

# 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のものになるよう、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	グループホーム名古屋尾崎山の家
(ユニット名)	1号館
所在地 (県・市町村名)	愛知県名古屋市緑区尾崎山1丁目1101
記入者名 (管理者)	近藤桂子
記入日	平成 19 年 6 月 26 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)
<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>本部政本病院の理念を基に職員全体で考え集約をして、尾崎山の家理念として策定した。</p>	<p>ミーティング時に具体例をあげて話し合う。</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>週の初めに唱和をする。常に理念を意識できるよう、事務所や玄関などに掲示している。</p>	<p>職員全体で具体例を通して話し合い再確認をする。</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>ご家族には機会あるごとにお話をして、積極的に説明をしている。</p>	<p>一つ一つの小さいことから機会あるごとにお話している。</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>行事に参加した時や散歩時には、積極的に挨拶をしたり話しかけるようにしている。感謝の気持ちを伝えている。</p>	<p>絶えずお世話になっておりますと一言付け加えるようにしている。</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>町内清掃日、自治会加入(会費年6,000円)、老人会、盆踊り大会、ボーリング大会、入居者とともに参加をしている。</p>	<p>子供会などの廃品回収月1回参加。町内行事に年3~4回参加。</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	○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	現在まだ実施されていないが、大体の案は固まっている。	○	月2回位午前中ホームを開放して喫茶デーを開きたい。 (ボランティアが充実していない)
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	各職員で自己評価を行い、職員会議で集約をして意志の統一をしている。サービスの改善に正しい認識を持つようにする。		
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	今までに1回開催をすることができたが、メンバー全員揃うことが難しく、人選に苦労した。会場がホーム内に無く苦労した。	○	地域の理解と支援を頂くために地道にコツコツと続けて行きたい。運営推進会議をホームの行事等と併せて開催したい。
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	当事業所の現状を知って頂くと共にサービス向上のアドバイスや情報を頂いている。		
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	権利擁護事業を利用されている入居者が居られるため、月1回は情報交換をしながら説明を行なっている。	○	職員全体がもう少し認識を持つため、研修課題として取り組みたい。
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に注意を払い、防止に努めている	機会あるごとに虐待につながる言動は無いか確認をし合っている。	○	直接、間接を問わず、学習会などを利用して更なる意識向上を持つようにしたい。

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	事前にお渡しをしてゆっくりと確認をして頂く時間を提供している。契約時に再度疑問点など確認し合っている。	
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	来設時には気軽に話しかけて下さるような雰囲気作りに心掛けている。何でも気軽に話して下さるように声かけもしている。	すぐに本部に相談をしてその返事などをなるべく当事者の方にお伝えをして理解を得ている。
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	月1回は面会に来て下さるようお願いしてあるので、その時を利用して近況報告をしている。面会のない時は電話、手紙などを利用し個別に対応をしている。	個人別小口現金出納帳の利用状況も報告をして確認のサインを頂いている。
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	面会時や入電があった時、積極的に家族に関わるようにして、信頼関係を築き、早く対応ができるようにしている。	
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	月2回の定期ユニット別会議を開くことにより、意見や提案を求めている。	
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	管理者が介護業務のフォローに入りやすいようにシフトを組むようにしている。緊急時の体制・対応も確認し合っている。	
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	常日頃交流の機会を設け、安心して支援が受けられるように配慮している。新規採用の職員には信頼関係が少しでも早くできるように業務分担にも配慮している。	

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	<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>自己啓発のため各種の資料や参考書などを提供している。研修案内も掲示をして希望者にはシフトに組み入れたりしている。</p>	<p>専門誌の回覧をホーム内で実行。</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>市内のグループホーム分科会やグループホーム協議会などに参加をして研修や交流を図っている。</p>	<p>名古屋市認知症協議会等に参加済み。</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>日常的に悩み・ストレスなどを持っている職員には声かけをしたりして、必要に応じて1日でも早く解決できるようにしている。</p>	<p>○ 本部より経費補助の制度があるので、取り入れて大いにストレスの軽減に努めたい。</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>入社時の研修はもちろん、定期的な研修も継続しており、職員の資質向上には積極的に自己啓発を促している。</p>	<p>○ 本社より研修費補助の制度が発表されたので、大いに利用していきたい。</p>
<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	<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</p>	<p>事前面接を重視して、必要に応じて納得できるように話し合い、納得した状態で入居できるように努めている。</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</p>	<p>初回の入居相談から入居に至るまで必要に応じて数回相談の場を設けている。その中でニーズの把握や信頼関係の構築に努めている。</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)
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	担当ケアマネージャー、病院などのケースワーカーなども交え、いろいろなサービス利用も検討して最善の方法を実行している。		
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	ご家族など同伴で来設して頂き、見学を兼ねて食事なども一緒に行い、当ホームの雰囲気を実感していただく。1回とは限らない。		季節の行事や誕生日会などを利用して柔軟に対応している。
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	自立支援、自己決定などをふまえ、入居者・職員それぞれが「できない」部分を助けてもらう代わりにできる部分は支えて「あげる」関係を築くことを目指している。	○	入居者の要望、希望等、なるべく早く対応をする様に心がける。
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	ご家族を職員が協同で入居者様を支えるためにお互いにサポートして欲しい部分を相談しあえる関係作りに努めている。		
29	○本人と家族のよりよい関係に向けた支援 これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係が築いていけるように支援している	ホーム内の職員が、ご本人やご家族の双方の思いやこれまでの経験を生かし、一種の潤滑油になってより良い関係構築に努めている。	○	人生の節目や誕生日会などにご家族も招待して共に祝いをしている。入居者と家族の関係が希薄にならないようにする。
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	昔のアルバム等を利用して話題作りに加わり、時には送迎や外出付き添いをして積極的に支援をしている。		曜日や時間を決めてTELを利用したり、手紙を書いたりしている。
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	孤立した入居者を作らないように、職員が情報を共有して、状況に応じて関係改善・維持に努めている。		

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)
32	○関係を断ち切らない取り組み サービス利用(契約)が終了しても、継続的な関わりを必要とする利用者や家族には、関係を断ち切らないつきあいを大切にしている	退所(契約終了)された方にも精神的サポートをすべく入院中のお見舞い等を定期的に行っている。	○	職員のみならず、他の入居者とも関係が維持できるように支援がしたい。
<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	ご本人が真に望む生活はどのようなものを把握できるように努め、言葉として発せられた以外にも表出されたものが無いかに留意している。		
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	事前面接のみでなく、入居後もご家族・関係者の方々からアセスメントをとる機会を増やし、全職員が情報を共有できるように努めている。		
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	些細なことでも申し送りや記録を行い、全職員が把握できるように努めている。		本当に体がえらいのか、わがままかを見極め、言葉掛けなどにも十分に配慮する。
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	ご本人が望む生活・ご家族の思いなどを大切にし、職員間で検討をして、必要に応じて協力医などとも連携をして作成している。	○	お互いにチェックを確認し合っ、チームプレーを正しく実行していく。
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	状況の変化に応じて必要な関係者と共に再検討をして計画の見直しを行なっている。	○	月1回のケア会議、モニタリング等、積極的に実行していく。

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	介護記録・詳細記録・ノートなどを利用して心身の状態把握に努め、実践や計画見直しに活用している。		
<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	可能な限りお応えできるように努めている。		
<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	ボランティアの導入や文化・教育機関などの利用を実施している。	○	定期的に長続きできるように支援したい。
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	地域のケアマネジャーや社会福祉協議会の催しを利用したりして、支援をしている。他に訪問理容・訪問リハビリ・往診などを定期化している。		
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	権利擁護に関しては積極的に活用をしている。	○	今後は積極的に関わりを増やしていきたい。
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	協力医(内科・歯科)以外にも希望に応じて受診できるように配慮をして、少しでも安心して頂いている。		



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	協力医が精神内科医でもあり、月1回の往診もして頂くことにより当ホーム内での生活状況の上で助言を得ている。夜間の往診も電話相談もOKである。		
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		○	精神病院からのケースワーカーさんのアドバイスなどを週1回設けるよう現在検討中です。
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	ご本人・ご家族の了解を得た上で、病院関係者と直接の情報交換を行い、退院後の対応相談も含めて連携している。		
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	入居者・ご家族の思いを最優先とし、関係者全員とこまめに相談をすることにより、当ホームで提供し得る最善のサービスを検討している。	○	本部が受け入れ可能(政本病院)
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	協力医とも連携を取り、当ホーム内で対応できる範囲を職員と共に話し合い、明確化し、他施設や医療機関への転居なども含めて個別のケース毎に、ご本人・ご家族の意向に沿えるようにする。	○	少しでも安心して暮らして頂くのが最高であるが、対応できない場合も含めて福祉施設や関連医療機関との連携を日常的に深めていきたい。
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	ご本人・ご家族などの了解を得た上で、転居先の関係者とも事前に連携を取り、環境変化のダメージを最小限にできるように協議をしている。		

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	朝の申し送りや職員会議などを通じて、確認・振り返りの機会を作っている。	
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	ご本人が気軽に思いを訴えることのできる信頼関係の構築に努めると共に、積極的に引き出す努力をしている。	
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	日課業務を優先するのではなく、ご本人の「そのときの希望」を尊重した支援を心掛けている。	○ 利用者のわがままと要望を見分けることによってよりよい関係作りをする。
(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	外出できる入居者是对応できる限り支援しており、外出の難しい入居者には来設できる業務を利用して少しでも入居者の希望に沿えるようにしている。	
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	ホーム内での生活に慣れていただいたら、できる事・やれる事を無理の無いように配慮しながら参加して頂いている。	○ 会話を通じて何が食べたいか、情報を得て早く提供できるように努力をする。
55	○本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのものを一人ひとりの状況に合わせて日常的に楽しめるよう支援している	各自の嗜好品を把握し、ご家族・協力医の了解を求めた上で、できるだけご本人の意向に沿えるように支援をしている。	

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)
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	排泄表をチェックしてアセスメントをとり、声かけなどを通してご本人に適した排泄方法を検討・支援している。		
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	毎日全員が入浴できるようにしているので強制はしていないが、柔軟な個別対応も心掛けている。	○	現在は昼間のみ入浴であるが、冬期の場合など就寝前に入浴できるように支援がしたい。
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	個人の生活習慣を基本として、昼夜逆転など、生活のリズムの修正を少しずつ図っている。		
<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	できる事・やりたい事を優先に実行して頂き、それが喜びや自信につながるように努めている。		
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	ホーム内ではご家族の了解を得て、事業所で金銭管理を代行しているが、外出時の支払いなどはご自分でできるように配慮し、支援をしている。	○	自己管理が少しずつでもできるように支援・検討したい。
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	強制的ではないが、当日の体調・天候などを配慮しつつ、散歩・買い物・ドライブ・喫茶店など、希望に応じて実行している。	○	ボランティアの協力を検討したい。生保の入居者にも配慮を忘れない。
62	○普段行けない場所への外出支援 一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに出かけられる機会をつくり、支援している	ご本人の希望に応じて、自宅や墓参り、外食など、ご家族の協力を得て支援している。	○	配慮されていることもあるが、実行の難しい面も多々ある。

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)
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	日常的に手紙も電話も使用できるように支援をしている。		
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	入居時にご家族にパンフレットを数部お渡しして、いつでも面会できるように配慮をしている。		
<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	拘束に直面したり事例が発生したら、ミーティングなどで介護方法を再検討し、拘束解除に向けて取り組んでいる。		
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	昼間は特別な事情がない限り、施錠はしないようにしている。		
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	24時間常に見守り、誘導ができる体制をとっている。		
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	職員間で検討をし、ご家族にも了解を得て、ご本人の状況に合わせて段階的に危険防止に取り組んでいる。		
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	身近な転倒には特に力を入れ、随時ミーティングなどを開き、事故防止策を検討している。	○	他のGHや施設なども含め、外部研修に積極的に参加をしていきたい。

項 目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取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	緊急時の対応手順書は掲示しており、落ち着いて対応できるように心掛けている。	○	スタッフの交替などがあった時は特に、自主的な勉強会を開き対応できるようにしたい。
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回程の避難訓練などは実施している。地域の協力体制も万全であり、協力は得られると思われる。	○	より地域との連携を深め、相互に協力できるようにしたい。
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	入居時に当ホームの方針を説明してご理解を得ている。状況の変化に合わせて個別に検討をした結果を了承していただけるように説明をしている。		
(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	体調変化などを発見したら、速やかに管理者を通じて協力医・ご家族に連絡をし、受診をしたり、記録をしている。		
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	協力医・薬局と連携を取り、薬剤情報表・管理表・お薬手帳などを活用し、職員全員が把握し易くしている。		
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	排泄表の活用、ご本人の訴えなどを検討し、食材・調理方法などに工夫をしている。体調をみながら散歩・体操・マッサージなどの支援を行なっている。		
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	毎食後に歯磨きなどの声かけを行い、特に就寝前は見守り介助などを必ず実行している。		

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	毎食後・入浴後・体操・散歩・おやつの時間などを通じて、記録をしたりして職員が情報を共有している。		夏場の夜間時はペットボトル1本分(350ml)の麦茶を用意する。
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)	感染症対策のマニュアルが整備されており、研修内容にも含まれているので、各職員把握できている。	○	再確認の意味を込めて必要に応じて検討・話し合いをしている。
79	○食材の管理 食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理に努めている	調理用具や食材など、衛生的であるべく定期的に点検・消毒など管理をしている。	○	夜勤者がおもに実行する。
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	季節に応じて入居者と職員が協同して、飾り付けや整備・工夫をしている。		
81	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や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	共有スペースの飾り付けなどは、入居者主導で方針を決定し、職員はその支援に協力・アドバイスなどを実行している。	○	入居者の特技・技術などを取り入れるように工夫している。足ふみミシンと布ぞうり作りを始めた入居者の今後の応援を見守りたい。
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	リビングを椅子席とソファースペースに分け、玄関前のベンチを利用して頂いたりして、自由にくつろげるようにしている。	○	共有スペースの有効利用は特定の入居者にならないように配慮をしたい。

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	心身ともに安定した生活が維持できるように、馴染みのある家具や写真・仏壇など設置をしている。必要に応じて物品の選定や運搬など支援をしている。	○	個人用の私物を大事にする。
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	24時間換気システムが完備されているが、そのみに頼らず努めて外気を積極的に取り入れ、入居者それぞれの反応を確認しながら調整をしている。		
<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	手すりは十分に設置が施しており、バリアフリー対応になっている。安全整備と自立支援を両立させている。	○	一部分段差のある個所があるが、近日中に工事に入る予定。
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・居室・風呂場など、状況に応じて表示がされている。ご本人の訴えに速やかに対応できるよう、環境整備に努めている。		
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	くつろげるように庭先にベンチが設置してあるので、日光浴や外気浴を楽しみながら、水やり・草取りを共にしている。		

V. サービスの成果に関する項目	
項目	最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。
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
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	○	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。)

●一つの物事を大切にして、入居者の言動に対しても受容するようにしている。必要に応じて家族や関係者の同席の上で職員と共に話し合い、きちんと理解・了解を得るようにしている。 ●人生の大先輩として敬う心は忘れないようにしてケアに取り組んでいる。その毎日の活動の中から感謝の気持ちを少しでも長く持てるように努力している。