

# 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	22
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	10
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	17
1. 一人ひとりの把握	3
2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し	3
3. 多機能性を活かした柔軟な支援	1
4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働	10
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	38
1. その人らしい暮らしの支援	30
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	8
V. サービスの成果に関する項目	13
合計	100

## ○記入方法

### [取り組みの事実]

ケアサービスの提供状況や事業所の取り組み状況を具体的かつ客観的に記入します。(実施できているか、実施できていないかに関わらず事実を記入)

### [取り組んでいきたい項目]

今後、改善したり、さらに工夫を重ねたいと考えた項目に○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 郷
(ユニット名)	
所在地 (県・市町村名)	熊本県松橋町西下郷236
記入者名 (管理者)	緒方 八重子
記入日	平成 19 年 5 月 31 日

(  部分は外部評価との共通評価項目です )

取り組んでいきたい項目

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
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>「自由、自立、安全、社会的支援、地域との交流」をかかげ、より良いサービスが提供できるよう理念をつくりあげている</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>朝礼時、カンファレンス等で常時、方向性の確認をし、日々の取り組みがなされているかも確認し合っている</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>御家族様の来所時や電話・新聞等を通し、理解して頂ける様 努力している 又、消防訓練や祭り等行事などボランティアの方を通して地域の人々への伝達が行なわれている</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>常に入り口、玄関等はオープンにし、散歩中や通りがかり、墓参の方など気軽に立ち寄ってもらえるよう開放している 又、裏に面している隣近所の方々とは、かき根ごしの交流や物物交換をしたりと付き合いをさせてもらってる</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>各季節毎の行事等を通し、地域との交流があり子供会等の訪問もある</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	<p>○事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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</p>	<p>6月より地域の方々、又は来所された方々に2008年度医療制度改革に向け「情報提供」「地域付け支援」「積極的支援」のサポート支援を行う</p>		
3. 理念を実践するための制度の理解と活用				
7	<p>○評価の意義の理解と活用</p> <p>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</p>	<p>常に職員は外部評価だけでなく毎日の中で努力しているサービス評価ガイドブックを共に各個人が項目毎の理解をし、今後の評価を更に活用する楽しみをもち、取り組んでいる</p>		
8	<p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>	<p>運営推進会議の都度、ミーティングを行ない会議の中で取り上げられた議題・懸案事項については、なるべく早く改善取り組みができる様努力している</p>		
9	<p>○市町村との連携</p> <p>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</p>	<p>各市町村窓口へ出向いた時は、目的は違っても状況交換ができる機会作りをしている</p>		
10	<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>	<p>地域福祉権利擁護事業や成年後見制度についての勉強会はしており、現在入居者の中で1名必要状況になると思われる方がおられ家族を通して支援中である</p>		
11	<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>	<p>ささいな事でもスタッフ内でのきびしさをもち利用者の表情など観察を蜜にし、少しの事でも明確にし注意を払い気をつけている</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)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>				
12	○契約に関する説明と納得 契約を結んだり解約をする際は、利用者や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	契約内容を十分理解して頂く様 解かりやすい言葉でお互いに契約書を元に納得の上で一ページずつ進め不安が請じない様契約を行っている		
13	○運営に関する利用者意見の反映 利用者が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	意見箱の設置や来所時、家族とのかかわり時間を持ち傾聴し、気になる事があつたら直ちにカンファレンスや朝礼で討議している		
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	面会時、その都度 近況報告や在宅訪問し家族と密接にかかわりを持っている 来所困難な家族が請じた場合 手紙を出したりしている		
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	行事での家族会参加や事務所のスタッフとの交流で話しやすい雰囲気作りをし、その都度問題解決へとつなげている		
16	○運営に関する職員意見の反映 運営者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	運営者・スタッフとの食事会を通し、意見交換を行ったり気軽に意見が言える様グッドトライカード箱の設置にて提案しやすい工夫を行っている		
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	状況の変化のたび話し合いを設けたり良りよいサービスを提供できる様、職員の確保や月に1回現状について見直す場での検討を行っている		
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	利用者への不安感や家族への配慮を行ない、変更に関しての職員対応を行ない、交替時は利用者の信頼感が得られる様コミュニケーションを深めた対応から現場へとしている		

グループホーム郷

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)
<b>5. 人材の育成と支援</b>			
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	職員の経験をもとに各研修や講習などその職員に必要な時期に通した研修及びホーム内でのトレーニングを行っている	
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	ブロック会への参加や情報交換を行ない お互いのサービス向上を常に心がけている	
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	休憩時間は好きな場所で過ごせる様配慮し、時には職場を離れ食事会や旅行の計画を定期的実施し気分転換を図っている	
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	自己チェックや中間管理者との情報交換をし、適確な評価を行ない今後へと個別向上心が持てる様働きかけている	
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
<b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b>			
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	周囲の環境を考え 話しやすい場面設定を行ない安心感をもてる様雰囲気作りをし、本人と向かい合いをし問題点を探している	
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	初期段階では特に家族との交流を持ち、入所後しばらくは日々電話での状況報告や情報を家族と共有し必要とされるニーズに対し再検討をし一つ一つ整理し求められるサービスの提供を一緒に考えている	

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	現状での問題を家族と共に整理し、「その時」出来る事を迅速に対応出来る限り在宅対応を中心に考えていける様、幅広いサービスを検討している		
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	可能な限り数回の来所や訪問し、他入居者と顔なじみとなられ不安解除の元サービス開始が出来る様 段階的な支援の工夫に努めている		
<b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>				
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	共に日々を過ごす中で行事を組み込んだり一人一人の方の特技等を見つけながら傾聴し常に尊敬心を持ち対応している		
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	生活風景の写真やビデオを通し生活状況を見て頂き、同じ介護者サイドに立って協力支援を築いている		
29	○本人と家族のよりよい関係に向けた支援 これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係が築いていけるように支援している	入所までの生活歴を充分耳をかたむけ、中間的立場にたち相方のパイプ役関係づくりを行っている		
30	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	本人が住み慣れた場所(ふる里訪問)や通いなれたお店等を訪ね、そこでの交流を高め維持出来る様 支援している		
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	利用者間での交流がうまくいく様にトラブル等には注意を払い、共同作業など生活の中で支え合える機会をつくっている		

項目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
32	○関係を断ち切らない取り組み サービス利用(契約)が終了しても、継続的な関わりを必要とする利用者や家族には、関係を断ち切らないつきあいを大切にしている	サービス利用は終了しても行事等の案内や新聞を発行し関わりを保っている		
<b>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</b>				
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	本人の長年生活されてこられた暮らしをこわさない様、日常生活の中で本人が発せられた言葉や動作を見過ごさず意に沿った対応が出来る様、スタッフ間での情報交換を行ない努力している		
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	入所時の生活歴形態や来所などから情報を収集し、介護方法など前事業所への問い合わせをしたりサービス提供活用へ活かしている		
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	その日の心身状態に応じた過ごし方、個人のレベルに応じた役割にて発揮できる場を引き出す様スタッフ間の情報交換を行っている		
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	本人・家族の意向を確認し、現場で一番身近にいるスタッフとの意見交換を行ない、それぞれの意見を元にその人らしさが引き出され利用者本位に行っている		
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	介護計画の評価を毎日行ない、いつもと違う事、心身の変化をみのがす事のない見直しを行っており、必要時 直ちに話し合いの場をもち、検討している		

項目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
38	○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	勤務についてのスタッフは全員が個別記録に残すことでかたよた観察にならず、情報の共有化をなしている。又、ケアプランの評価も個別記録に毎日行っている		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>				
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	独居で本人の希望される在宅生活を支援していく為に配食を行ったり安否確認や不安時の対応窓口として対応している		
<b>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</b>				
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	地域ボランティアの来所や消防団、区役員の方々との交流があり必要時協力体制がなされている		
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	入居状況、身体変化があった際は、担当だったケアマネジャーやかかわりのあったサービス事業者へ連絡をとり今後の方向性を決めている		
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	運営推進会議に地域包括センターの職員の方に参加して頂き、周辺情報が出来、本人の意向により相談が出来ている		
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・家族の意向を確認し、かかりつけ医を中心とし、必要な時に必要な診察科目を選択し、適切な受診方法(往診等)の判断をし支援している		



グループホーム郷

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	気軽に相談出来る専門医がおり、電話でのやりとりも行っている		
45	○看護職との協働 利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている	常時、利用者サイドでサポートしており、健康チェックや受診診断を行っている		
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	入院中も1日に数人のスタッフが訪問し医療関係者との情報交流に努めて家族にも報告しながら本人の不安を除去し意向の確認をとりながら適確な退院時期を協議している		
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	病状の変化の都度、本人や家族、かかりつけ医との検討を行い、意に沿った方針に向けて取り組んでいる		
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	現状で事業所組んで出来る事、出来ない事をつけ、今後予測される事に対し話し合い、あわてることがない様 常に変化に注意しチームワークを組んでいる		
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	例がないが本人の居場所に対しては、心の動きがある方もあるので本人・家族の意向確認をし納得のいく住み家を促している		

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)
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
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	人生の先輩としての対応へ心がまえを常にもち、尊敬した態度で接している。又、記録や新聞集にも本人や家族の確認をして掲載している	
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	個別的な声かけをしたり、言語表現が出来ない人には、非言語的コミュニケーションを図り、伝達、表現可能な様に支援し、納得確認を得ている	
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	安否確認等は起床時行うが基本的には本人の意のまま起床してもらい一日の流れはあるがその人のペースを大切にしている	
(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	本人の行きつけの美容室の利用や希望による訪問理美容、使いなれた化粧品などは家族の協力をお願いし自由な身だしなみが出来ている	
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	献立をたてる時から食べたい物など利用者の意見を尋ね、季節の食材の収穫に出掛けたりして準備し全て利用者のレベルに応じた中心的なものである	
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	要望への対応は可能であり、利用者の中から声があがったら即準備している	

グループホーム郷

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	基本的に寝たきりの方であってもトイレ排泄を行っており、排泄の都度 蒸しタオルでの清拭をし、常に気持ち良い支援を心がけている。又、その方の排泄習慣を理解している		
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	希望の取り込みは心がけているが入浴拒否が多く曜日や時間帯は難しくなっている。入浴は楽しめる様毎浴槽内に工夫をこらした入浴が楽しめる様にしており1日/M好きな時間ゆっくり出来る日をつくっている		
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	就寝に向け精神安定ができる様取り組み、夜間不眠があった時など自由に休息できる様気にかけている		
<b>(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</b>				
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	生活歴を把握し、その方が出来る事、特技など理解し役割もってもらい、行事や外出、ガーデニングティーなど気分転換をもてる支援を行っている		
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	家族の方の把握の元、自己管理の可能性のある方や持ってたが安心感につながる方は、希望に応じ、意思尊重し支援している		
61	○日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援している	その日よっての観察で必要と感じた場合など早期に声かけし外へ向けての活動を行っている。又、外食・近くのグラウンドへのピクニックなど行い季節を肌で感じる事ができる様支援している		
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	季節ごとの外出や家族の都合の中で外出・外泊の協力が出来ている		

グループホーム郷

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	県外の家族などへは手紙を書かれたり、定期的な新聞を送る際、同封して頂くなどしている。又、ホームへの用件の電話であっても本人とかわり交流支援を行っている		
64	○家族や馴染みの人の訪問支援 家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している	面会時間は決めず、いつでも好きな間に好きな時間だけ過ごすことが出来る様雰囲気作りをしている		
<b>(4) 安心と安全を支える支援</b>				
65	○身体拘束をしないケアの実践 運営者及び全ての職員が「介護保険法指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる	身体拘束はないケアを行う事は当然であり、実際行っている介護が身体拘束にあたらぬか常に言葉であってもフィールドしている		
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	いつもオープンであり、自由な室内作りができています		
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	徘徊される方は、職員により観察措置を行っている。又、スタッフ一人は入居者の様子が理解出来る配置をしている		
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	可能な限り本人にとって必要とされる物品は本人管理してもらっている。その人を知っての性対応に取り組んでいる		
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	ケアプランの中にもかかげ全職員が統一出来るケアを伴ない個々のリスクについても勉強会をし、知識を含めている。又、消防署の方より実技指導も受け全職員が対応出来る技、常々努力している		

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)
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	消防署の協力を得て避難訓練・避難経路の確認、消火器の使い方などの指導を受けている。又、応急処置に対しても勉強会を行っている		
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	消防団からの応援や定期的な消火器点検の協力が得られており近隣との協力依頼も出来ている	○	近日、新しい非常口の設置を設け安心した生活が過ごせる様、前回の火災訓練及び運営推進会議で報告、工事終了後消防団長・区長によって確認依頼予定である
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対応策を話し合っている	安全を優先に自由な暮らしの大切さを説明し、理解を得られるようにしている		
<b>(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b>				
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	変化「いつもとちがう」という気づきやサインを見逃さず、変化時はスタッフ間で情報交換し看護師へ報告をし敏速な対応を行っている		
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	薬の処方や変更があった場合詳細な記録をし誤薬がない様にし症状の変化や副作用、効果なども確認している		
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	自家製の大根エキスを提供、野菜を多く取り入れての献立の工夫や歩行訓練など便秘予防を行っている		
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、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、義歯洗浄を行い口腔内の清潔保持の為 お茶を十分飲んでいただいている		

グループホーム郷

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	寝たきりの方、活動の活発な方、治療食の方のカロリーを考え1日に30種類を目標に又、水分量も自分で飲めない方は水分チェックをし、その方の状態に合わせ支援している		
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)	マニュアルの元、常に気をつけている。又、予測出来る感染症(インフルエンザ等)は利用者のみでなく職員全員の予防接種を実行し排泄後やおやつ・毎食後の手洗いの徹底を行っている		
79	○食材の管理 食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理に努めている	調理前後には酢による消毒を行い、調理終了後は水まわりの殺菌消毒を行っている。食材の野菜などはその直後に収穫し新鮮な物を出来るだけ早目に提供している		
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	道路よりオープンで花が途絶える事なく親しみやすい玄関続きとなっており、玄関は冬場の寒い時期以外は閉めてあるが他は全開し出入り口を自由に行っている		
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	各それぞれの室内に自然を感じられる飾りや季節の花、又は月変りでの置物など家庭観のある配慮を行っている。又、食堂のテーブル配置など利用者と一緒に設定しカウンター越しに生活感がある		
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	仲の良い利用者との語りや一人で静かに過ごせる様、ソファの位置も利用者意見を聞きながらの設定を行っている		

グループホーム郷

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	居室には本人の使い慣れた鏡台や位牌などがあり、家族の来所時は居室で過ごせる椅子などがある。又、居室のカーテンを各部屋変えることで部屋の間違いを防ぎ居心地も工夫している		
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	臭気には充分注意し真冬以外は開放状態の為、空気のおよみはなく温度調整は自然の中での生活を目標に温度計を設置し利用者の身体状況を考えている		
<b>(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>				
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	トイレは利用者のレベルに応じて使用可能な様に入り口にはドアとカーテンをつけ自立援助に工夫している。又、水道の蛇口は昔ながらの温・水の回し蛇口を設置している		
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	各居室の入口には名前を記した表札があり各部屋のカーテンは色違いとし、トイレの場所は分かる様に案内表示をし、自立支援の取り組みを行っている		
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	野外にテーブルと椅子を置き、椅子も利用者の使い勝手に使用出来るタイプ別を用意し、自由に過ごせる自家菜園や花壇の花の手入れなど楽しんで頂いている		

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。)

自然の環境の中で、衣・食・住においてもその人の生活歴に重点を置き、入居後もその人らしくアットホーム的な雰囲気の中で、個人としての人格を尊重し、のびのびとした生活を営み、常に本人・家族へ決定権がもてる様、意思確認をし援助している。