


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) さわ棟

↑ 取り組んでいきたい項目

項 目			(○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	「理念」・・・ひとりひとりが地域の中で、土と水と空気と人とふれあい、その人らしく生きていただく。	○	
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	毎朝、朝礼時に職員全員の理念の唱和を実施し、実践に取り組んでいる。	○	
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	家族には、重要事項の説明書に載せて説明し、外部の方にも見えるように、リビングに大きく理念を掲げて、伝えている。	○	
2. 地域との支えあい				
4	○隣近所とのつきあい 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるように努めている	通勤時の挨拶、会釈、来訪時には言葉を掛け合い、対応しています。利用者が散歩されている時は、言葉をかけて頂いています。	○	
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	地区の公民館をお借りして、クリスマス会を開き、地区の方と交流をしたり、町内の夏祭りに、参加・見学したり、地区の納涼祭では、ゲームやカラオケなどにも参加し、地元の方との交流を深めています。	○	

項 目			(○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	見守りサポーターの研修の受け入れや、小学生・中学生の福祉体験活動の場の提供をしている。	○	
3. 理念を実践するための制度の理解と活用				
7	○評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる	職員は自己評価を行い、会議・研修などで意見を出し合って会議の場で事前学習を行なっている。	○	
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	年4回実施している。	○	
9	○市町村との連携 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる	伊万里市のコミュニティ会議へ参加(所長)。キャラバンメイト養成員としての活動(代表)。	○	
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	管理者、職員は成年後見制度について、研修会を開き学習を深めている。	○	
11	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	会議や研修で事例を聞き、その場で職員同士で学習できる様にし虐待防止に努めている。又、(身体拘束、言葉の拘束、暴力は)一切行なわない。	○	

項 目		(○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	入居時には家族に対し、契約書にてしっかりと説明を行っている。又、昨年度の外部評価の結果などを渡して、詳しく説明している。	○
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	各ホームに意見箱を設置している。、要望や意見があれば対応する様にしている。	○
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	ケアプランを作成した書類は郵送し、利用者の健康状態は、その都度報告している。 また、3ヶ月に一度はお便りを出し、2ヶ月に一度は金銭管理を郵送し、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	電話や面会時に家族と会話をして、意見があれば、管理者へ報告する様にしている。	○
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	スタッフ会議、スタッフ研修にて意見を聞き、その内容を取り入れた運営を実施している。	○
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	家族の都合や利用者の体調に合わせて、送迎や病院受診や身の回りの買い物などに同行し、対応できる勤務調整をしている。	○
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	出来るだけ職員の異動は最小限にし、不安や孤独にならないように努めている。	○

項 目		(○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	月1回スタッフ研修、また外部の研修にそれぞれ、積極的に参加している。	○
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	毎年、6月には、ふれあいステージの実行委員会の会議に参加し、またふれあい広場にて会議にて参加し、コミュニティ会議や認知症実践者研修に積極的に参加し勉強会や交流を図っている。	○
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	ビヤガーデン、忘年会などの交流にて。ストレス解消を行っている。	○
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、各自が向上心を持って働けるように努めている	職員の希望や知識を得るために、さまざまな研修に参加できるように、機会をつくっている。	○
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	入居してからの2週間は、本人をよく観察し、不安を訴えられたときにはそばに寄り添い、何が不安なのかをお聞きし、少しでも安心して頂ける言葉がけに努めている。	○
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	入居に至るまでは、ホームの見学をして頂いたり、希望があれば体験入居を設けている。その後、安心して入居して頂けるような説明をしている。又、家族の要望や悩み、不安などをお聞きしている。家族の希望で、個人の名前を明記しない対応をしている。	○

項 目			(○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	家族が仕事などで、介護できない状況を詳しくお聞きしながら、他のサービスの利用を含めた説明などの対応を行なっている。	○	
26	○馴染みながらのサービス利用 本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している	ホーム内の見学をしたり、ホームに慣れて頂くように、家族に泊まって頂いたりして、他者の方と接する時間を作るように工夫している。	○	
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	本人の残存機能を発揮できるように言葉を掛けを行い、過去の日常生活をお聞きしながら、支え合う関係を図っている。 (掃除、洗濯干し、料理など)	○	
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	面会の際には、利用者様の近況をお伝えし又、電話や手紙等でもお知らせしている。特に病気や体調に異常や変化があった時は、家族に報告している。	○	
29	○本人と家族のよりよい関係に向けた支援 これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係が築いていけるように支援している	利用者が家族に会いたいと言われた時は、家族に連絡したり、お盆や、正月には家族側の予定を考慮しながら、外出や面会をして頂き、利用者として過ごされる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	馴染みの場所への外出を計画に入れた支援をしている。	○	
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利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている	ひとりひとりの習慣等を知ることで、利用者同士がお互いに支え合うことが出来るように支援している。	○	

項目			(○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	死亡された際には、お通夜、葬儀に参加している。	○	
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	○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	本人の希望を理解しながら、日常生活では本人の意思で活動して頂いている。例えば、仏壇を置く、のれんを掛ける、タバコ、ヤクルトを飲む、洗濯干しとたたみ、料理の手伝い、食器拭き、片付け、掃除機掛け、散歩などがある。	○	
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	馴染みの家具をホームでも使えるようにして、落ち着いてなじみの生活できるような環境作りに努めている。	○	
35	○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている	各個人の一日のケース記録を、24時間体制で、現状を把握できる様に努めている。	○	
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	担当者がチーム(ユニット会議)で話し合いを個別に話し合い、生活援助計画をチームで話し合いながら、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	定期的に報告し、新たな生活援助計画を作成し、家族に郵送している。 入居時には頻回に作成し、落ち着かれたら6ヶ月に一度作成を行い、状況にあわせて作成している。	○	

項 目		(○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	○	個人のケース記録、病院受診ノート、管理日誌、日々の様子を記録、申し送りノートを活用して変化があれば、連絡、相談、報告を行い計画の見直しに活かせる様になっている。
3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
39	○事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている	○	毎月1度の眼科の往診や、歯科の往診を受けたりしている。又、心不全の利用者に関しては、週2回の注射受診の援助を行っている。
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	○	職場体験を受け入れる。又、地域の行事に参加している。老人会の見学、個人ボランティア、団体ボランティアの受け入れをしている。又バーベキューなどの行事の時、地元・地域の方の協力して頂いている。
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	○	事業所以外のケアマネジャーと連携をとっている。また、本人の状態に応じて訪問介護との連携も行なっている。
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	○	地域包括支援センター主催の見守りサポーターの研修を受け入れている。又、当事業所の運営推進委員会に入って頂き内容等を理解して頂いている。
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	○	本人、家族の希望を大切に、入居前のかかりつけの医者との関係をとりながら、定期的な受診を行っている。異常時には、そのつど受診していただいている。

項 目		(○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	本人又は、家族の希望により、専門医の定期的に受診している。	○
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	看護職員(所長)との連携を取り、また利用者の状態に応じて医療関係との連絡を取り、日常の健康管理に努めている。	○
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	早期退院できるように、病院の担当者との相談や情報交換を行い、退院後の支援にも指導していただけるように連携している。	○
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	家族とかかりつけ医、全職員でカンファレンスを行って方針を共有している。(ターミナル指針を作って共有している。)	○
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	今後の変化や重度化に応じて、かかりつけ医、看護職員と話し合いを出来る関係をつくり、ターミナルの事例発表などで学習会を行なっている。	○
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	家族の要望により退去される際、速やかに情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐ様に努めている。	○

項 目		(○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)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	トイレの誘導や排泄時の汚染がある時は、言葉がけは、低い声で耳元で話しかけている。	○	
51	○利用者の希望の表出や自己決定の支援 本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている	おやつやパンなどの選択をして頂き、個人で購入したい時も本人の意志を取り入れている。また、帰りたい時は家族へ電話が出来る様に支援している。	○	
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、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	たばこを自由に吸って頂いたり、散歩も本人のペースに合わせている。	○	
(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	外出時は身だしなみに心掛け、理容、美容に関しては、本人が望むところへ、スタッフがお連れしている。	○	
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	昼食時には、テーブルクロスで食事の雰囲気を作り、湯飲みや茶碗は利用者に合わせた物を使って頂いている。又、テーブル拭きや配膳、片付けなどは職員と一緒に出来る様に支援している。	○	
55	○本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのもを一人ひとりの状況に合わせて日常的に楽しめるよう支援している	お茶、ヤクルト、プリン、ヨーグルト、おやつ等、またビール、たばこなど好きな時に購入して、楽しまれている。	○	

項 目		(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
56	○気持ちよい排泄の支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして気持ちよく排泄できるよう支援している	○	排泄の時間を決めて、誘導・介助を行なっている。又、日中は布パンツに交換している。
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、毎日入浴して頂いている。本人の希望や状態に合わせて、入浴時間の配慮や清拭、更衣の支援を行っている。
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	○	出来るだけ薬に頼らず、落ち着かれるまで添い寝や、水分補給をしながら、話を傾聴し休んで頂いている。
(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	○	散歩やドライブなどに積極的に取り入れている。
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	○	基本的に、お金に関してはスタッフが管理している。家族の承諾を得て、金銭管理のできる方は本人が持つて頂いている方もある。
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	○	基本的にはドライブ、買い物に週1度は出掛けられる様にチェック表へ記載し、把握している。
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	○	月に1度の行事にて、遠方にドライブを兼ねて、出掛けられるように、各棟の担当者の計画を実施している。又、行事等には、家族への参加を促して連絡している。

項 目		(○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	○	利用者の要望を受け、家族に連絡を取っている。また年4回の近況報告をお便りとして郵送している。
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	○	面会時間に規制はなく、いつでもホームに来て頂いている。居室に案内し、ゆっくりと話して頂ける空間を作っている。
(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	○	全職員、身体拘束はせず言葉かけや見守りを行なっている。会議や研修会で身体拘束について話し合いを行っている。
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、ドア、玄関、窓は鍵を掛けず自由に出入りが出来る様にしている。
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	○	常に所在の確認を行ないながら、見守りを行っている。
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	○	刃物など、危険なものは所定の位置に片付けたり、しまっている。また、利用者にとって危険なものはその都度対策を取っている。
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	○	食事中や、薬の服薬時、散歩中には見守りに注意し、事故防止に努めている。また調理後は火元の確認を必ず行っている。

項 目		(○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	○	急変時などの連絡網を作成し、事故発生時には、個人で判断せず管理者に速やかに報告、連絡、相談をしている。
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	○	年2回の防災訓練を行っている。また区長や消防団との連絡が取れるようにしている。
72	○リスク対応に関する家族等との話し合い 一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にされた対応策を話し合っている	○	転倒などのリスク回避を心がけるも、起こりうる事故に関しても説明を行っている。
(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	○	毎朝、体温血圧測定を行っている。又、体調が優れない時には頻回に測定し異常があれば早期に受診している。
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	○	管理日誌にて記載を行い確認している。各利用者が内服薬の一覧表があり、作用・副作用を把握している。又、薬が変化した際は、十分に状態の変化がないか観察している。
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	○	食物で、くだもの、野菜類、ヨーグルトや牛乳などで、排便がスムーズに出るように、支援している。薬の服用の方は、主治医の指示の元、服用して頂いている。
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	○	朝、昼、夕口腔ケアを行っている。又、はみがきやうがいなど個人に合わせて支援している。

項 目		(○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	○	利用者の体調や、一日の摂取状況を見ながら支援している。
78	○感染症予防 感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、実行している(インフルエンザ、疥癬、肝炎、MRSA、ノロウイルス等)	○	当事業所用の感染症マニュアルを作成し、季節によっては、感染情報に関心を向けている。
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	○	まな板、ふきん、テーブルなどの消毒して使用している。
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	○	全体的にバリアフリーとし、出入りしやすい環境としている。又、ホーム内に、どなたでも入ってこられる様な環境に努めている。
81	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	○	汚れはないか、使用後には必ず職員が確認して、清潔保持に努めている。毎日のそうじも利用者と共にしている。
82	○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中には、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	○	縁側をすぐ出て、中庭にベンチや椅子、テーブルを置いて、個々の空間づくりに努めている。

項 目		(○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	居室には、馴染みのダンス、ベット、椅子、鏡、カレンダー、写真、時計を個人に合わせて配置し、落ち着かれる様心掛け、季節感を感じていただいけるように工夫している。	○
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のおよみがないよう換気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がないよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている	定期的に窓や戸を開けて換気を行い、温度調節は、個人に合わせてその都度、実施している。	○
(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	必要な所には、手すりを設置している。	○
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	利用者の目線で見える様に、物品を配置している。	○
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	中庭にベンチを置き、くつろぐ空間を作っている。中庭には、コスモスや、フェンス側に野菜や花を育てて収穫している。(トマト、なすび、きゅうり、にら、小ねぎ、スイカ、オクラ、ミニトマト、ピーマン)	○

V. 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	○	①ほぼ全ての利用者の
			②利用者の2/3くらいの
			③利用者の1/3くらいの
			④ほとんど掴んでいない
89	利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	○	①毎日ある
			②数日に1回程度ある
			③たまにある
			④ほとんどない
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	○	①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の2/3くらいが
			③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
91	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている	○	①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の2/3くらいが
			③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	○	①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の2/3くらいが
			③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている	○	①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の2/3くらいが
			③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
94	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている	○	①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の2/3くらいが
			③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
95	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている	○	①ほぼ全ての家族と
			②家族の2/3くらいと
			③家族の1/3くらいと
			④ほとんどできていない

項 目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
96	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている	○	①ほぼ毎日のように
			②数日に1回程度
			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
			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、生き活きと働けている	○	①ほぼ全ての職員が
			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	○	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
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
			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。)

- 1、6月のふれあいステージで作品展示に参加し、共同で、ちぎり絵の「花火」や「ひまわり」などを作り上げることが出来た。
- 2、9月の敬老会に向けて、2曲の歌にあわせて健康体操（すず、なるこを持ちながら）8月中旬より毎日練習に取り組んでいる。
- 3、さわ棟は各個人が、したいことを自由にまた、思うがままに、日々の活動が活かされ、それぞれの役割（生きがい）になってきています。

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)

ゆい棟

↑ 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	<input type="checkbox"/> 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	事業所独自の理念を作りあげている。 「一人一人が地域の中で土と水と空気とふれあい、その人らしく生きていただく。」	○
2	<input type="checkbox"/> 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	毎朝、申し送り前に必ず唱和を行い、日常生活の中で理念の実現に取り組んでいる。	○
3	<input type="checkbox"/> 家族や地域への理念の浸透 事業所は、利用者が地域の中で暮らし続けることを大切にしたい理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる	家族に対しては、入居時の重要事項説明により理念を伝えている。又、リビングに大きくかかげ、来客や家族の方に見えるようにしている。地域には、理念を記載したパンフレットを配布している。	○
2. 地域との支えあい			
4	<input type="checkbox"/> 隣近所とのつきあい 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるように努めている	職員は、散歩やホーム外での作業中、必ず挨拶をするように心掛けている。又、地域の方々からは、季節の野菜や果物を頂いたり、離ホームの際声掛けして頂いている。	○
5	<input type="checkbox"/> 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	夏祭りの参加や、マラソン大会の時沿道に出て応援を行っている。又常務が大川原の常会に参加している。	○

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)
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	見守りサポーター隊や小・中学生の福祉体験時、ホームに来て頂き活動の場としている。	○	
3. 理念を実践するための制度の理解と活用				
7	○評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる	全スタッフが、各自評価し、外部評価の意義を理解して自己評価に取り組んでいる。	○	
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	年4回開催しており、市職員の方及び地域の方々からの御意見を頂き取り組んでいる。	○	
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	コミュニティー会議に出席したり、経営者がキャラバンメイトの養成員としての活動をしている。又、8月に見守りサポーター隊の研修を受け入れている。	○	
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	昨年10月に成年後見人制度について、社会福祉協議会から来て頂き、スタッフ全員参加し勉強した。	○	
11	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	虐待の防止のマニュアルを作成している。言葉や拘束などによる虐待は一切行っていない。	○	

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
4. 理念を実践するための体制			
12	<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>契約を結んだり解約をする際は、利用者や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている</p>	<p>入居時には、家族に対して重要事項や契約説明を行い、又昨年の外部評価の結果を家族に郵送して、当ホームの活動内容を理解して頂くようにしている。</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>各棟の玄関に意見箱を設置し、要望や意見があった時は、その都度対処していく。</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>状態の変化時には、必ず家族に連絡している。又、2ヶ月に一度、金銭管理を報告し、3ヶ月に一度おたよりを出している。今後、おたよりと一緒に利用者様の健康状態など現況報告を同封する予定である。</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>意見、不満、苦情があった時は、その都度対処していく。</p>	○
16	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>運営者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている</p>	<p>毎月行っている。スタッフ研修・スタッフ会議やユニット会議で意見や提案を聞いている。</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>スタッフ研修や行事などの時には、勤務時間や配置の調整を行っている。</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>利用者との馴染みの関係を崩さないよう異動は最小限に努めている。</p>	○

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	毎月必ずスタッフ研修を行い、外部の研修案内があった時は、積極的に参加するようにしている。	○
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	認知症介護実践者研修や、その他の研修会に積極的に参加して、他の業者との交流を行っている。	○
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	職員間での旅行、ビヤガーデン、忘年会など開催している。	○
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	資格取得や各研修に積極的に参加できるようにされている。	○
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	入居に至るまでに、家族やケアマネと一緒にホームを見学して頂き、運営理念や家族の困っている事など十分に話し合い解って頂き、体験入居して頂いている。	○
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	それぞれの利用者に対応し、例えば1週間ホームで生活、その後自宅や家族で温泉へ外泊されたりといった要望を取り入れ、まずは、ホームに馴染んで頂けるように努めている。	○

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	家族やケアマネ、医療機関からの情報提供を受け見極めを行っている。	○	
26	○馴染みながらのサービス利用 本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している	家族やケアマネが同行し、ホームの見学・1週間の体験入居をして頂いている。	○	
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	日常生活においては、利用者の出来られる範囲で、一緒に掃除・洗濯・買い物・料理等行い、支え合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	面会時は、スタッフを交え談話したり、利用者に変化があった時は、電話したり、行事等の写真をハガキに印刷して送っている。	○	
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	個々の家族の背景を理解した上で支援している。	○	
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	生まれ育った場所にドライブにお連れしている。	○	
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	仲間作りを兼ね、外のテーブルでお茶・おやつをして頂いたり、その為の言葉掛けを行っている。	○	

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)
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	当ホームに関しては、退去後入院された方の御見舞い・死去された方の葬儀参列をしている。	○	
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	○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	日常生活は、本人の意思で活動して頂いている。	○	
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	家族に、これまでの生活環境をお聞きし、馴染みの家具など持ってきて使って頂いている。又、当ホームの家具を御貸しして生活されやすいように努めている。	○	
35	○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている	センター方式を用いて情報を分析して、各個人のケース1日の流れを24時間体制で記入し現状把握に努めている。	○	
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	援助計画を担当者とスタッフで話し合い作成し、それに添って介護を行っている。	○	
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	入居時は、頻回に援助計画を作成し落ち着かれば半年に1回作成している。又、その期間内に緊急の変化が生じた場合は、その都度援助計画の見直しを行っている。	○	

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)
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	管理日誌の記入、ケース1日の流れを個別に記入してスタッフが情報を共有しながら実践や介護の見直しに活かしている。又、今年度より、各個人の病院受診ノートを作成している。	○	
3. 多機能性を活かした柔軟な支援				
39	○事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている	月に1度、眼科往診に来て頂いている。	○	
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	職場体験の受け入れや地域の行事には、積極的に参加して頂き、ボランティアとして、婦人会や老人会の方に訪問して頂いている。	○	
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	コミュニティー会議で他のケアマネ等と利用者のケアについて検討会を行っている。	○	
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	地域包括支援センター職員が、当事業所の運営推進委員のメンバーとなり協働して頂いている。又、8月には、地域包括支援センターの依頼により、見守りサポーター隊の研修の受け入れを行っている。	○	
43	○かかりつけ医の受診支援 本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している	入居前からの主治医に定期的、又緊急な場合も家族に代わりスタッフが代行して受診して頂いている。又、軽い怪我等に関しては、地域医療機関に受診して頂いている。	○	

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	定期的に病院受診を行い利用者の現状をお伝えして治療に反映して頂いている。	○	
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	看護職を常勤とし、又、夜勤帯も看護職を配置して、日常の健康管理や医療活用の支援を行っている。	○	
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	利用者が入院された時は、出来るだけ早期退院できる様に医療機関と情報交換や相談に努めている。	○	
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	当事業所のターミナルの指針を作成しており、日頃より、重度化されて来た利用者に関しては、家族のご意向も踏まえてカンファレンスを行い問題を共有している。	○	
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	重度化されたり、終末期である利用者に関しては、家族とカンファレンスを持ち、当ホームで出来る範囲のケアを伝え今後の方針を定めている。	○	
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	家族の要望により退居された際、今の生活状況などを詳しく説明し情報交換を行いスムーズに転居できるように努めている。	○	

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	利用者の気持ち、意見を尊重しプライバシーを損ねないように支援している。又、個人情報、関連資料の保管には注意を払っている。	○	
51	○利用者の希望の表出や自己決定の支援 本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている	個々の残存能力に応じて、利用者の思い・希望に添った支援を行っている。	○	
52	○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している	睡眠時間、入浴の回数、入浴時間、食事のメニュー、食事時間など本人のペースに合わせて希望に添っ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	洋服は常に清潔に保ち、利用者らしいおしゃれをして頂いている。本人の希望を伺い、スタッフが髪のカットをしたり、白髪染めを行っている。又希望の利用者は指定の美容室から来て頂いている。	○	
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	食事作りの時、利用者と一緒に調理して頂き、配膳・片付けも一緒に行っている。又、選択メニューの日を設定し、一人ひとりに選んで頂けるようにしている。又、ランチョンマットや箸置など使用して食事を楽しみの場となるように努めている。	○	
55	○本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのもを一人ひとりの状況に合わせて日常的に楽しめるよう支援している	ホームで提供する食事以外に、豆乳、ヤクルト、ドリンク剤など要望に応じて飲んで頂いている。月2回のお酒の日は好みにビールや酒など飲んで頂いている。又、毎週月曜日の朝食をパンの日として数種類のパンから好んで食べて頂いている。	○	

項 目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
56	○気持ちよい排泄の支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして気持ちよく排泄できるよう支援している	排泄パターンを記録しそれに添ってトイレ誘導を行っている。	○	
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	個々の希望で毎日でも入浴できるようにしている。入浴時間は状況によるが、午後4時～午後8時までとし、好まれる時間に入浴して頂けるよう努めている。	○	
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	本人の生活習慣を尊重して、物音をさせないよう気配りし、安眠や休息の支援を行っている。	○	
(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	散歩、ドライブ、買い物にお連れしたり、カラオケを行ったりして、ホームでの生活を楽しんで頂けるように配慮している。又、役割として、出来る家事を毎日行って頂いている。	○	
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	自分でお金の管理が出来る利用者は所持され買い物をして頂いているが、自分で管理が出来ない利用者は、その都度スタッフが付き添い買い物をして頂いている。	○	
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	利用者の希望がある時は、戸外にお連れしている。又、スタッフが言葉掛けして散歩やドライブ、買い物にお連れしている。	○	
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	行事やドライブで遠方に出掛けている。地域の行事や催し事に積極的に参加し、野球観戦・サッカー観戦の招待に家族も一緒にお連れしている。	○	

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	利用者の希望があれば電話して頂き、又、手紙を出したいと言われる利用者には書いて頂いている。	○	
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	面会時間の制限は無く、いつでも訪問して頂けるように支援し、又、接待を行っている。	○	
(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	どのような利用者でも拘束する事はなく自由に活動出来るように支援している。又、身体拘束マニュアルを作成している。	○	
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	本人の活動を制限する事なく、自由に外に出られるように日中は鍵を掛けずに対応している。又、見守りに時間を掛けている。	○	
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	昼夜を問わず利用者それぞれに、目配り・気配りをして安全に配慮し所在の確認を行っている。	○	
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	利用者の言動に応じて、刃物類を別所に保管している。	○	
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	年2回の消防訓練と、緊急時の対策としてマニュアルを作成している。又、ヒヤリハットなど積極的に記録し事故防止に努めている。	○	

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	緊急時のマニュアルを作成しており、スタッフの入職時に渡している。又、スタッフ研修で起こりうる病状の変化や事故などの学習会を行っている。	○	
71	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている	災害対策時のマニュアルが作成されてある。年2回の防火訓練を行っている。又、避難場所として公民館を開放して頂くなど地域の方との連携を図っている。	○	
72	○リスク対応に関する家族等との話し合い 一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にされた対応策を話し合っている	利用者の状況に合わせて家族とカンファレンスを行い、今後起こりうるリスクに対して話し合いの場を設けている。	○	
(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	毎日のバイタルチェック・食事摂取量・排尿・排便・月1度の体重測定を行い、入浴時には皮膚観察などに注意し、異常の早期発見に努めている。又、異常に気付いたら申し送り簿などに記入し問題を常に全スタッフで共有している。	○	
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	服薬はスタッフで管理している。又、内服担当はサインして責任の所在を行っている。個々の服薬の内容が直ぐ解るように、一覧表にまとめている。薬に関して解らない物があれば必ず薬の本を用いて理解に努めている。	○	
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す働きかけ等に取り組んでいる	水分補給に努め、毎朝の健康体操、散歩、おやつにバナナ・ヨーグルトを食べて頂いている。必要な方に関しては、緩下剤を内服して頂いている。	○	
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	毎食後、口腔ケアをして頂き、記載している。	○	

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)
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	メニュー表を作成し1週間の内容が偏らないように努めている。時に個々の水分チェックを行い、毎食時・10時・15時・入浴後・就寝前等に飲水して頂くように支援している。	○	
78	○感染症予防 感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、実行している(インフルエンザ、疥癬、肝炎、MRSA、ノロウイルス等)	各感染症に関してマニュアルを作成している。毎年、利用者・スタッフはインフルエンザの予防注射を受けている。	○	
79	○食材の管理 食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理に努めている	毎日買い物に行き、買い置きしないように努めている。毎回エタノールでテーブルを拭き、夕食後調理器具の消毒を行っている。	○	
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	プランターに季節の花を植え、常に玄関を開放して、いつでも訪問して頂けるようにしている。	○	
81	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	各季節事にリビングの模様換えを行っている。又、庭にベンチ・テーブル・椅子を設置しくつろいで頂く空間作りをしている。利用者にとって不快な音・光に対しては利用者の目線になって対応している。	○	
82	○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中には、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	玄関の横に椅子を置き、一人で過ごして頂き、又、時には気の合った利用者同士の会話の場になっている。	○	

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)
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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	それぞれの利用者の馴染みの家具を使って頂き、本人が居心地良く過ごされるように工夫している。又、ホーム側より家具等を御貸ししている。	○	
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のおよみがないよう換気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がないよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている	換気に関しては、各居室やトイレ・リビングなど定期的に行っている。又、夏場と冬場の室内の温度設定を決め利用者が快適に過ごされるよう努めている。	○	
(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	バリアフリーの建物として、出来る限り活動しやすい環境としている。又、必要な所には、手すりを設置し安全な動きが出来るようにしている。	○	
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	居室の名前、トイレ、風呂場が解るように大きく表示している。日時が解りやすいように時計やカレンダーを見やすい位置に掛けている。	○	
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	花壇に季節の野菜や花を植えている。庭にテーブル・ベンチ・椅子の設置で、いつでも外に出て頂き、日向ぼっこやおやつタイムをして会話が弾みくつろいで頂いている。	○	

V. 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	○	①ほぼ全ての利用者の
			②利用者の2/3くらいの
			③利用者の1/3くらいの
			④ほとんど掴んでいない
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	○	①毎日ある
			②数日に1回程度ある
			③たまにある
			④ほとんどない
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	○	①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の2/3くらいが
			③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
91	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている	○	①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の2/3くらいが
			③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	○	①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の2/3くらいが
			③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている	○	①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の2/3くらいが
			③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
94	利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている	○	①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の2/3くらいが
			③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
95	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています	○	①ほぼ全ての家族と
			②家族の2/3くらいと
			③家族の1/3くらいと
			④ほとんどできていない

項 目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
96	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている	○	①ほぼ毎日のように
			②数日に1回程度
			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
			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、生き生きと働いている	○	①ほぼ全ての職員が
			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	○	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
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
			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。)

※家庭と同じような生活（遠慮されずに本人の思うような活動）の支援をする。

※利用者の出来る事（家事・歌・塗り絵・計算等）を見出し支援する。