

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 さつま苑
(ユニット名)	A棟
所在地 (県・市町村名)	鹿児島県大口市針持 1235-8
記入者名 (管理者)	鳴海 法子 (A棟 計画作成担当者)
記入日	平成 19年 7月 10日

地域密着型サービス評価の自己評価票

(部分は外部評価との共通評価項目です)

取り組んでいきたい項目

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○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	<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>	住み慣れた地域で、地域とふれあいのある暮らしを支えて行く事を苑の理念としている。	
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>	毎朝のミーティングや、職員会議の中で、理念の実現に向けて話し合いをしている。	
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>	『地域とふれあいのある暮らし』という理念を、家族には契約時や面会時に、折に触れて話している。地域住民には、苑の行事等への参加の声をかけている。	今年は、近くの小学校に声かけして、5～6年生との交流が出来た。
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>	通院や理髪店、散歩等の機会に会話を交わしている。同敷地内にある温泉へ来たお客様も、気軽に立ち寄って下さっている。	○
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>	老人会との交流や、地元小学生との交流を行っている。苑の行事の際、一人暮らしの高齢者の方を招いたりしている。	今年度は、地域住民と一緒にコスモスを、植える計画がある。

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	認知ケアの専門として、地域住民からの電話相談や、温泉に来るお客様から相談を受けている。又、実習生の受け入れを行ったり、地域に対して苑で出来ることはないか、運営推進員と協議している。	○	地域の老人会や、女性部の会合等があれば苑から出かけ、認知症予防に関する情報を、伝えていきたい。
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	自己評価を全員で行い、外部評価の結果も職員会等で報告し、具体的に話し合い、改善に向けたサービスの向上に取り組んでいる。	○	自己評価をスタッフ全員で行う事で、スタッフも自分達の介護を振り返る機会にもなる。
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	会議では苑からの報告会にならないよう、委員のメンバーからの質問・意見・要望について、話し合っている。会議の中で出た要望等についての結果は次回で報告し、苑の質の向上に活かしている。		
9	○市町村との連携 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる	運営推進委員会には、毎回、出席を要請し、情報の共有化、助言等、行政と連携を取り、サービスの課題解決や、質の向上に努めている。		
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	ケアマネは研修の中で学習する機会を持っている為、職員会等の中でスタッフ全員に制度の仕組みの学習会をし、理解を深めている。入所者の中で必要と思われる方がおられる時には、対応できるようにしている。		
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	職員会、ミーティング等を通して、虐待防止について話し、一人ひとりが日常生活の中で、言葉や行動の中に虐待はないか、お互いに注意するよう努めている。		

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)
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	契約時には時間をとって、丁寧に説明している。特に診断に関する体制、入所費、考えられるリスクや入所者の状態変化により、契約解除に至る場合も含めて、家族に充分説明し決定同意を得ている。	○ 入退所の契約に関することは、本人の人生の岐路に関する事なので、これまで通り充分時間をかけ本人、家族とも納得の行くような選択ができるよう説明をする。
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	その時々、入所者の訴えや意見等は、介護記録や引継簿等で、全スタッフが共有し、ミーティング等で話し合い、運営や日々のケアに生かしている。	
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	面会時や、通院同行時、又は、必要に応じて苑での様子や状態変化等、報告している。個々の現金出納帳も、入所費、請求時に、一緒にコピーして確認を、してもらおうと共に、入金時には原本を確認してもらい、サインを貰っている。	○ 苑での状態や、その変化等については、面会時や必要に応じて電話や手紙等で、ご家族に報告する事を継続する。
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	日頃より、ご本人、ご家族には、意見や苦情が苑の運営に欠かせない事を、伝えている。直接、言いにくい場合には第三者機関を契約時の中でも説明し、苑の玄関にも掲示している。出された意見は検討し、結果を本人はもとより、運営推進委員会でも報告している。	
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	職員会議やミーティング、又は休憩時間等を利用し、スタッフの意見や要望を聞き、場合によっては全員で話し合い、反映させるよう努めている。	
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	入所者の急変や、スタッフの急な休みにも対応できるよう、パート従業員がいる。	
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	各ユニットのスタッフは固定し、入所者が馴染みのスタッフと生活できるよう心がけている。又、スタッフの入退職時には、各ユニットの代表が入所者にきちんと紹介し、苑のことをいろいろ教えて頂くようにはなしている。	

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)	
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	管理者やケアマネを、積極的に研修に参加させて研修内容を職員に伝え、質の向上を図るよう努めている。	○	年内に大口・菱刈地区の地域密着型サービス事業所従事者の研修の場を定期的開催できるので、パートさんも含めて参加したい。
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	全国・県のグループホーム協会に入会し、機関誌等による研修を行っている。今年度より地域の地域密着型事業所学習会や連絡会に積極的に参加させ、質の向上を図るよう努めている。		
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	入所者と触れる時間を工夫して、スタッフが休憩できるようにし、すれすれ軽減を図っている。		
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	職場の資格取得に向けた支援を行い、取得後は本人の意向を重視しながら、職場内で活かせる環境づくりに努めている。		
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	入所前には必ず家族・本人と面談し、身体状況・生活歴・心配事や思いを聞き、スタッフと情報を共有し、その方を理解し受け入れるよう努めている。又、可能な限り入所前に苑を見ていただき、納得した上で、入所されるようにしている。	○	入所当日の夜勤者には、特に今までの生活状況を詳しく説明し、不安のない夜を過ごしていただくよう努めている。
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	本人が不安に思っている事、家族の求めている事を聞いた上で、苑で対応出来ること、ご家族にお願いすること等を、事前に話し合っている。	○	特に受診先については、本人・家族の希望を聞き、納得の行く決定をしてもらっている。

項 目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取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	相談時に家族や本人が、今、一番困っている事等をゆっくりと聞くようにし、出来ることは即、対応し、他のサービス等も紹介するように努めている。	○	苑で対応出来ない時は、地域のケアマネや事業所と連携を取り、必要なサービスが受けられるよう援助している。
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	入所前に本人・家族に苑に来ていただき、苑での生活状況を見てもらったり、スタッフと顔合わせをして、少しでも安心して上で入所していただけるようにしている。	○	急な入所や病院から退院して、そのまま入所する方については、限られた時間の中でケアマネが数回、面会させてもらい少しでも馴染みの関係作りになるよう努めている。
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
27	○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	『互いにくつろぎ 互いにやすらぎ』の理念に基づき、スタッフは入所者と一緒に生活する家族として、お互いが支え合える場面作りや具体的な声かけをしている。利用者から労わりの言葉を、かけて下さる事もあり、有りがたく感じている。		朝の掃除や、洗濯物を干す、畳む事等、一緒にしている。季節の行事や伝統的行事、風習等、何かと教えていただく事が多い。
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	入所者の日々の暮らしや、状態について家族に伝え、又、家族の方の気持ちを受け止めながら、お互いの情報の共有化を図り、家族と同じ思いで支援している事を伝えている。		出来る事や、出来なくなった事、小さな事でも常に家族に報告し、共に喜んだり、相談し合っている。
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	本人は、いつも家族の事を気にされていますので、苑の行事に家族に声をかけたり、家族と外出が出来るよう支援している。又、面会時には、家族とゆっくりした時間が持てるよう、配慮している。	○	家族の面会や、家族からの電話等は入所者にとって、かけがえのないものです。本人が家族に会いたがっている事が、状態等で分かると苑から、家族に面会依頼をする等、支援しています。
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	通いなれた病院への通院をし、顔馴染みの方と会ったり、行きつけの手芸店や眼鏡店での買い物等、継続できるよう支援している。又、知人、友人が隣接の温泉に来た時には、立ち寄りさせている。	○	自宅で生活されていた時と同じ様に、馴染みの人と会える事を支援する。馴染みの人と、会えた時の表情がとても良い。
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利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている	スタッフが、一人ひとりの心身の状態や性格を、充分把握して、入所者同士の関係が、旨く行くよう支援している。	○	入所者同士、体調の悪い方の心配をされたり、お互い声を掛け合い、くつろいでおられる姿が、良く見られる。

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	入院や施設に移られた方にも、面会や見舞いに出かけている。又、家族にも連絡をして状態を聞いたり、相談があった場合は対応している。	○	家族が遠方で、本人が入院された場合等、ケアマネが病院に面会に行き、状態を家族に伝えたりして喜んでもらっている。
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	日常生活の中で、ゆっくりと話を聞き、本人の声を聞くように努め、家族の面会時等に、本人の気持ちを家族に伝え検討し合っている。	○	本人の望む生活を、スタッフも共有している。
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	入所前の面談の中で、本人・家族に、これまでの生活歴を聞くようにしている。入所後も、家族や知人の面会時等に情報を聞き取ったり、本人との日常生活の中でも聞き取り、把握に努めている。	○	個人情報には、充分配慮して情報収集に努めている。今後もプライバシー保護を図る。
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	スタッフは、一人ひとりの生活リズムをきちんと把握しており、その方の心身状態に応じて、出来る事を引き出せるよう努めている。		入所者にも、出来る喜びをスタッフと一緒に、味わってもらっている。
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・家族の思いや希望、主治医の意見、スタッフの気付きなどを、反映させるようにしている。又、毎月の職員会議等で、スタッフ全体で、その方について意見を出し合い、介護計画を立てている。	○	個別の支援を大切にしよう心がけ、本人や家族、主治医、スタッフと話し合い、その方にあった介護計画を作成する。
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	本人・家族の要望、主治医の意見を取り入れて、期間終了前に見直しをしているが、その方の状態の変化がある場合は、期間途中であっても見直しを行っている。	○	入院や、その方の状態に応じて、期間途中であっても介護計画の見直しをする。

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	個別にファイルを用意し、食事や排泄、バイタルチェック等、その日の様子を日中、夜間帯に分けて記録を取り、いつでも全ての職員が確認できる状態を共有している。	○	休みのスタッフも、出勤したら必ず目を通し把握できるようにしている。
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	本人の状況に応じて、予定日以外の通院が発生した場合でも、送迎等、必要な支援は対応している。買い物や墓参り等も、本人の希望に応じている。	○	医療機関との連携で、入院期間の短期化、入院回避に継っている。身体状態で、通院が負担となる時は、協力医に往診してもらい、負担軽減を図っている。
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	利用者が安心して暮らしを続けられるよう、駐在所、民生委員、自治館長等を行事等にも参加していただき、意見交換する機会を設けている。	○	今後も、地域の方との交流を積極的に取り入れ、出された意見を検討し改善に続けて行く。
41	○他のサービスの活用支援 本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャーやサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている	本人の希望に応じて、近くの理美容院を利用している。家族が面会に来られた際、一緒に隣接する温泉を利用してもらう事もある。		
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	困難事例や、苑で解決できない問題等については、包括支援センターと相談しながら、本人本位の支援を図っている。		
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	入所前からの主治医を希望する方には、通い慣れた医療機関に定期的に、又は心身の状態に合わせた受診が出来るようにしている。家族が同行できない方には、職員が同行し日々の様子を報告する体制をとっている。	○	主治医とは本人の状態を常に報告しながら、適切な医療が受けられるよう支援している。家族が同行される時に、状態変化がある場合は、その内容をメモして主治医に報告している。

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)
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	入所者が、安心して必要な受診を受けられる医療機関を確保している。なるべく待ち時間を、少なくするよう予約を取ったり、順番を取ったりしている。		
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	入所者個々の主治医、苑の協力医に気軽に相談させてもらい、緊急時に対応してもらっている。		
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	家族も交えて担当医と話し合い、苑での対応可能な段階でなるべく早期退院が出来るよう、取り組んでいる。入院時には、苑での本人の状態を病院側へ詳しく情報提供すると共に、スタッフも度々、面会に行き、状態を見守っている。	○	スタッフが面会する事で本人・家族にも苑に戻れると励みになった。本人と家族では、行き詰まりを感じていたが、スタッフが顔を見に来てくれる事で、力強く感じてありがたかったと、言っていた。又、医療機関との連携で情報交換の場にもなった。
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	状況の変化を常に家族に報告しながら、家族の意向を確認し、主治医やスタッフと話し合いを行っている。		
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	家族や主治医と連携を取りながら、苑で出来る事、出来ない事を話し合い対応している。出来ない事は医療機関にお願いをしている。	○	家族や主治医と連携を取り、今後の変化に備えた検討を行う。
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	本人が戸惑う事が、最小限に食い止められるよう本人の状況、習慣、好みや支援の内容など、細かな情報提供を行い、職員が機会を作って訪問するよう努めている。	○	細かな情報提供を行い、本人が安心した生活を、送れるよう支援する。

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	その人の人格を尊重し、認知症からくる言動も、その人の個性として受け入れ否定しないよう努めている。記録についても個人別に管理している。	
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	食事や、その日に着る衣服、入浴、買い物等、日常生活の中で、本人の希望を聞きながら、自由に選択できるよう支援している。	
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	基本的には一日の流れは持っているが、その時、その人に合わせた支援を行っている。	○ ゆっくり寝たい人、毎日入浴したい人等、それぞれに合わせた支援をしている。
(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	その日に着る洋服を一緒に選んだり、行事や外出時には、特に自分らしいおしゃれが、出来るよう支援している。本人の希望に合わせて、近くの理髪店へ行く人や、職員に髪を切ってもらおう等、一人ひとりに合わせた支援をしている。	
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	入所者と一緒に野菜を採りに行ったり、メニューを相談したり、出来る入所者には一緒に準備や味見をしてもらっている、	
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	基本的には、お茶の時間は設けてあるが、それに取らわらず本人の飲みたい物、食べたい物は、その人の状況に合わせて楽しめるように、支援している。	○ 晩酌をする方もいる。

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	時間を見ながら、トイレへの声かけ誘導や、下着に尿取りパットのみ使用する等、一人ひとりに合わせた排泄の支援をしている。	○	その方の排泄パターンをつかみ、トイレで排泄をしてもらっている。出来るだけオムツだけの生活に、ならないよう支援して行く。
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	本人の希望を聞き、入浴したい日にしてもらっている。脱衣所にはカーテンをつけ、プライバシーの保護に努めている。	○	本人と相談をしながら、その方の希望に添った入浴を支援している。
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	散歩・体操・レクリエーション・掃除など、日中の活動に気配りして、安眠できるよう支援している。夜間不眠の方には、主治医を相談の上、薬剤を含めた安眠策を取っている。	○	夜間、出来るだけ眠剤に頼らず安眠できるよう、本人に合わせた運動や生活活動を支援する。
(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	入所者と相談をしながら、花見等に出かける機会を作ったり、季節の行事を楽しみながら行っている。出来そうな仕事をしてもらったり、入所者の希望に応じ、外出や散歩等の支援をしている。	○	本人の状態に即した役割、楽しみごとを本人と相談しながら支援している。
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	個々の希望や、能力に応じて、お金を持つ安心感と、自分で買い物が出来る喜びを味わってもらっている。使用状況もさりげなく把握している。		
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	その方の状態を見ながら、少しの時間でも近くを散歩したり、季節毎には、ドライブ等に出かけて楽しんでもらっている。行きつけの店にも希望に応じて対応している。		
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	お墓参りや、親戚の所等、ご家族の協力をもらいながら出かけられるよう支援している。又、入所者全員で花見等にもでかけている。		

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	自分で電話をかけられない方には、こちらでダイヤルをして話中は席を外すなど配慮している。又、手紙を書かれる方については、ハガキや切手の購入や、投函等も支援している。	○	本人の希望に添って、電話や手紙のやりとりが出来るよう支援している。
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	ご家族や友人・知人等、いつでも気軽に訪問して下さるよう、訪問時間も定めていない。又、他の入所者に気遣う事のないよう、本人の居室へ案内し、ゆっくりお話し出来るよう支援している。スタッフは、訪問者を笑顔で、お迎えしている。		
(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	スタッフは、身体拘束が認知症の方にとって受ける、心身の弊害を良く理解し、認識している。		
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	日中、玄関には鍵をかけず、外に出られる時には、自然な声かけをし、一緒について行く等、安全面に配慮して自由な暮らしを支援している。玄関にはセンサーをつけ、人の出入りをキャッチしている。	○	入所者が自由に玄関の出入りが出来るよう、安全面に配慮しながら支援する。
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	スタッフは仕事をしながらも、常に入所者に目を向けるよう心がけ、背を向けないよう意識している。スタッフ同志も入所者の居場所等、声をかけあっている。夜間帯は、頻りに各室の電気がつかないか確認にし、すぐ対応できるようにしている。	○	特に夜間帯、スタッフが一人しかいない為、事故等のないよう配慮する。
68	○注意の必要な物品の保管・管理 注意の必要な物品を一律になくすのではなく、一人ひとりの状態に応じて、危険を防ぐ取り組みをしている	全てを取り除くような事はなく、薬等、厳重な保管が必要な物は、鍵のある所に置き、洗剤や包丁等、保管の必要なもの、入所者の状況変化で注意を促して行くなど対応している。		
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	一人ひとりの状態を充分把握し、スタッフが共有認識を図っている。ひやりハットの記録、事故報告書等も、作成し予防対策として検討している。	○	一人ひとりの状態を、充分把握しスタッフが共有する事を継続し、事故防止を図る。

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	緊急マニュアルは作成しているが、定期的に研修・実技の訓練をしていない。	○	消防署等の協力を得て、救急手当や蘇生術の研修を実施し、全ての職員が対応できるようにする。
71	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている	消防署の協力を経て避難訓練や消火器の使い方など、運営推進委員と一緒にやっている。地域の協力体制についても、地元消防や自治会・近隣・運営推進会議で協力を呼びかけている。	○	いつ、どんな災害でも対応に戸惑わないよう、スタッフの日々の生活支援の中でも、シミュレーションの機会を作るように職員会や、ミーティングの中で常に話し合うようにする。
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	一人ひとりの予測されるリスクについては、家族と話し合いを重ねている。又、状況によって見直し対応している。		
(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	入所者一人ひとりの普段の様子を良く知った上で、日々、観察し少しでも変化がないか注意している。変化に気付いた時は、すぐに担当ケアマネに報告し、スタッフ間で共有し対応している。	○	一人ひとりの小さな変化でも、見逃さずスタッフ間で共有し対応する。
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	個々の処方箋をファイルして、スタッフがいつでも薬の内容を、把握できるようにしている。薬の変更・追加時は、特に本人に変化がないか注意し記録に残し、必要時に主治医に報告している。	○	それぞれの薬の内容を充分把握し、内服できるよう支援していく。
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、寒天で作ったデザート、野菜料理、汁物に食物繊維サプリを混ぜて提供し、自然な排便が行われるよう取り組んでいる。又、日常生活の中に、散歩や体操など、体を動かす機会も取り入れている。	○	排便チェック表を作り、便秘になっていないか日々、観察している。できるだけ、薬に頼らず自然な排便が行われるよう支援する。
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	スタッフは口腔ケアの大切さを良く理解しており、入所者、個々の状態に応じた口腔ケアを支援している。夕食後は義歯洗浄を行っている。	○	毎食事後の口腔ケアを継続し、誤嚥性の肺炎になる事のないよう注意する。

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	個々の食事摂取量を、毎食チェックし記録している。献立も記録を取り、同じような献立が重ならないよう配慮し、極端な偏りがないよう努めている。水分補給にも配慮し、夏場は特に多く摂ってもらっている。	○	一人ひとりの食べる量や水分チェックを行い、脱水や便秘にならないよう配慮している。
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)	感染症予防対策マニュアルを作成し、手洗い・うがいの励行、入所者・スタッフともインフルエンザの予防接種を受けている。保健所・協力医を通して感染症発生・流行時に対応できるよう努めている。	○	苑で、できる予防対策(手洗いや、うがい・予防接種等)を確実に励行する。
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	冷蔵庫の定期的な掃除や、まな板・布巾の漂白、食器使用後の乾燥等、衛生管理に配慮すると共に、毎日、買い物に出かけ、新鮮な食材を使用するようにしている。	○	冷蔵庫の定期的な掃除、食品の賞味期限や買いすぎをしないようにし、新鮮な食材を使用する。
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	同敷地内に温泉施設があり、入所者の家族・友人・知人が温泉帰りに気軽に立ち寄ってくれている。玄関まわりには、四季折々の花を植え、入所者がベンチに座り、いつでも季節感が味わえるようにしている。		
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	テレビの音量・照明は、その場にいる人に合わせて調整している。又、調理する時のおいや食器を洗う音、ゆず湯やしょうぶ湯、苑の畑で採れた野菜を調理し、味見してもらう等、意識して五感への働きかけを工夫している。		
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	玄関内外のスペースに、テーブルや椅子を置き、入所者同士、日光浴やティータイム等、自由に会話が楽しめるようにしている。		

項 目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取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	入所時に出来るだけ、今まで使いなれていた家具や日用品を持ち込んでもらい、その人の好みや遣い易さに合わせた居室作りをしている。	○	本人の使い慣れた家具や日用品を、その人の好みや使い安さに合わせて過ごせるよう配慮していく。
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	スタッフが空気の入替えには常に気を配り、本人と相談しながら、その方に合った温度調整をするよう心がけている。冷暖房についても状況に応じて、こまめに行い、冬場は湯たんぽ等も使用している。		
(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	入所者、個々の身体機能に合った、手すり・車椅子・杖・足台・浴室にも手すり・滑り止めマットを使用、トイレの便座の高さにも足台を置き安全で安心した生活を、送れるよう工夫している。		
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	入所者それぞれの居室の入り口に、その方の目の高さに合わせて表札をつけたり、トイレ・事務所・浴室等、それぞれ目印をつける等、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しんだり、活動できるように活かしている	苑の周りに遊歩道・花壇・畑等があり、入所者が自由に散歩を楽しんだり、野菜や草花の成長を楽しめるよう工夫している。		

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。)

◎同敷地内に温泉施設や民宿があり、遠方からくる家族や知人も希望があれば宿泊できます。

◎苑の回りには、常に季節の花々を植え、入所者がいつでも花を眺めながら楽しむ事ができるよう、玄関先に椅子を置いて自由に出入りできるようにしている。

◎病院受診については、本人・家族の希望に添い、かかりつけの病院を受診できるよう取り計り、ご家族が同行できない入所者については、担当ケアマネが同行し、苑での状況を報告している。 又、ご家族が一緒でも必要に応じ、ケアマネも同行している。

◎入所者が入院された場合等、できるだけスタッフも時間を作り、病院へ様子を見に行き、担当ドクターと話し、早期退院できるよう取り計らっている。