに電話でお話をしている。		
	〇運営に関する家族等意見の反映			
15	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	・家族との会話の中から、意見や希望を聞いたり、問いかけたりしている。		
	〇運営に関する職員意見の反映			
16	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	・毎月の検討会で話し合い、業務に生かしている。又、必要であれば管理者から上司に報告している。		
	〇柔軟な対応に向けた勤務調整			
17	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	・必要に応じて可能な限り勤務調整を行っている。		
	○職員の異動等による影響への配慮			
18	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			

	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)		
5	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	・法人内で月に数回程度勉強会が行われている。又、施設外研修への参加も行っている。				
	〇同業者との交流を通じた向上					
20	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	・法人内のグループホームとの勉強会を行っている。	0	・法人外のグループホームの見学などを実施し、自分達にない良い部分を吸収し、質の向上に取り組んでいきたい。		
	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	・レクリエーションや食事会などの機会を設け、職員同士の 親睦を深めると共に心身ともにリフレッシュできる時間を作っ ている。				
	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	・管理者が上司に報告し、必要であれば個人面談等を実施 し、業務状況を把握している。				
П.	・ 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				
	〇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	・良く話し合い情報の収集に努めている。				
	〇初期に築く家族との信頼関係					
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	•同上				

	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)
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	・対応できるよう努めている。	0	・今後も、本人や家族の希望があれば、他のサービスも利用できるよう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	・入居前に本人や家族の見学を勧めている。		
2. 🕏	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
27	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	・職員が一方的に介護するのではなく、共に生活するということを心がけている。	0	<ul><li>・今後も、入居者と一緒に生活し、喜怒哀楽を共にしながら 支えあっていきたい。</li></ul>
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		0	・家族の負担が過度になり過ぎないように配慮し、家族と職員がバランス良く協力しあって、入居者を支え続けていきたい。
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	・情報収集を行い、入居者と家族との関係の理解を深め、状況に応じた支援を行っている。		
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	・家族の協力を得ながら関係継続の支援に努めている。		
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	・利用者同士の関係を把握し、なじみの関係を築け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)	(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)
32	〇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	・退所先に面会に行ったり、情報収集を行ったりして関係を維持している。		
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	〇思いや意向の把握 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	・本人の希望や意向をできるだけ把握するよう努めている。	0	・希望や意向を伝えることができない入居者に対しては、 職員が本人の気持ちを察して、入居者本位のケアを実施 できるよう努めたい。
34	O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	・情報提供票のみではなく、家族や関係職員からの情報収集に努めている。	0	・今後も、家族や関係職員との情報交換を行い、生活歴等 の把握に努め、生活環境の充実に役立てたい。
35	〇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	・各職員が日々の生活の中で見極め、毎日の申し送りを行い、毎月の検討会等で情報交換を行い、状況を把握している。	0	<ul><li>・業務前の申し送りの徹底</li><li>・申し送りノートの活用</li></ul>
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			
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	・家族の意見や本人の考えを尊重し、介護計画に反映させている。		
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	・毎月の検討会で介護計画の見直しを行っている。見直し以前に大きな変化が生じた際は、話し合いの上、新しい介護計画を作成している。		

	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)	(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)
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	・入居者の状態などをできるだけ詳しく記録するように努めている。		
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	・その時々の要望にできるだけ応じ、臨機応変に対応している。		
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	・警察や消防、民生委員やボランティアの理解を頂き支援を行っている。		
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	・本人の状況により関係者で話し合い、他のサービスの利用 ができるよう支援を行っている。(訪問看護の利用を行っている)		
42	〇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頂き、協力を得ている。		
43	〇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	・家族の協力を得ながら、かかりつけ医での治療を受けられている。	0	<ul><li>・今後も医療機関との連携を密にし、適切な医療が受けられるように努めたい。</li></ul>

	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)
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	・法人内の病院に主治医がおり治療を受けている(定期往診 2回/月)。	0	・法人内病院及び主治医との連携を密にし、医療の充実に努めていきたい。
45	〇看護職との協働 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	・医療連携担当看護師が週2回訪問、訪問看護師が週1回訪問、准看護師が月に2~3日勤務している。必要時には常に応援してもらえる体制が整っている。	0	・今後も連携を密にし、入居者の健康管理により一層の配慮を行い、支援を充実していきたい。
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	・法人内の病院に主治医がおり、相談しながら対応している。		
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	・そのように行い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	・主治医と相談しながら行っている。		
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	・家族はもちろん、本人に関わる医療福祉の関係者等と情報 交換や話し合いを充分行っている。		

	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)	(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					
	〇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	・人権やプライバシーを尊重しながら生活支援を行っている。	0	・相手を思いやる気持ちを忘れずに、生活支援を行ってい きたい。		
	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	・相手の話を充分聞くと共に、こちらの話が良く伝わるように 分かりやすく話す。				
	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	・本人のペースに合わせ、見守りを中心にした支援を行っている。				
(2)	- その人らしい暮らしを続けるための基本的	- 内な生活の支援	I			
	○身だしなみやおしゃれの支援					
53	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	・希望があれば家族の協力を得て、本人の望む理・美容院を 利用してもらうようにしている。				
	○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	・入居者のできる範囲で手伝って頂いている。				
	〇本人の嗜好の支援					
55	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	・日常会話の中から、本人の好き嫌いを把握し、食事やおや つのメニューに反映している。	0	・健康維持のためには食事は重要であるため、おいしい料理、楽しい食事時間を提供できるよう努める。		

	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)	(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)
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	・各自の排泄パターンを把握し、早めの言葉かけや誘導を行い、失敗を減らす努力をしている。		
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	・基本的には1日おきの入浴を実施しており、夏場は毎日 シャワー浴を実施している。		
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	・本人の習慣やその時の状況に応じて、休息を促したり、安 眠でき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	かな生活の支援		
59	〇役割、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	・本人がやりたいことを重視し、支援している。		
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	・基本的には持たせないようになっているが、家族・本人の希望により所持している方も数名おられる。		
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	・交代で買い物同行ができるように努めている。		
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	・季節に応じた野外活動や、本人の希望による家族との外出等、支援を行っている。		

	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)	(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	・希望があれば家族に電話をかけたり、手紙を出したりするなど支援を行っている。		
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	・お茶を入れ、入居者と家族がお部屋でゆっくりとした時間を 過ごして頂けるように配慮している。		
(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	・身体拘束は行っていない。		
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	・理解はしているが、安全面を考慮し、必要最低限の施錠は 行っている。見守りが充分にできる場合は、ホール庭側の窓 を全開にしたりしている。	0	・今後は施錠時間を短くして、入居者一人ひとりに見守りを 充分に行っていく事を考えていきたい。
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	・見守りを重視し、安全の確保に配慮している。		
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	・全職員が所持品の把握を行っており、管理には充分注意をしている。		
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	・勉強会や安全対策委員会において知識を学ぶ機会を得ている。又、事故が起こった際は、事故原因を把握し、再発防止に取り組んでいる。		

	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)	(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	・勉強会を行っており、対応できるようにしている。		
71	〇災害対策 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	・勉強会を行い対応できるようにしていると共に、防災訓練にも参加している。		
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	・介護計画の内容と本人の状態を充分説明し、抑圧感のない生活ができるように努めている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	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	・小まめなバイタルチェックと状態の観察を行い、異常時は看護師や主治医へ報告し指示を受けている。		
74	〇服薬支援 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	・職員は入居者の服薬状況や薬の用法・用量について把握しているが、不明な点があれば、薬剤師に聞いたり、薬事典等で調べたりして確認を行っている。		
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	・牛乳摂取は毎日行い、食事やおやつの中で繊維質の多い 食材やヨーグルトを使用し、便通が良くなるように心がけてい る。		
76	〇口腔内の清潔保持 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	・毎食後歯磨きを実施し、義歯使用の方は、義歯ブラシや洗 浄剤を使用し清潔保持に努めている。尚、夕食後は必ず、 職員により仕上げ磨きを行うようにしている。		

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) (C		<b>取り組んでいきたい内容</b> (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	・管理栄養士と連携し、適切な栄養摂取ができるように努めている。				
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)	・対応や取り決めが行われている。				
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	・調理器具等の衛生管理は徹底して行っており、食材は新鮮な物を購入し、適切に管理、使用するよう心がけている。				
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	・障害になるような物は置かないように注意している。又、ゆる やかな作りのスロープがあり出入りしやすいようになってい る。				
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	・季節に応じた花を生けたり、ホーム内を飾り付けすることにより季節感を感じることができるように工夫している。尚、各トイレには消臭剤を置いている。				
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	・ソファーが置いてありくつろげるようになっている。又、窓際に椅子を移動し、日光浴ができるように配慮したりしている。				

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)	(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)
	〇居心地よく過ごせる居室の配慮			
83	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	・家族の協力を得て、本人が使っていた物や欲しい物を持ってきて頂き、居室が快適になるよう工夫している。		
	○換気・空調の配慮			
84	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	・小まめな換気を行い、空気のよどみがないよう心がけている。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく			
	○身体機能を活かした安全な環境づくり			
85	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	・廊下や階段には手すりが設置してあり、安全面の配慮が行われている。		
	〇わかる力を活かした環境づくり			
86	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	・トイレや浴室には分かりやすいプレートが設置してあり、混 乱の予防が施されている。		
	〇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	・中庭には畑があり、季節に応じた野菜作りができる。又、桜の花見や梅の実、柿、金柑等の収穫をし、一年を通して楽しむことができる。		

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〇をつけてくだ			最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。		
00			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	0	②利用者の2/3くらいの		
88	向を掴んでいる		③利用者の1/3くらいの		
			④ほとんど掴んでいない		
			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	0	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		
			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	0	②利用者の2/3くらいが		
90	් <b>ර</b>		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		①ほぼ全ての利用者が		
0.1		0	②利用者の2/3くらいが		
91	た表情や姿がみられている		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	0	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〇をつけてください。		
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	
90		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	
97			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		①ほぼ全ての職員が	
98		0	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		①ほぼ全ての利用者が	
99		0	②利用者の2/3くらいが	
33			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		①ほぼ全ての家族等が	
100		0	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。)

・当グループホームは広い中庭を持ち、畑があり、さまざまな木々が植えられていて、とても自然の環境に恵まれている施設です。この恵まれた環境を生かして、野菜を育 てたり、果実の収穫をしたりしています。又、季節に応じて、バスで花見に行ったり、蛍狩りに行ったりと、屋外の活動にも力を注いでいます。