

自己評価票

地域密着型サービス自己評価項目

(評価項目の構成)

.理念に基づく運営

1. 理念の共有
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

.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

.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

.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
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり

.サービスの成果に関する項目

【記入方法】

複数のユニットを持つ認知症対応型共同生活介護事業所の場合、各ユニットごとに、管理者が介護職員と協議の上記入してください。

次の項目は、小規模多機能居宅介護事業所のみ記入してください。

- 項目番号23 初期に築く本人との信頼関係
- 項目番号24 初期に築く家族との信頼関係
- 項目番号25 初期対応の見極めと支援
- 項目番号26 馴染みながらのサービス利用
- 項目番号39 事業所の多機能性を活かした支援

次の項目は、認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入してください。

- 項目番号53 身だしなみやおしゃれの支援
- 項目番号59 役割、楽しみごと、気晴らしの支援
- 項目番号60 お金の所持や使うことの支援
- 項目番号61 日常的な外出支援
- 項目番号62 普段行けない場所への外出支援
- 項目番号63 電話や手紙の支援
- 項目番号64 家族や馴染みの人の訪問

【用語について】

管理者 = 指定事業者としての届出上の管理者とする。「管理者」には、管理者不在の場合にこれを補佐する者を含む。

職員 = 「職員」には、管理者及び非常勤職員を含む。

事業所名 愛の家グループホーム郡山日和田

(ユニット名) てまり(1U)

氏名 平石 紀文

評価完了日 平成19年2月15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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
理念に基づく運営			
1. 理念と共有			
1	<p>地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>	<p>愛の家グループホームとしては3点 1,その人らしい快適で穏やかなシルバーライフを常にサポートします 2,心をこめた親切なサービスに努めその心を磨き続けます 3,さまざまな機会を通じ地域の人々とのふれあいを大切にします。郡山日和田としては、パーソンセンタードケアの実践。</p>	
2	<p>理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p>	<p>毎朝礼、毎夕礼時、上記運営理念の唱和をスタッフ一緒にやっている。それに沿ったスローガンを毎月掲げ、理念の実践に向け、日々取り組んでいる。</p>	
3	<p>家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p>	<p>運営推進委員会を通し、地域の方々へ広報誌を配布している。また、毎月の家族のお手紙などでも、理念を理解していただけるよう、努めている。</p>	
2. 地域との支えあい			
4	<p>隣近所とのつきあい</p> <p>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</p>	<p>毎日の散歩の時、近隣の方々のご挨拶を忘れないようにしている。</p>	
5	<p>地域とのつきあい</p> <p>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</p>	<p>地元の幼稚園、大正琴の演奏者を招き行事を行ったり、地元の小学生からの絵のプレゼントを通して、交流をしている。</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 (取組んでいき たい項目)	取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	事業所としての地域貢献にはまだ至っていない		地域の方々が、散歩や近くを通った際に、気軽に 立ち寄って頂けるように努力をしていきたい。介 護の情報提供の場となっていきたい。
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	いつでも過去の評価表を閲覧できるような場所を もうけ、毎出退勤時、目を通すよう伝達し、それ を改善するよう努めている。		
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	運営推進会議では、GHでの活動の報告や話し合 いを行い、意見要望を集めている。		
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	問題があれば随時相談をし、指示を頂いている が、往来する機会は まだ少ない		担当の方を、月例行事などにお誘いし、気軽に参 加していただくなどし、親密な関係づくりを築い ていきたい。
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 にはそれらを活用できるよう支援している	まだ、学ぶ機会が無い		今後、研修や講習会などに積極的に参加してい 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	管理者は、研修を通して学び、日々職員に伝達 し、防止に努めている。		

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	<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>入居契約時、契約書及び重要事項説明書の説明を行い、随時解らない事、疑問に関しては、マネージャー・ホームと連携をとり回答し、同意の下御入居頂いている。又、玄関などにも掲示している。</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>訴えが利用者から気軽に出てくるような、スタッフとの関係作りを日々心がけている。申し送りを入居者とともにに行い、透明性を出すように工夫している。面会に特に制限もなく、いつでも外来者との接触ができるようにしている。</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合わせた報告をしている</p>	<p>毎月の手紙により、生活状況をお伝えするとともに、個々の出納帳をコピーし、領収証と共に、請求書送付時に同封している。</p>	<p>職員の異動については、その度ご家族にもっと細かく伝えていかななくてははいけない。</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>入居時に話す重要事項説明書にて、ご家族に説明させていただいている。また、半年に一度、各ご家族へのアンケートを送付している。ご意見箱も各フロアに設置している。</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>管理者は、毎朝・夕礼に必ず参加している。また、会議にて意見を集めている。</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>夜間の緊急時などには、即座に対応できるように、体制を整えている。また、日中も人員配置を厚くし、対応できるように調整している。</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>新人研修や部外研修など、スタッフ間が気軽に悩みを打ち解けられるような機会を設け、仲間づくりを推奨している。また、人事評価制度があり、結果を出した分正当に評価をし、スタッフのやる気を持たせている。加えて、記録や申し送りなどにより、入居者様の状態把握に努めている。</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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取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	新人研修からHL研修まで、役職に応じて内部研修を行い育成に努めている。外部研修も広く推奨している。また、各ユニットにULを配置し、現場では実践教育を行っている。	
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	研修等で仲間作りを推奨しているが、ネットワーク作りには至っていない。	外部研修で仲間づくりを推奨しているが、ネットワークづくりまでは至っておらず、今後はOBなども含めて交流会を行い、もっと親密性を深める必要がある。
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	スタッフルーム以外に休憩室を設けてあり、畳やエアコン、書籍類を揃え寛げるようにしている。又、喫煙所も設置している。	
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、各自が向上心を持って働けるように努めている	人事評価制度を導入し、職員を正当な評価ができるように努めている。	
.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(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)			
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている(小規模多機能居宅介護)	/	
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている(小規模多機能居宅介護)	/	

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取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(小規模多機能居宅介護)			
26	馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、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(小規模多機能居宅介護)			
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	何事も共に行う事でその方の力を最大限発揮して頂ける様働きかけ、職員の知らない歌を学んだり散歩時に手伝って頂く等、学び支えあう関係に努めている。		
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	何かあれば随時連絡をとり、関係を築くよう努めているが、行事の参加等共に支えていく関係は不十分である。		今後家族会等を持ち、ホームへの理解を深めて頂き、行事への参加等を呼びかけていきたい。
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	入居時や面会時などに、今までの生活背景や細かい情報を教えていただき、理解する事で、入居者様のニーズに沿った介護の実現を心がけている。		
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	毎月の外出は地元を選び、思い出話をするなど、本人様のなじみの場所にするようにしている。面会者は誰でも来て良い事にし、なじみの関係をこわさないようにしている。		
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	毎日の散歩や、月例行事などを通し、できることの把握に努めている。また、利用者様が顔を合わせる機会を多く設け、お互いがその力を発揮し合い、助け合いの行動が見られるようにまできている。		

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)
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	止むを得ず退去される際などには、次の居住のフォローを行っている。その後の利用者と家族の方向性に配慮し、退去時の支援をする事は、入居時に説明させていただいている。また、いつでも利用者様の必要性がある時は、それに応じられるように心がけている。		
.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	日常の会話、コミュニケーション、カンファレンスから、利用者様のニーズの把握をしている。また、家族から今までの生活背景を教えてもらい、出来るだけその人の希望に沿った暮らしを援助している。		
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	入居時に、利用者様、ご家族と十分な話し合いの場を設け、今までにどんな生活をしてきたか、どういった経緯で入居となったのかなど、話し合っている。また、他の施設利用があった場合は、先方との情報の共有をおこなっている。		
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	日々十分な観察を行い、毎日の介護記録に経過を残すことで、スタッフ同士で把握し合っている。また、全体の申し送りを1日2回行う事で、全スタッフが全利用者様の24時間の状態把握が出来るよう心がけている。		
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	職員間での情報共有はしているが、それぞれの意見が反映されるにはまだ不十分である。		今後は、ご家族と利用者様を含めたカンファレンスを実施する事が必要である。
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	期間を決めた介護計画の見直しは出来ているも、その時どきの状況変化に応じた介護計画を立てるには至っていない。		今後、随時、その人の状況変化に応じた介護計画を立てていかなければならない。

	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)	取組んでいきたい内容 (すでに取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	1日の様子を介護記録に残し、申し送りをする事 で、情報の共有を図っている。また、実践結果を 日々チェックし、カンファレンスに活かすように している。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)				
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(小規模多機能居宅介護)	/		
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	消防署などを通して、安全性の確保を支援してい る。また、月2回、相談員を招き、利用者様の傾 聴をしていただいている。その他、行事にはボラ ンティアに参加していただいている。		移動図書館など、地域で利用できるものは、更に 活用していきたい。
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	福祉用具の購入、修理など必要があれば、病院、 福祉用具事業者をはじめとした支援業者と連絡を 取り合い、支援している。		
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	2ヵ月に一度、運営推進会議を開き、その場に地 域包括センターの方をお招きしている。		
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	入居以前より、かかりつけ医がいる場合はそのま ま継続していただき、特にない場合は、地域の往 診医を紹介している。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取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	南東北病院、ひわだ太田診療所との関係を深め、連携し、往診時に気軽に相談が出来る体制を整えている。		
45				
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	南東北病院、ひわだ太田診療所と連携し、ベッドの空きや居室の空きなど、互いの情報の共有を図り、万事に備えている。		
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	『重度化した場合における医療体制指針』において、文書にて公布している。		方針や指針は示しているが、職員間や家族間での指針の共有には至っておらず、今後は家族会などを通し、共有の方向性を検討しなければならない。
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	ターミナルケアに向け、文書などで指針を示したうえで、看護師を含め、体制を確保し、備えている。		周囲の承認にまでは至っておらず、今後、勉強会などで周囲の理解を得たうえで、全職員と検討していく。
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	退去や入居により利用者様の環境が変わってしまう時は、事前にご家族、本人、関係者同士で十分な話し合いを持ち、現状とその後の方向性を勘案し、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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
.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	<p>プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p>	<p>一人ひとりの今までの生活背景を考慮し、周囲に気づかれないように、利用者様が気を悪くされないような声掛けや対応をさりげなく行っている。また、居室はあくまで個人の空間と考え、プライバシーを守るようにしている。</p>	<p>職員主体の介護となっているため、今後更に徹底する必要がある。</p>
51	<p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	<p>毎月の外出時、行事を通し、利用者様の要望に応え、食事を選んでもらったり、行きたい場所を言ってもらったりしている。また、希望する利用者様には、出来る範囲で、掃除や家事を手伝ってもらおうよう心がけている。</p>	
52	<p>日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>	<p>基本的には利用者様のペースに合わせて過ごしていただいているが、入浴に関しては、時間や入る順番にある程度制限がされてしまう場合がある。</p>	
(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は、認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入)			
53	<p>身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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(認知症対応型共同生活介護)</p>	<p>利用者の愛用していた化粧品、道具を使ってもらえるようお話ししたり、月2回の訪問理容を利用し、希望者は整髪をしてもらっている。また、なじみの店でないと、という利用者様には、ご家族を通して要望に応えられるよう努めている。</p>	
54	<p>食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている</p>	<p>利用者様の好みに応じた食事づくりを心がけている。その人の発揮できる力に応じて、盛り付けや配膳を職員と一緒にしたり、同じテーブルで同じ食事をとることで、コミュニケーションをとりながら、楽しく食事できるよう努めている。</p>	
55	<p>本人の嗜好の支援</p> <p>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</p>	<p>基本的には利用者様の要望に応えられるよう努めている。ただ、状況によっては、ご家族などの意見を反映させている。</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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取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	排泄の時間を記録したり、排泄のサインを読み取り誘導するなどして、気持ちよく排泄していただけるようにしている。		
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	入りたい日や時間帯は、基本的には利用者様に決めてもらっている。浴室は基本的には二つあり、ゆとりある入浴を心がけている。皆様の状況を考え、夜間は避けるようにしている。		入浴の順番に関しては、制限のかかってしまう場合があるため、入りたい人はいつでも好きなときに入っていただけるよう体制をととのえる必要がある。
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	夜間の良眠のため、なるべく日中は活動してもらえよう、散歩やレクなどを行っていただいている。また、就寝時間や起床時間に決まりはなく、その人の状況に応じて、臨機応変に対応している。		
(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(認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入)				
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(認知症対応型共同生活介護)	その人の得意分野に応じて、家事などの生活レクや、畑仕事などで力を発揮していただいている。また、やりたいこと、行きたい所などは、利用者様と会話をし、要望を外出や行事などで実現しようと心がけている。		その人の生活歴や趣味に応じて、クラブ活動を発足したい。
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(認知症対応型共同生活介護)	利用者様と一緒に買い物に出かけ、ご本人の物品の清算時、ビニール袋に代金を入れ、レジで支払っていただいている。また、おつりを受け取り、袋に戻していただくなどお願いしている。		まだまだ金銭管理は職員中心であるため、左記回数をさらに増やしていく必要がある。
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(認知症対応型共同生活介護)	毎日の散歩を通して、外にでていただく機会を設けたり、その人の必要物品があれば一緒に買い物に行くなど工夫している。		
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(認知症対応型共同生活介護)	毎月の外出時は、できるだけ地元を選んでいいる。思い出話ができるようななじみの場所の提供を心がけ、そういった場所の把握も、ご家族の面会時に相互に話し合うようにしている。		ご家族を含めた参加や支援にはまだまだ余地があるため、さらに具体的にご家族に働きかけていきたい。

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取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(認知症対応型共同生活介護)	電話機はフロアにて自由に使用できるように配慮している。また、できる方は、毎月のご家族の手紙の中に、ご本人の自筆のメッセージを同封し、コミュニケーションがとれるようにしている。		
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(認知症対応型共同生活介護)	玄関を清潔にし、入りやすい雰囲気作りに努めている。また、面会時間や訪問者には制限をせず、気軽に訪問できるよう、門戸を広く構えている。職員も常に明るくご家族に対応できるよう、意識を共有している。		
(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	会社全体で身体的拘束廃止要項を決定し、各フロアに掲示し、職員へ意識を反映している。止むを得ず身体拘束をする際も決定しているが、原則はしないことにしている。また、薬にや言葉による拘束をしないことを会社独自に指針として掲げ、会議などでスタッフに周知している。		
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	全フロアの扉を常に開錠し、利用者様が自由にホーム内を行き来できるようにしている。ただ、玄関は、防犯上施錠しているが、申し出によりいつでも開錠でき、出入りできるようにしている。		
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	常に利用者様の行動を把握するようにし、フロア内いつでも一人は待機できるよう業務分担している。フロアはIの字型に設計しており、職員は全体が見渡せるようなポジションを取るよう工夫している。見守りはさりげなく行い、また、昼夜問わず、居室に入る際はノックをし、確認をとってから入室するなど、プライバシーに配慮している。		
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	薬、刃物類は事務所にて施錠できる環境にて保管し、職員がいない場合は施錠しているが、ポットなど日常的に使うものについては、各利用者様がいつでも使えるよう配慮している。		
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	事故が発生した場合は、事故報告書に記入し、保管して全職員が内容を把握できるようにすることで、今後の対策に活かしている。		今後は、事故対策委員会を発足し、月一回の勉強会を開くことで、知識の強化に力を入れていきたい。

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取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	緊急連絡事項を電話のそばに掲示し、すぐに連絡できるようにしている。また、フローチャートを用い、目を通すことで、スムーズに対応できるように工夫している。また、勉強会を開き、緊急時に職員が慌てることのないよう、十分に知識を学んでいる。		
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	散歩の際など、地域の方々に挨拶を通して、ホームへの理解を働きかけている。また、消防訓練などを通して、働きかけている。		今後さらに、行事などを通し、近隣の方々とのお付き合いを多くし、関係を密にするような働きかけが必要である。
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したい対応策を話し合っている	面会時など、利用者様の環境の変化に応じて、どうした方が良いかご家族と話し合っている。また、体調の変化などあれば、まめに連絡を取るようになっている。		
(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	毎日、午前と午後の2回バイタルチェックを行い、表情や状態の変化を細かく観察している。また、何かあった場合、即座にユニットリーダーやホーム長に報告し、迅速な対応を心がけている。異変時の状態は記録に残し、全体の申し送りなどを通して、情報の共有を図っている。		
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	薬の変更、追加がある場合は、その都度スタッフ間で伝達している。また、薬箱や介護記録に処方箋を添付し、職員が薬についての情報を常に得られるよう、環境を整備している。また、服薬マニュアルを整え、全職員が把握できるようにしている。		
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	毎日の散歩で体を動かしていただいたり、水分補給をまめにさせていただくことを勧めている。また、往診の医師への相談を適宜行い、服薬の検討などを行っている。		
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に、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	自立している利用者様には声かけにて行っていただき、難しい方は出来るところをしていただくことで、その人の力を十分に活用しながらケアにあたる。また、往診の医師との協力体制も作っている。		

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)
77	<p>栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>		
78	<p>感染症予防</p> <p>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)</p>		
79	<p>食材の管理</p> <p>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</p>		
<p>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</p> <p>(1)居心地のよい環境づくり</p>			
80	<p>安心して出入りできる玄関まわりの工夫</p> <p>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</p>		
81	<p>居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>		
82	<p>共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
83	<p>居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>		
84	<p>換気・空調の配慮</p> <p>気になるにおいや空気のだ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</p>		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
85	<p>身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>		
86	<p>わかる力を活かした環境づくり</p> <p>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</p>		
87	<p>建物の外周りや空間の活用</p> <p>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</p>		

( 部分は外部評価との共通評価項目です)

. サービスの成果に関する項目		最も近い選択肢の左欄に をつけてください。	
項 目			
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"/>	ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3くらいの 利用者の1/3くらいの 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"/>	毎日ある 数日に1回程度ある たまにある 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"/>	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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"/>	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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"/>	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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"/>	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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	<input type="radio"/>	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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	<input type="radio"/>	ほぼ全ての家族と 家族の2/3くらいと 家族の1/3くらいと 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"/>	ほぼ毎日のように
			数日に1回程度
			たまに
			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"/>	大いに増えている
			少しずつ増えている
			あまり増えていない
			全くいない
98	職員は、生き活きと働けている	<input type="radio"/>	ほぼ全ての職員が
			職員の2/3くらいが
			職員の1/3くらいが
			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"/>	ほぼ全ての利用者が
			利用者の2/3くらいが
			利用者の1/3くらいが
			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"/>	ほぼ全ての家族等が
			家族等の2/3くらいが
			家族等の1/3くらいが
			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。)

出来るところはなるべく行っていただき、職員は入居者様の力を最大限に活かすよう十分サポートし、日々の生活に力を発揮していただけるようにしている。散歩は全入居者様が一緒になって行い、車椅子の方を押せる方が押していただいたり、コミュニケーションをとる事で、入居者様同士、職員同士、入居者様と職員がそれぞれ関係を密にし、気軽に何でも言い合える環境を作ること、少しでも入居者様の要望に応えられるよう、努めている。入居者様の生活機能の把握、また、思いを感じ取ることを職員間で意識し、ケアに活かしている。出来ることと出来ないことはしっかりと見極め、パーソンセンタードケアを念頭に置き、常に入居者様が主役の生活を心がけている。

自己評価票

地域密着型サービス自己評価項目

(評価項目の構成)

理念に基づく運営

1. 理念の共有
2. 地域との支えあい
3. 理念を实践するための制度の理解と活用
4. 理念を实践するための体制
5. 人材の育成と支援

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

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

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
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり

サービスの成果に関する項目

【記入方法】

複数のユニットを持つ認知症対応型共同生活介護事業所の場合、各ユニットごとに、管理者が介護職員と協議の上記入してください。

次の項目は、小規模多機能居宅介護事業所のみ記入してください。

- 項目番号23 初期に築く本人との信頼関係
- 項目番号24 初期に築く家族との信頼関係
- 項目番号25 初期対応の見極めと支援
- 項目番号26 馴染みながらのサービス利用
- 項目番号39 事業所の多機能性を活かした支援

次の項目は、認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入してください。

- 項目番号53 身だしなみやおしゃれの支援
- 項目番号59 役割、楽しみごと、気晴らしの支援
- 項目番号60 お金の所持や使うことの支援
- 項目番号61 日常的な外出支援
- 項目番号62 普段行けない場所への外出支援
- 項目番号63 電話や手紙の支援
- 項目番号64 家族や馴染みの人の訪問

【用語について】

管理者 = 指定事業者としての届出上の管理者とする。「管理者」には、管理者不在の場合にこれを補佐する者を含む。

職員 = 「職員」には、管理者及び非常勤職員を含む。

事業所名 愛の家グループホーム郡山日和田

(ユニット名) たけとんぼ(2U)

氏名 平石 紀文

評価完了日 平成19年2月15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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
.理念に基づく運営			
1. 理念と共有			
1	<p>地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>	<p>1. その人らしい、快適で穏やかなシルバーライフを常にサポートします。</p> <p>1、心をこめた親切なサービスに努め、その心を磨き続けます。</p> <p>1、さまざまな機会を通じて、地域の人々とのふれ合いを大切にします。</p>	
2	<p>理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p>	<p>毎朝・夕礼時に唱和をしている。それに向け、毎月スローガンを掲げ日々ケアを行っている。</p>	
3	<p>家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p>	<p>運営推進委員会を通して、地域の方々へ広報誌を配布し、又、毎月ご家族へのお手紙などでも、理念を理解して頂く様努めている。</p>	
2. 地域との支えあい			
4	<p>隣近所とのつきあい</p> <p>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</p>	<p>毎日の散歩を通して、近隣の方々への挨拶をしている。</p>	
5	<p>地域とのつきあい</p> <p>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</p>	<p>地元の幼稚園との交流、『琴の会』を招き、又、地元の小学校からのプレゼントを通し交流を持っている。</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 (取組んでいき たい項目)	取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	事業所としての地域貢献にはまだ至っていない		地域の方々が、散歩途中に寄り易い場所作り、 又、情報提供の場としていきたい。
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	いつでも閲覧できる場所に置き、毎出退勤時、確 認する様伝達し、それを、実践する様努めてい 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	会議では、グループホームの活動報告や、話し合 いを行い、意見・要望を聞いている。		
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	問題があれば随時相談をし、指示を頂いている が、往来す機会は まだ少ない		今後、市町村担当者を行事へ気軽に参加して頂け る様取り組む。
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 にはそれらを活用できるよう支援している	まだ、学ぶ機会が無い		今後、そのような研修会などに参加していく。
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	管理者は、外部研修にて学び、職員へ伝達し、防 止に努めている。		

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	<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>入居契約時、契約書・重要事項説明書の説明を行い、随時、解らない事、疑問に関しては、エリアマネージャーに連絡し、回答し同意のもとご入居頂いている。又、各ユニットにも掲示してある。</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>面会に制限が無く、家族などを通して、意見が言えるようになっており、又、入居者様から苦情が言い易いコミュニケーションに努めている。又、毎朝・夕申し送りを、入居者様の前で行っている。</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合わせた報告をしている</p>	<p>毎月のお手紙で、暮らしぶりや健康状態を報告し、出納帳のコピー及び領収書を送付している。</p>	<p>職員の異動について、お手紙などで入居者様のご家族へ報告する。</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>入居時に、重要事項説明書にてご家族へ伝達している。又、半年に一度各ご家族へアンケートを実施している。ホーム内に『ご意見箱』を設置している。</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>毎日の朝・夕申し送りに参加し、又、全スタッフ参加の全体会議に等にて意見を反映させている。</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>夜間の緊急時など、迅速に対応できるよう体制を整えている。又、日中も受診など、家族の対応ができるよう、職員を配置（人員を厚くしている）している。</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>社内研修・外部研修を通して、職員を教育し、やる気を持たせ、離職へつなげないように努めている。人事評価制度を有し、職員を正當に評価するよう努めている。相談できる仲間作りを推奨している。記録や申し送りなどにより、各入居者様の状態を常に把握できるようにつとめている。</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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取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>新人研修からホーム研修までを内部研修としてもち、段階に応じた育成に努めている。外部研修を推奨している。各ユニットに、ユニットリーダーを配置し、現場での実践教育をしている。</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>外部研修などで同業者との交流する機会を持っているがネットワーク作りまで行えていない。</p>	<p>今後、OBなども含め交流会を行って生きたい。</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>スタッフルーム以外に休憩室を設けてあり、畳やエアコン、本棚などを置き、くつろげるようにしている。又、喫煙所も設置している。</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>人事評価制度を導入し、正当な評価に努めている。</p>	
.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(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)			
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(小規模多機能居宅介護)</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(小規模多機能居宅介護)</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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取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(小規模多機能居宅介護)			
26	馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、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(小規模多機能居宅介護)			
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	毎日、家事など共に行うことで、感謝の気持ちを表し、レクリエーション(習字)を通して学ぶことの大切さを知り、散歩時、車椅子を押して頂くことなどで支えあうことを築いている。		
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	どんな細かい事でも連絡を取り、ご家族との関係を築くように努めているが、行事等支えあう関係は不十分である。		行事等への参加を促す。今後、家族会などをもち、ホームなどへの理解を働きかける。
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	入居時・面会など、生活背景を聞き取り、理解に努め、そのニーズに合ったケアを心掛けている。		
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	毎月の外出先は、入居者様の馴染み深い場所を選び、思い出話をして頂くなど、場所に配慮している。又、年賀状などの支援を行い、関係を途切れないようにしている。		
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	散歩など、日々の行動の中で支え合う場を作り、外出など行動範囲が広がるように支援している。(各入居者様のできることを把握した上で)		

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)
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	やむをえず退居する際などはその後の家族と入居者様を配慮し、退居の支援することを入居時に支援している。		
. 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	日々の生活の中、カンファレンスを通じ、コミュニケーションを大切にしてその方のニーズ把握に努めている。又、背景を家族から聞き取り、ニーズの把握に努めている。		
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	入居時、ご家族様などからのアセスメントやご家族の面会時など聞き取り、背景の把握に努め、又、ケアを受けていた方などは、先方からの情報を共有している。		
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	個人別記録の記入、及び、毎日2回の全体申し送りでの情報の共有を図り、24時間の状態把握に努めている。又、ユニットリーダーは、定時連絡をいれ、把握に努めている。		
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アを反映した介護計画を作成している	職員間での情報の共有は図れているが、それぞれの意見が反映されるには不十分である。		今後、ご家族を含めたカンファレンスを実施している。
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	期間に応じた介護計画書の見直しはできているが、現状に即した計画作成書には至っていない。		今後、随時状況変化に応じた、計画作成を実施していく。

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取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	1日の様子を 個人記録に記入し、又、申し送り で情報を共有し、実践されたかも記録し、カン ファレンスに活かしている。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)				
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(小規模多機能居宅介護)			
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	消防署などの協力を求め、安全性の確保を支援し ている。又、月2回相談員を招き傾聴して頂いて いる。その他行事にはボランティアを招いてい る。		移動図書館など地域資源を活用していきたい。
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	必要があれば病院や福祉用具事業者、支援事業者 と連絡を取り支援をしている。		
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	2ヶ月に一度、運営推進会議を開催しその中で、 意見を頂いている。		
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	入居前からのかかりつけ医の継続を促し、いない 方は、地域の往診医を紹介している。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取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	地域医療を利用し、往診時に気軽に相談できる。 (ひわだ大田診療所・南東北Hpと連携)		
45				
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	南東北HPとひわだ大田診療所と連携し、情報の共有を図り、備えている。		
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	『重度化した場合における医療体制指針』の文書を公表し、方針を示している。		方針や指針は示しているが、共有されていない。今後、家族会を通し方向性を検討する。
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	ターミナルケアに向けて家族へ文書などで指針を示した上で、看護師を含め、体制を確保し備えている。		各職員への周知、理解へは至っていない。今後、勉強会等で全職員と検討する。
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	住み替え時に環境に変化が生じる場合には、現状とその後の方向性を勘案し配慮している。		

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
.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	<p>プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p>	<p>個人情報保護法に基づき管理しています。周囲のひとへ気づかれぬようにさりげなく、声掛けし、又、居室はあくまでも個人の居室空間であることをスタッフへ周知している。</p>	<p>職員主体でケアをしていることも否めず。更に徹底を図りたい。</p>
51	<p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	<p>毎月の行事計画などに入居者様の意向を反映し食事など入居者様に決定して頂いている。又、生活介助においても、入居者さまの意思で行動できる様支援している。</p>	
52	<p>日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>	<p>起床・就寝時間に制限はなく、食事の時間も自分のペースで希望に添った支援をしているが、入浴について、時間などの制限が見られる。</p>	
(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は、認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入)			
53	<p>身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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(認知症対応型共同生活介護)</p>	<p>毎月2回の訪問理容を利用し、本人が他を希望される時は、家族への支援を促すなど希望に添える様支援している。</p>	
54	<p>食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている</p>	<p>外出や誕生日会等の行事は入居者様の意見を取り入れてる。又、日常の食事においても、入居者様の意見を取り入れてる。又、準備・片付けについても一緒に行っている。</p>	
55	<p>本人の嗜好の支援</p> <p>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</p>	<p>本人の望まれるものはできる限り、楽しめるように支援している。ただし、状況に応じては家族との話し合いをもって、制限することもある。</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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取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	入居者様に応じて、排泄チェック等を実施し、できる限り、トイレでの排泄を促す様に努めている。		
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	入居者様の希望に添える様に努め、又、プライバシーも考慮し声掛け程度におさえ一人で楽しめる支援も入居者によっては行ってあり、浴室も2箇所あり、時間にも余裕がもてるようにしている。		
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	居室内での入眠は昼夜を問わず妨げることはせず、又、ダイニングルームにはソファを置き自由に利用していただける場を提供している。又、午前中の散歩を実施し、一日のリズム作りを支援している。		
(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(認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入)				
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(認知症対応型共同生活介護)	その人の生活歴を把握し、レクリエーション等に活かした支援をしている。又、毎月1回外出をし、外出先を思い出の場所などを選び楽しんで頂いている。		生活歴を活かし、クラブ活動など活躍の場を増やしたい。
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(認知症対応型共同生活介護)	基本的に金銭管理はホーム側で行っているが家族の了解を得て、個人で管理している方もいる。又、買い物の際商品を選んでいただいているが支払いまでは至っていない。		行事計画など買い物する機会を増やし、支払いなどができる様支援したい。
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(認知症対応型共同生活介護)	毎日の散歩にて戸外に出る機会をつくり、行事以外、買い物など希望がある場合、その都度支援している。		
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(認知症対応型共同生活介護)	毎月の外出先は入居者様の馴染み深い場所を選び思い出話をして頂くよなど場所に配慮しているが、家族と出かけるまで至っていない。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取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(認知症対応型共同生活介護)	電話機はフロアー、スタッフルームに設置することにより、自由に使用できるようにしている。又、携帯電話の所持も認めている。年賀状などの支援もしている。		
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(認知症対応型共同生活介護)	面会時間に制限は無く、玄関を清潔に保っているが、入り易い雰囲気には欠けている処がある。ただし、スタッフは、明るさ、挨拶を大切にしている。		
(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	事業所として身体拘束廃止要項を掲示し(ユニット毎)、又、全体会議・ユニット会議を通し全職員に理解するよう周知し、身体拘束をしないケアをする様努めている。又、ドラックロック・スピーチロックも同様に考え、努めている。		
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	日中フロアー玄関は開放しており、入居者様が各フロアーへの移動は自由にできるようになっている(ホーム全体がひとつの家として考えている)。		
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	日中スタッフ間での連携をとり、フロアーに必ず1名は居る様にしており、又、居室へ訪ねる際は入居者様の了解を得てから入室している。夜間は食堂テーブル所定の場所で見守りができる様にしている。又、転倒の危険性のある入居者様のドアの開放は最小限にとどめている。		
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	刃物類、薬品類はスタッフルーム(鍵のかかる所)にて保管し、スタッフの居ない場合施錠している。但し、入居者様の状態によっては個別に対応している。		
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	事故報告書、ヒヤリハットの提出を促し、報告書に全スタッフがチェックすることで事故防止に努めている。		事故対策委員会を設置し月1回の開催実施に努める。

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)	印 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取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	緊急マニュアルを電話脇に掲示し、又、フローチャートに目を通すことで発生時に備えている。又、勉強会などで有事に備えている。		
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	法定2回、消防訓練を実施している。又、消防訓練や散歩を通して、ホームへの理解を働きかけている。		今後、行事などを通して、近隣の方々に理解を求める。
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	面会時など近況などを話し、気がかりなことを確認している。又、細かいことについても随時連絡を入れ情報の共有化を図っている。		今後、更に連絡を密にし、対応策を話し合う機会を設けていきたい。
(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	毎日同時間帯でのバイタルチェックを実施し、体調の変化を確認している。又、変化が確認された時はUL・HIへ報告し、指示などを受けている。又、個人記録・日報に記録し、全体申し送りで情報を共有している。		
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	薬セット箱、個人記録簿に処方箋を添付し、服薬する際確認する。変更が生じた場合、その都度周知確認している。又、服薬マニュアルの実施により、事故防止に努めている。		
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さず働きかけ等に取り組んでいる	毎日の散歩など適度な運動と水分補給を行っている。又、往診時、医師への報告を行い服薬の検討を適宜行っている。		
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に、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	自立している方は、ご自分で口腔ケアをして頂き、介助を必要とする方は介助にて行っているが全入居者さまには至っていない。		今後、全入居者が口腔ケアを確実に実施出来る様に努める。

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)	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)
77	<p>栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>		
78	<p>感染症予防</p> <p>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)</p>		
79	<p>食材の管理</p> <p>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</p>		
<p>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</p> <p>(1)居心地のよい環境づくり</p>			
80	<p>安心して出入りできる玄関まわりの工夫</p> <p>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</p>		
81	<p>居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>		
82	<p>共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</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	入居時に今で使ってきたものを使用して頂く旨説明し、思い出深いものや好みものを設置し在宅時の環境を継続して頂くよう努めている。	
84	換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のだ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	臭いがこもらない様適宜換気を行っている。居室内温度も入居者様に合わせ調整している。	
(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	フロアー内、トイレ内、浴室には、手すりを設置し又、低い物干しを用意し、入居者様の身体機能を活かせる様配慮している。	
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	トイレや浴室などの表示は、混乱や失敗を最小限にする様、目線の高さに合わせたり、大きな文字で表示している。	
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で、活動できるように活かしている	1F屋外に物干しを設置し、入居者様と一緒に洗濯を行ったり、又、季節によって野菜を作り、食事作りに活用している。	

( 部分は外部評価との共通評価項目です)

. サービスの成果に関する項目		最も近い選択肢の左欄に をつけてください。	
項 目			
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	ほぼ全ての利用者の	
		利用者の2/3くらいの	
		利用者の1/3くらいの	
		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	毎日ある	
		数日に1回程度ある	
		たまにある	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての家族と	
		家族の2/3くらいと	
		家族の1/3くらいと	
		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	ほぼ毎日のように
		数日に1回程度
		たまに
		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	大いに増えている
		少しずつ増えている
		あまり増えていない
		全くいない
98	職員は、生き活きと働けている	ほぼ全ての職員が
		職員の2/3くらいが
		職員の1/3くらいが
		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	ほぼ全ての利用者が
		利用者の2/3くらいが
		利用者の1/3くらいが
		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	ほぼ全ての家族等が
		家族等の2/3くらいが
		家族等の1/3くらいが
		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。)

入居者様の生活機能を把握出来る様努め、又、思いを感じ取りケアに活かしている。
出来ること、出来ないことを把握する。
パーソンセンタードケアの実践
毎日の散歩、行事を通し、3ユニットがひとつの家として、考え日々活動している。

自己評価票

地域密着型サービス自己評価項目

(評価項目の構成)

理念に基づく運営

1. 理念の共有
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

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

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

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
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり

サービスの成果に関する項目

【記入方法】

複数のユニットを持つ認知症対応型共同生活介護事業所の場合、各ユニットごとに、管理者が介護職員と協議の上記入してください。

次の項目は、小規模多機能居宅介護事業所のみ記入してください。

項目番号23 初期に築く本人との信頼関係

項目番号24 初期に築く家族との信頼関係

項目番号25 初期対応の見極めと支援

項目番号26 馴染みながらのサービス利用

項目番号39 事業所の多機能性を活かした支援

次の項目は、認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入してください。

項目番号53 身だしなみやおしゃれの支援

項目番号59 役割、楽しみごと、気晴らしの支援

項目番号60 お金の所持や使うことの支援

項目番号61 日常的な外出支援

項目番号62 普段行けない場所への外出支援

項目番号63 電話や手紙の支援

項目番号64 家族や馴染みの人の訪問

【用語について】

管理者 = 指定事業者としての届出上の管理者とする。「管理者」には、管理者不在の場合にこれを補佐する者を含む。

職員 = 「職員」には、管理者及び非常勤職員を含む。

	愛の家グループホーム郡山日和田
(ユニット名)	_____ おりがみ(3U) _____
氏名	_____ 平石 紀文 _____
評価完了日	平成19年2月15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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
理念に基づく運営			
1. 理念と共有			
1	<p>地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>	<p>愛の家グループホームとしては、以下の三点 その人らしい、快適で穏やかなシルバーライフを常にサポートします。心をこめた親切なサービスに努め、その心を磨き続けます。さまざまな機会を通じて、地域の人々とのふれ合いを大切にします。郡山日和田としては、パーソンセンタードケアを理念として掲げ、想像から創造へというスローガンの元日夜努めている。</p>	
2	<p>理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p>	<p>毎朝礼及び毎夕礼時に唱和し、それに向けた毎月のスローガンを掲げ日々ケアを行っている。</p>	
3	<p>家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p>	<p>運営推進委員会を通し、地域の方々へ広報誌を配布している。また、毎月の家族への手紙等でも、理念を理解してもらえよう取り組んでいる。</p>	
2. 地域との支えあい			
4	<p>隣近所とのつきあい</p> <p>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</p>	<p>毎日の散歩の際に、近隣の住人の方への挨拶を行っている。</p>	
5	<p>地域とのつきあい</p> <p>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</p>	<p>地元の幼稚園や琴の会を招き行事を行い、小学校からのプレゼントを通しての交流を持っている。</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 (取組んでいき たい項目)	取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	事業所としての地域貢献にはまだ至っていない		散歩の際に地域の方々に、気軽に立ち寄っていただ けるような工夫をしたい。
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	いつでも見ることのできる場があり、毎出退勤時 に確認するよう伝達し、それを実践するよう努め 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	同会議では、GHでの活動の報告や話し合いを行 い、意見、要望を吸い上げ、サービス向上に活か すようにしている。		
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	問題があれば随時相談をし、指示を頂いている が、往来す機会は まだ少ない		今後、市町村担当者を招き行事等に気軽に参加し ていただけるよう取り組む。
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 にはそれらを活用できるよう支援している	まだ、学ぶ機会が無い		今後そのような研修等に積極的に参加していき 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	管理者は研修にて学び、日々職員へ伝達し防止に 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)	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	<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>入居契約時、契約書と重要事項説明書の説明を行い、随時、分からないことや疑問に関しては、エリアマネージャー、ホームと連携を取り解答し、同意の下ご入居いただいている。また、各ユニットごとにも掲示している。</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>訴えを利用者の方にいつでも言ってもらえるような関係作りを日々心がけている。また、申し送り時も入居者様とともに行っている。更に、面会に制限は無く、いつでも外来者との接触ができる。</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>定期的にお手紙等で入居者様の状態をお知らせしている。また出納長もコピーし領収書とともに毎月送付している。</p>	<p>定期的に職員の移動についてお知らせする。</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>入居時に重要事項説明書にて、ご家族へ伝達している。また半年に一度、各ご家族へアンケートを送付している。ホーム内にご意見箱を設置している。</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>毎朝礼及び毎夕礼時に必ず参加している。また、全職員対象に開催している会議等に参加し意見を聞いている。</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>夜間等の急変時には、迅速に対応できるような対策を整えている。また日中も人員配置を厚くし、対応できるようにしている。</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>外部、内部の研修を持ち、悩みや相談ができる仲間作りを推奨している。また、人事評価制度を導入し正当な評価に努めている。記録や申し送り等により、入居者様の状態を把握するよう努めている。</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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取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>新人研修から、ホーム長研修を内部研修としてもち、段階に応じた育成に努めている。外部研修も推奨している。また、各ユニットにユニットリーダーを配置し現場での実践教育を行っている。</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>外部研修などで仲間作りを推奨しているがネットワーク作りには至っていない。</p>	<p>今後、OBも含め交流会等を行っていきたい。</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>スタッフルーム以外に休憩室を設けてある。畳やエアコン、本棚等を置き、くつろげるようにしている。また、喫煙所も設置している。</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>人事評価制度を導入し、正当な評価に努めている。</p>	
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(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)			
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(小規模多機能居宅介護)</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(小規模多機能居宅介護)</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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取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(小規模多機能居宅介護)			
26	馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、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、場の雰囲気徐徐に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している(小規模多機能居宅介護)			
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	共に掃除やごみ集め及び炊事等また、散歩の際の車椅子押しを協力して行うことの中から助け合うことを学び、感謝する精神の大切さも学んでいる。		
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	何かあれば、随時連絡するよう取り組んでいるが、行事への参加等、共に支えていく関係は不十分である。		今後、家族会等を持ちホームへの理解を深めていただき、行事への参加を呼びかけていきたい。
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	入居時や面会時等に、随時生活背景を聞き取り理解に努めているが、そのニーズにあったケアをするには至っていない。		今後、より理解に努めてニーズにあったケアを行うよう努めていきたい。
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	毎月の外出先は、なるべく馴染み深い場所を選び、思い出話をするなど場所等に配慮している。また、面会者等の制限は設けていない。		
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	日々、入居者さんのできることの把握に努め、散歩時や生活レクの中でお互いその力を発揮し支えあうよう支援している。		

	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)
32	<p>関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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</p>	<p>やむを得ず退去する際は、その後のご家族と入居者様の方向性に配慮し、退去時の支援をすることを入居時に説明させていただいている。</p>		
.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	<p>思いや意向の把握</p> <p>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</p>	<p>日々の生活やカンファレンスの中でコミュニケーションを大切にし、その方のニーズ把握に努めている。また、背景を家族より聞き取りニーズの把握に努めている。</p>		<p>カンファレンスを充実し、職員同士の情報の共有を図っていきたい。</p>
34	<p>これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>	<p>入居時等にご家族様などから生活状況を聞き取り、また、ケアを受けていた方などについては、先方との情報の共有に努めている。</p>		
35	<p>暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>	<p>毎日の全体申し送りや、個人の記録をつけ、24時間の個人の状況把握に努めている。</p>		
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	<p>チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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</p>	<p>職員間での情報共有は計られているが、それぞれの意見が反映されるには至っていない。</p>		<p>今後、ご家族ご本人を含めたカンファレンスを実施していきたい。</p>
37	<p>現状に即した介護計画の見直し</p> <p>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</p>	<p>随時、現状に即した計画を作成しなおすには至っていない。</p>		<p>随時、状況変化に応じた見直しを図る。</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 (取組んでいき たい項目)	取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>	<p>一日の様子を介護記録に記録し情報を共有している。また、実践されたかを記録し、カンファレンスに活かしている。</p>	
3. 多機能性を活かした柔軟な支援(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)			
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(小規模多機能居宅介護)</p>	/	
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・教育機関等と協力しながら支援している</p>	<p>消防署等の協力を求め、安全性の確保を支援している。また、月2回相談員を招き、入居者様のお話を傾聴している。さらに、行事には、ボランティアをお招きしている。</p>	<p>移動図書館等の活用等、地域資源の更なる活用を行っていきたい。</p>
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>	<p>現状として、意向や必要性があれば、病院や福祉用具事業者、支援事業者の方などと連絡を取り支援している。</p>	
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>	<p>二ヶ月に一度運営推進会議を開催し、その中で意見を頂いている。</p>	
43	<p>かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>	<p>ご入居以前よりかかりつけ医が居る場合は継続していただき、居ない場合は、地域の往診医を紹介している。</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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取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	ひわだ太田診療所と南東北HPと連携し、往診時等に気軽に相談ができる体制である。		
45				
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	南東北HPとひわだ太田診療所等と連携し情報の共有を図り、備えている。		
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	重度化した場合における医療体制についての指針を文章で交付し方針を示している。		方針や指針は示しているが、共有には至っていない。今後、家族会等を通し、共有の方向性を検討する。
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	ターミナルケアに向け、ご家族へ文章等で指針を示した上で、看護師を含め体制を確保し備えている。		各職員への周知、理解には至っていない。今後、全職員と勉強をしていく。
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	住み替え時等、ご本人の環境に変化が生じる際には、現状とその後の方向性を勘案し配慮している。		

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	<p>プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p>	<p>個人情報保護法に基づき管理している。入居者様の個性に合わせた対応をしむやみに声を掛けたり周囲に気付かれることのない様努めている。又、わかりやすく穏やかに接するよう努めている。</p>	
51	<p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	<p>毎月の外出時や行事などの際、行きたい場所や、食べたい物を職員と共に決めている。又、生活介助の中でも出来る事を發揮して頂けるよう働きかけている。</p>	
52	<p>日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>	<p>入居者様のペースを尊重する事に努めているが、現状入浴の順番等、時間で決めている事もある。</p>	<p>入居者様のしたい事は何かを考えると共に、そこから入居者様のペースに合わせて流れを築いていける様に努める。</p>
(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は、認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入)			
53	<p>身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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(認知症対応型共同生活介護)</p>	<p>月2回訪問理容を導入しており、適宜どんな髪型にしたいか等入居者様の希望にそえる様努めている。</p>	<p>希望の店や、馴染みの店等のニーズを洗い出していきたい。</p>
54	<p>食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている</p>	<p>食事の際は、入居者様と共に配膳や片付けを行える様努めている。又、嗜好についても把握に努め、その方の好みの物を提供出来る様努めている。</p>	
55	<p>本人の嗜好の支援</p> <p>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</p>	<p>入居者様の状況によるが、ご家族様や医師を含め、入居者様と話し合い嗜好品の提供を行っている。</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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取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	排泄時間を記録し、排泄時期の把握に努めると同時に、生活習慣の把握にも努め、それに合わせた声掛け、誘導を行っている。		
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	浴室は2箇所有り、焦る事無く入浴できる様配慮している。又、入浴日の指定もなく日数の制限もないが、早朝・深夜については安全面等から避けて頂いている。		今後、早朝・深夜についても希望があれば検討していく。
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	午前中に散歩等の活動的なレクを取り入れ、夜に向けてスローダウンしていく生活リズムを作っている。又、眠れなかった状況等を介護記録に記載し、日中の行動とあわせ個別に検討している。		
(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(認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入)				
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(認知症対応型共同生活介護)	生活の中でその人の出来ることを見出し、食器を洗っていただく、掃除をしていただく等、場面作りをしているが楽しみ事の活動はまだ少ない。		今後、クラブ等を発足し更に力を発揮して頂ける様な場面作りに努める。
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(認知症対応型共同生活介護)	金銭管理は、基本的にはホームで行っているが応じて自己管理をして頂いている。しかし、支払いの支援には至っていない。		今後、買い物の際等には入居者様が自ら支払いをして頂ける様努める。
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(認知症対応型共同生活介護)	毎日の散歩等希望により適宜対応している。又、その際は無理に行くのではなく楽しく行ける様働きかける等、希望に応じ適宜対応している。		
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(認知症対応型共同生活介護)	毎月の外出で地元や馴染みの場所を選び、思い出話をする等支援しているが、ご家族様の参加はまだ少ない。		ご家族様との連携を深める様努めホームへの参加を働きかけていく。

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取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(認知症対応型共同生活介護)	電話はフロアにも設置しており、自由に使用出来る様になっている。又、希望に応じスタッフルームで通話して頂く事も可能である。		
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(認知症対応型共同生活介護)	面会時間等の定めはなく、玄関を清潔に保ち入りやすい雰囲気作りに努め、いつでもお越し頂けるよう配慮している。又、職員は笑顔を中心掛けている。		
(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	身体拘束禁止要綱を策定し、すべてのユニットに 掲示し拘束をしないケアを実践している。また、 身体拘束をするケアをしないこととしているが、 やむを得ずする場合も策定している。		
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	ホーム全体を一つの家として考え、ホーム内を自由 に往来できるようユニットの施錠をしない等配 慮している。玄関は防犯安全上内側を施錠してい るが、申し出によりいつでも自由に出入りでき ようになっている。		
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	日中必ず1名は、フロアに待機できるように業務 分担を整えている。また、昼夜問わず居室に入る 際には、声掛けをしてから入室するなどプライバ シーに配慮している。		
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	薬や刃物等の危険なものは、必ず事務所において 保管しているが、職員が居ないときは施錠し対応 している。それ以外のポット等日常的に使うもの については、各入居者様がいつでも安全に使える よう配慮している。		
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	事故が発生した場合は、事故報告記録書に記録 し、事故につながる可能性がある場合は、ひやり はっとに記録して再発防止に努めている。また、 事故対策委員会を開き、今後の対処を検討する。		今後、月に一度事故対策委員会を開催し事故対策 に取り組んでいく。

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取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	緊急連絡体制が電話のすぐ脇に貼られており、フローチャートを用い連絡が取れる体制ができており、常にみるよう指導し働きかけている。また、勉強会等も行い、有事に備えている。		
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	散歩の際等、地域の方へ挨拶を通しホームへの理解を働きかけている。また、消防訓練等を通して働きかけている。		今後更に、行事等を通しホームへの近隣の方とのふれ合いを持ち理解を深めるよう努めていく。
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い対応策を話し合っている	面会時や定期的な連絡時に小さな変化についても連絡し、情報の共有を図っているが、リスクについての対応策を話し合うまでには至っていない。		今後更に連絡を密に取り、対応策や今後についてなど連絡を図り、リスクについても対応策を話し合っていきたい。
(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	1日2回のバイタルチェックを行い、更に変化に気付いた時には、ユニットリーダーに報告し、記録を残す。さらに、個人記録を残し申し送り時に情報の共有に努めている。		
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	薬の変更や量の変更時には、記録に残し目的や副作用の内容を職員が共有するようにしている。変更があれば申し送りをし、個人記録に添付し事故が起きないように服薬マニュアルの実施を行っている。		
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	毎朝の散歩や適度な運動を促し、こまめに水分補給をしていただくことを心がけている。また、往診の医師への相談を適宜行い、服薬の検討等を行っている。		
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に、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	自立している方には自らしていただき、一部介助が必要な方には介助を行っている。又、往診歯科医との提携医療も行っている。		

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
77	<p>栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>		
78	<p>感染症予防</p> <p>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)</p>		
79	<p>食材の管理</p> <p>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</p>		
<p>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</p> <p>(1)居心地のよい環境づくり</p>			
80	<p>安心して出入りできる玄関まわりの工夫</p> <p>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</p>		
81	<p>居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>		
82	<p>共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</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 (取組んでいき たい項目)	取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 せるような工夫をしている		
84	換気・空調の配慮 気になるにおいや空気よどみがないよ 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		
(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		
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		
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 んだり、活動できるように活かしてい る		今後入居者さんと随時ベランダで物干しができる よう努めたい。

( 部分は外部評価との共通評価項目です)

. サービスの成果に関する項目		最も近い選択肢の左欄に をつけてください。	
項 目			
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	ほぼ全ての利用者の	
		利用者の2/3くらいの	
		利用者の1/3くらいの	
		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	毎日ある	
		数日に1回程度ある	
		たまにある	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての家族と	
		家族の2/3くらいと	
		家族の1/3くらいと	
		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	ほぼ毎日のように	
		数日に1回程度	
		たまに	
		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	大いに増えている	
		少しずつ増えている	
		あまり増えていない	
		全くいない	
98	職員は、生き活きと働けている	ほぼ全ての職員が	
		職員の2/3くらいが	
		職員の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての家族等が	
		家族等の2/3くらいが	
		家族等の1/3くらいが	
		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。)

パーソンセンタードケアの実践に力を入れて取り組んでいる。できることとできないことを把握し、入居者様のできることを活かしていただくようにしている。そのために入居者様とのコミュニケーションを日々少しでも増やし、入居者様の生活機能の把握や思いを感じ取りケアに活かしている。