

① 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	グループホーム寿敬庵
(ユニット名)	寿敬庵棟
所在地 (県・市町村名)	横手市十文字町腕越字山道端79-11
記入者名 (管理者)	小野寺 さち子
記入日	平成 21年 8月 16日

自己評価票

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取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	高齢者や身体障害のある人が、安心してすめる社会作りを目指します。	○ その人の尊厳と自立を支えていけるよう会議などで、理念を明確にし、職員全体に浸透していくように取り組んでいきたい。
2	○理念の共有と日々の取り組み 運営者と管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいます	介護にとって必要な精神面での理解対応能力、知識を高めると共に、共同生活の一員として、利用者の暮らしを見守り支援します。	○ 利用者とのコミュニケーションを大切にしながら、利用者の立場になり、安心して過ごせるように日々取り組んでいます。月一回のスタッフ会議で反省点・改善策等について話し合いを実施している。
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	三ヶ月に一回、ご家族地域住民の方に参加して頂いて、運営推進会議を開催。意見交換などで、ホームや認知症等について理解してもらえるよう取り組んでいます。	
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	玄関先や建物の周りに花や木を植え、玄関前にベンチを置き、近隣の方々も立ち寄りやすい環境を整えています。	○ 隣近所の方の畠とホームの畠が隣り合わせになっているので、利用者、職員、が気軽に声を掛け合い、野菜を頂いたり、作業の仕方を教えて頂いたりしています。
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	地域のお祭り等に参加し、地域の方々と交流に努めている。	○ 年2回のお便りを作成しているが、ホームの内容をもう少し明確にして地域活動に活かしていきたい。

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取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	地域にホームを理解していただく活動が中心であり、地域の高齢者の方々についての話し合い等は実施していない。	○	町内会等に行く機会を増やし、話し合いや活動に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	家庭的な雰囲気を損なわないように、運営者、管理者、職員全体で「普通の暮らし」が送れるようケアに努めている。	○	家庭的な環境で生活できるよう、配慮し取り組んでいる。
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	運営推進会議に、ご家族にも参加して頂いているので、話し合ったことをサービス向上に活かしている。		
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	運営推進会議の時だけの取り組みなので、あまり実施していない。	○	これからは、市町村との連携を深めるよう、頻繁に連絡を取る等して、取り組んでいきたい。
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、必要な人はそれらを活用できるよう支援している	権利擁護を利用されている方がいない、そのため職員の中でも一部の職員だけ理解している状況である。	○	研修の機会を持ち、必要に応じた支援ができるように取り組んでいきたい。
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注意を払い、防止に努めている	三ヶ月に一回、委員会を開催し、話し合い職員の共通理解の基、防止に努めている。	○	危険が伴い、拘束的な状況が生じそうな場合は、ケアカンファレンスにケアマネージャ、介護員、管理者が参加し、状態評価を実施している。

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
4. 理念を実践するための体制			
12	<input type="checkbox"/> 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	契約を結ぶ際には、利用者・家族等に分りやすい説明に努め、理解・納得して頂いている。	書類等を二部用意し、納得して頂いた上で、書類に割り印して、家族とホームで一部ずつ保管している。
13	<input type="checkbox"/> 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	月に二回、介護相談員が来訪。利用者との橋渡しをしてくれている。	不満、苦情等があった場合は、改善に努めている。
14	<input type="checkbox"/> 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	二カ月に一回、利用料金を送る際、手紙にして報告している。	緊急の場合、いつもと状態に変化が合った場合等は、その都度報告している。
15	<input type="checkbox"/> 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	玄関先に投書箱を設置、不満・苦情を投書していただけるようにしている。	家族等より、直接運営者・管理者に苦情等を頂いた場合は、職員会議で話し合いを持ち、運営・サービス向上に反映させています。
16	<input type="checkbox"/> 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、反映させていている	意見や提案を聞く機会はあるが、運営には反映できていない。	
17	<input type="checkbox"/> 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	勤務調整に努めている。	職員が協力し合い、柔軟な対応ができる。

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	今年初めて、職員2名の異動があった。また、新人の職員が入社したが、共に入居者に説明し納得して頂いた。		
5. 人材の育成と支援			
19 ○職員を育てる取り組み 運営者は、運営者自身や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	ケアの技術や、工夫を身につける実習の機会を作りたい。	○	職員が力量に応じて研修を受講できる体制作りに取り組みたい。
20 ○同業者との交流を通じた向上 運営者は、運営者自身や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	情報交換会に参加し、他のホームとの交流を深めサービスの質の向上につながる情報を得られるように努めている。		情報交換会には毎回参加している。
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	休憩中も、現場から離れられない等ストレスの軽減は出来ていない。	○	日常的に、ストレスを緩和する取り組みをしていきたい。悩みを聞いたり、職員相互の親睦を深める場を持つようしたりしながら、ストレスをためない環境作りに努めたい。
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くように努めている	努力や実績、勤務状況を把握はしてるが、向上心を持って働くような具体的なことは実施できていない。	○	向上心を持って働けるよう、努力や実績を具体的な形に評価するなど、職員のモチベーションが上がるような体制を考えたい。

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	<input type="checkbox"/> 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	家族、ケアマネージャからの情報、又はその人の基本情報を把握した上で、本人からも話を聞き、受け止める努力をしている。	
24	<input type="checkbox"/> 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	面会や利用料金の支払いに来られた時に、気軽に話しかけることで、ご家族が悩んだり、困ったりしてることを話しやすい状況を作る等、できるだけ話を聞く機会を持つようにしている。	
25	<input type="checkbox"/> 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	相談を受けた際、職員同士、又は会議で話し合い、対応に努めている。	
26	<input type="checkbox"/> 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、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本人又は家族等と相談しながら工夫している	入所体験をしていただき、ホームの雰囲気に馴染まれた頃から、本人や家族と相談しサービスの利用を開始しています。	
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27	<input type="checkbox"/> 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	職員は利用者共に、楽しんだり、学んだりして喜怒哀楽を共有し、支え合う関係を構築している。	

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	家族の方と話し合いをする中で、相談等があれば良い方向に向かうように支援する等、良い関係が築けるよう努めている。		
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	利用者が家族と話したい時は、電話を掛けてあげる。声が聞き取りにくい時は、職員が間に入って、会話しやすいように支援している。		
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	地域のお祭り等に参加し、地元の方々と交流を深めている。		
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	仲の良い利用者同士の会話には立ち入らず、見守っている。難聴の方には間に入って会話が成立するよう支援している。		
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	退去後も家族の方々との関係は続いており、ホームに来て頂いています。		

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)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	買い物等、利用者の方々したい事、希望は何なのかを把握するように努めている。また、買い物等で迷ったり、決めかねているような場合は、普段の利用者の方々の好みに合わせて買い物出来るように配慮、支援している。	
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、生きがい、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	本人の話や、ご家族の情報を基に、それぞれの利用者の記録を作成し対応している。	
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	危険な行動以外は、活動を否定せず見守りながら、利用者の方々が何ができるか、何をしたいかを常に観察し、サービスに繋げていくように努めている。	
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ィアを反映した介護計画を作成している	月に一回のスタッフ会議で、利用者の方々の思いや、来訪時にお聞きしたご家族の意見を反映させて、介護計画を作成している。	
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	変化が生じた時は即时に、介護計画の見直しを実施している。また、三ヶ月に一回はケアプランをスタッフ会議で見直ししている。	

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
38	<p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>	一日の様子や気づいた事は、個別に記録している。また、引き継ぎの連絡ノートに記録して職員で情報共有している。月一回の会議では、記録について話し合い、介護計画や介護の実践に活かしている。	
3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
39	<p>○事業所の多機能性を活かした支援</p> <p>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</p>	利用者が入院し、退院の見込みが立たない場合でも、ご家族ご希望に沿って、決められた期限は退去してもらわずにいる等、柔軟な対応ができる体制である。	
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	<p>○地域資源との協働</p> <p>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、医療機関等と協力しながら支援している</p>	消防署、町内の消防団、町内会長に災害時の協力を依頼してある。年三回は協力を得て、防災・救命救急の訓練を実施している。ボランティアや民生委員の方々にも協力を依頼、支援体制を整えている。	
41	<p>○他のサービスの活用支援</p> <p>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</p>	本人の状態に応じて、家族やケアマネージャー等と話し合い、本人に適したより良いサービスを提供できるように支援している。	
42	<p>○地域包括支援センターとの協働</p> <p>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</p>	権利擁護を現在必要としている人はいないが、権利擁護を利用する必要性が生じた場合は、地域包括支援センターと連携を取り合い、協働していきたい。	

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
43	○かかりつけ医、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬局等の利用支援 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、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬局等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	協力医療機関として、総合病院に依頼している。連絡しいつでも受診可能である。かかりつけ医については、本人、ご家族の希望があれば通院できるように対応している。		
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	変化が生じた際には、専門医を受診するようにしている。		
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	法人内の事業所に看護職員がおり、ホームの利用者の状況も把握しているため、気軽に相談できる。		
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	病院関係者と入院中の事や、退院後のケアについての情報交換や相談をし、利用者が安心して入院、安心して退院できるように努めている。		
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	本人家族、かかりつけ医と繰り返し話し合いを持っている。職員全員で、方針を共有し対応している。		
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	出来ることと、出来ないことを見極め、病院関係と話し合いし、支援していく体制を整えている。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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、本人及び家族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	ホームでの生活歴を情報提供しながら、その後の生活をサポートできるよう連絡を取っている。		

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	人の前でのあからさまな介護を避ける等、利用者の方が傷つかないように、さりげない介護を実践しています。家族や外来者、入居者のプライバシーに関する話を安易にしない事を、職員に徹底しています。		
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「尊厳の保持」に配慮して行い、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	外出や買い物等は、利用者の希望や意見を配慮した上で決定している。日常からコミュニケーションをとり、信頼関係を大切にし支援している。		
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	個々の生活リズムに配慮しながら、利用者のペースを尊重し支援している。		

(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	本人の好みを尊重し、気候にあった服を一緒に選んでいる。理美容は、行きつけのお店に送迎したり、近所の理容店にホームに出張してもらっている。		
--	--	--	--

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	利用者によって好みがあるので、苦手な食材の場合は、別のものを用意する等対応している。献立はスタッフが作成するが、利用者の意見を尊重して作成している。配膳準備、片付けなどは見守りながら、利用者ができることをやってもらうようにしている。	
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	服薬等、医師に止められていない限りは、本人の好みに合わせ、日常的に楽しめるよう努めている。	
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「尊厳の保持」に配慮して支援している	一人ひとりの排泄パターンを把握し、声を掛けるなど、自立して排泄できるように支援している。その際、利用者のプライドが傷つかないように十分な配慮をしている。	
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や健康状態に合わせて、入浴を楽しめるように支援している	心身状態、体調の変化等を確認、バイタルチェック後、入浴介助している。入浴時間、曜日等はできるだけ、希望に沿えるように配慮しています。	
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	一人ひとりのペースに合わせて、休息ができるように配慮しています。安眠できるよう、日中を穏やかに過ごせるように配慮、支援しています。また、入浴後等十分な休息が必要な場合は、個々のペースに合わせ水分を補給してもらい、ゆっくり休んでもらっています。	
(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	入所する際の、生活歴を把握して、その方に合った役割、楽しみごとを通して気晴らしができるように支援しています。	

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)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	本人の希望があれば、お金を所持していただいている。外出困難な利用者には、必要な物はないかと声を掛けるようにしています。買い物を自分でできる利用者は、支払いの時に一緒に支払うようにしています。	
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	本人が希望している場合や、気分転換を兼ねてなるべく買い物に出る機会を作っています。	○ 外出した際の、利用者の表情が明る楽しまれていたので、今後、外出や外食の機会を増やしていきたい。
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	花見、夏祭りはご家族にも参加して頂き、外出機会を作っています。江洋館ユニットとも連絡をとり、合同で外出する事も多くあります。	
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	電話を掛けたい時は、事務所の電話を使って頂き、席を外すようにしています。手紙等も封を切らずに本人に渡しています。	
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	面会に来られた時は、居室で時間制限をしないで、ゆっくりして頂いています。	
(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	三ヶ月に一回、身体拘束委員会を開催。身体拘束の問題を扱っている資料をもとに話し合い、全職員で、身体拘束廃止の取り組みをしています。	

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)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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努めている	利用者が監視されているという心的な圧迫感をもたないよう、言葉掛で配慮しています。		
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、昼夜を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	台所のミラーを活用したり、職員全員が台所に入らないようにしたり、配慮している。ホールにいない場合は、所在確認を必ずしている。職員は、記録を記入する際も、見守りながら記載し、何かあれば対応できるようにしている。		
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	利用者に応じて、なぜ注意が必要なのかを、説明し理解してもらっている。		利用者が理解できない場合は、ご家族と相談し、承諾の基、保管管理をホームでしている。
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	緊急時マニュアルは、事務所に貼ってあり、常に全職員で確認するようにしている。何かあった場合は、必ず記録し回覧したり、会議で話し合ったりすることで、職員が共通理解をもち、再発防止に努めている。		
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実践訓練を定期的に行っている	消防署、町内の消防団、町内会長に災害時の協力を依頼している。消防署から協力をえて、防災訓練の実施に取り組んでいる。		
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	消防署、町内の消防団、町内会長に災害時の協力を依頼している。消防署から協力をえて、防災訓練の実施に取り組んでいる。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
72	<input type="checkbox"/> 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	入居手続きの説明をする際に十分に話をしている。多少のリスクについてもすぐに報告し、その都度家族と対応策について話し合っています。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
73	<input type="checkbox"/> 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	少しでも異変があるように思った場合はすぐにバイタルチェックをするように心がけている。全職員が見守り経過観察したり、記録に残したりしながら、引き継ぎ後も同様のケアができるよ心がけている。		
74	<input type="checkbox"/> 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に努めており、医療関係者の活用や服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	処方内容を介護記録の中にファイルしてあり、全職員が把握し副作用等の症状の変化にも配慮している。薬が変更になった場合は、確実に申し送りしている。		
75	<input type="checkbox"/> 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	乳飲料、乳製品をおやつ・食事に取り入れたり、食物繊維の摂取に心がけている。散歩・体操など 軽い運動を支援しながら予防に努めている。便秘時は医師の指示を仰ぎ下剤を調節して服用して頂き、対応しています。		
76	<input type="checkbox"/> 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	利用者の方の義歯を洗浄しています。声掛けをしながら口腔ケアを行っている。利用者の方が嫌がるな場合は時間をずらしてケアするなどの配慮をしながら、口腔ケアに努めている。		
77	<input type="checkbox"/> 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状況を把握し、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	職員が交代で献立を作成しているが、保健栄養士の助言を受け、それに基づいて取り組んでいる。食事、水分制限のある入居者には、医師の指示に従い1日の水分量表を作り、全員で把握できるようにしている。		

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)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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）	うがい、手洗いの励行に努め、手すり等もハイターで消毒している。来訪される方にも、うがい、手洗いを行ってもらっている。三ヶ月に一回、感染症対策委員会を開催している。		
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	調理の際、毎回エプロンを替え調理している。肉用、野菜用とまな板を替えている。食器類等については、次亜塩素酸ナトリウムで消毒し、安全な管理に努めている。		
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	玄関周りにプランターの草花を植え、入口に手作りポスターを貼り、親しみやすく出入りできる工夫をしている。		
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臭い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	利用者の方がくつろぐホールは、レースのカーテンで陽射しを調節している。トイレ等には「トイレ」等と表示し分りやすくしている。玄関には季節の鉢植えを置き、季節感を感じて頂いている。		
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	ホールにはソファやテレビを置き、誰でも自由に過ごせるようにしています。玄関には、ベンチを置き他の入居者も気軽に座ってお話ができるように工夫しています。		

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)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取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	本人の使いなれたベットやタンスなどを持つて来て使用してもらっている。本人の意思で、配置するが転倒などないように、危ないと思った時は、話し合いながら設置位置を決めています。		
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	温度計、湿度計を置き、適切な温度となるように常に空調を行っています。		
(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	危険な行動でない限り、できることは極力行ってもらっている。支援することで、可能な事については、一人ひとりの残存能力を大切にしながら支援し、達成感を味わっていただくように努めている。		
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	洗濯物や食器拭きなど、入居者が自ら進んでやってみようとしていることや、出来そうなことは声掛をしてお願いしている。		
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	外周りに花を植え、玄関にベンチを置き入居者が楽しめるようにしている。		



部分は外部評価との共通評価項目です)

V. サービスの成果に関する項目

項 目		取 紊 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①毎日ある <input type="radio"/> ②数日に1回程度ある <input type="radio"/> ③たまにある <input type="radio"/> 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 <input 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
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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input 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
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input 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
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 <input 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
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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input 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
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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> ②家族の2/3くらいと <input type="radio"/> ③家族の1/3くらいと <input type="radio"/> ④ほとんどできていない
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 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

項目		取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
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	<input type="radio"/> ①大いに増えている <input 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、活き活きと働けている	<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 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 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。)

家族との信頼関係を強化し、家族と利用者の意向をしっかり受け止め、人との触れ合いを大切にして支援に力を入れている