

山形県地域密着型サービス自己評価票

- 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ようになるよう、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

※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
 については、小規模多機能型居宅介護事業所のみ記入してください。

○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	社会福祉法人 山形虹の会 グループホームかけはし
(ユニット名)	グループホームかけはし 2丁目
所在地 (県・市町村名)	山形県 鶴岡市 民田 代家田 100-1
記入者名 (管理者)	結城 弥生
記入日	平成 19年 6月 29日

山形県地域密着型サービス自己評価票

(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	<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	開所当時より理念を掲げ個々の職員意識して取り組んでいる。玄関へ掲示し、入居者、御家族へ公示している。	○	これからも、常に理念を意識しケアに取り組んで行きたい。
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	玄関、事務所へ掲示し職員意識しながら日々取り組んでいる。		
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	理念を玄関に掲示し、御家族や地域の方が来設時見えるようにしている。		
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	近隣の神社に散歩へ行ったり、夏祭り、忘年会を開催し地域との交流を深めている。	○	個人活動の中で地域の飲食店への買い物や、個々の理容などもっと多く利用し交流を深めて行きたい。
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	夏祭りや忘年会で地域の方たちを招き、地域の保育園児の出し物を行ったりと交流できている。ボランティアの方たちとも催し物を通じ交流できている。	○	もっと地域への参加など行って行きたい。老人クラブや保育園への訪問や地域行事へ積極的に参加して行きたい。地域の防災訓練等にも参加して行きたい。

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)
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	地域の在宅高齢者へ訪問。「高齢者実態調査行」なった。		
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	自己評価を行い、外部評価を受けることにより業務全体の見直しや業務に対する姿勢や意識の自己啓発になっている。業務改善へ繋げている。	○	自己評価表を利用し、何が求められているのか定期的に学習していきたい。
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	運営推進会議を定期的開催している。GHの全体会議で報告している。	○	会議参加者をもう少し増やし、地域の情報を頂きこれまでに以上に地域へ出て行く機会を設けたい。
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	見守り支援の実習を受け入れている。市の介護相談員来設している。自治体キャラバンへ参加している。		
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	定期的に行なわれる学習会にて、権利擁護等について関係職種の話や報告を聞き学習行なっている。		
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	定期的な学習会や研修参加者の伝達講習を行ない学習している。入浴、トイレ誘導時に打撲跡等ないかボディーチェック行っており見逃さないようにしている。	○	今後も学習会を定期的に行って行きたい。

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)
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>		
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>	○	これまで同様寄せられた不満や要望に応じて行きたい。
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>		
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>	○	これまで同様寄せられた不満や要望に応じて行きたい。
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>	○	これまでと同じく、職員の意見やアイデアもよく聞き業務に反映させて行きたい。
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>		
18	<p>○職員の異動等による影響への配慮</p> <p>運営者は、利用者が馴染みの職員による支援が受けられるよう配置異動を行い、職員が交代する場合でも、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている</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	<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>	GHの全体会議にて勉強会実施している。法人内、外の研修にも参加し参加者からの伝達講習も行われている。	○	これまでと同じく、法人内の学習会参加や会議での学習をテーマを決め職員のレベルアップを図って行きたい。
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>	山形県のGH連絡協議会へ参加している。交換実習の参加、受け入れを行っている。	○	交流の場へこれまで以上に参加し情報交換して行きたい。
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>	管理者との個人面談実施。休憩時間に休憩室を利用し会話等のコミュニケーションでストレス発散している。個々にスポーツなど趣味活動行なっている。	○	職員のストレス解消や仕事上の悩み等の聞き取りを行って行きたい。
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>	GHの全体会議にて勉強会や受け持ちの担当者からの事例検討、在宅シミュレーションを行いスキルアップに努めている。		
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	<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>	利用の相談を受けた後訪問。GHの説明と、ご本人、ご家族の不安や疑問も聞き取りを行っている。すぐに入居できない場合でも定期的に連絡し本人やご家族の状況を把握するように努めている。希望があればGHの見学もして頂いている。		
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>	利用の相談を受けた後訪問。GHの説明と、ご本人、ご家族の不安や疑問も聞き取りを行っている。すぐに入居できない場合でも定期的に連絡し本人やご家族の状況を把握するように努めている。希望があればGHの見学もして頂いている。		

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)
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	GHの役割を説明し、家族の要望と照らし合わせ必要に応じて他のサービスの紹介を行なっている。	○	併設している老健の利用も含め老健の相談員等へ相談行なっている。
26	【小規模多機能型居宅介護のみ】 ○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			
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	昔からの伝統行事や調理法、畑のこと等わからない事を聞き、支えあう関係になっている。教えていただいたことに関しては感謝の気持ちを伝えている。	○	常に理念にもある、寄り添うケアを心がけ一緒に生活していきたい。
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	御家族には、面会に来ていただくよう説明、呼びかけしている。面会時は、リビング、自室などでお茶等飲みながらゆっくり過ごされている。また本人の生活状況を伝えたり、職員が聞きたい事があれば聞き取り行なっている。		
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	本人の思いは傾聴に努め、ご家族からは定期面談や面会時に話を伺い、職員としてより良い関係になるように支援している。自営業の方では自宅のお店へ様子を見に行ったりしている。お便りにて近況報告している。	○	今後も、面会や行事への参加を呼びかけ交流を図れるような機会を増やしたい。
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	知人や親類に面会時には、自室等でお茶を飲みながらゆっくりと過ごされている。気軽に面会出来る旨も伝えている。行きつけの美容院、化粧品屋さんの利用もしている。	○	今後も馴染みの場所や商店など入居者一人ひとりの希望に沿い、地域出て行く機会を増やして行きたい。
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	普段の生活の中で、利用者同士の関係を把握し一緒にテレビを見たり、歌を唄ったり、会話できるように居間やソファを活用し支援している。職員はその場を盛り上げるように努めている。	○	これまでどおり、今後も楽しく生活していただけるよう支援していきたい。

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)
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	退所時、いつでも相談を受け付ける旨を説明している。又入院した場合は、入居者、職員がお見舞いに行ったりしている。		
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	職員と入居者が気軽に思いを言える関係作りに努め、本人の思いの実現に取り組んでいる。散歩、ドライブ、買い物、墓参り等。	○	本人の希望に沿った支援を今後も続けていきたい。
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	御家族、本人へ聞き取り行い、生活歴の表を作成、これまでの生活の把握に努めている。その他必要に応じ定期面談や面会時に聞き取り行なっている。	○	在宅時の生活をできるだけ継続して頂けるよう、聞き取り行なった生活歴を今後も活用していきたい。
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	排泄アセスメント、役割活動の把握等、必要な項目についてその都度アセスメントを行い、生活状況を把握できるよう努めている。		
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	面談を実施し本人、御家族の意向を聞きそれを参考に本人の能力も考慮し、定期的にサービス担当者会議を開催している。会議ではより良い生活が出来るように話合わせ、介護計画に反映されている。	○	これからも利用者本位の視点に立ちその方らしい生活が送れるように介護計画を作成して行きたい。
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	定期的に行われている担当者会議で意見を出し、問題点や見直しが必要か検討している。必要に応じて本人、ご家族、関係職種に相談し対応している。		

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	1日の様子や変化等カルテに記入する事で職員間で情報共有している。介護計画の実践チェックにより、その後の介護計画の見直しに活用している。重要事項、変更内容等情報共有のため申し送りノートを活用している。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援				
39	【小規模多機能型居宅介護のみ】 ○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			
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、公民館、図書館、その他公共的施設などの協力を得ながら支援している	消防署の協力を得ながら防災訓練を実施。行事やサークル活動でのボランティア協力。本人、御家族の希望による馴染みの美容室を利用するなどしている。		
41	○他のサービスの活用支援 本人の意向や生活支援上の必要性に応じて、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、介護保険外も含めて他のサービスを利用するための支援をしている	定期的に地域の美容院の方が来設し利用している。介護相談員が月2～3回来設している。オムツ支給の活用等。	○	保険外のサービスでよく判らない事多い為、情報を集めたり、勉強会等実施していきたい。
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	金銭的な問題を抱えている利用者に社会福祉協議会より、権利擁護の資料を頂き情報提供行なった。	○	状況に応じ包括支援センター等に相談行なって行きたい。
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、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	協力病院へ定期的に受診している。本人、御家族の希望で掛かりつけの眼科の女真も行なっている。		

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)
44	<p>○認知症の専門医等の受診支援</p> <p>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</p>		
45	<p>○看護職との協働</p> <p>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</p>		
46	<p>○早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>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</p>		
47	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>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</p>		
48	<p>○重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>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</p>	○	今後、「見取り」の事についても検討していきたい。
49	<p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</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)
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	一人一人のプライバシーが確保できるように努めている。自尊心を傷つけない話し方、思いを否定しない対応に努めている。	
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	判りやすい言葉で説明し出来るだけ自己決定できるように働きかけている。	○ 業務忙しいときでも入居者のペースに合わせゆっくりと関り、本人の自己決定を大切にしていきたい。
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	本人の希望に沿って、無理のないペースで過ごしていただくようにしている。	○ 今後も調査した生活歴を活かしその人らしい生活を送れるよう支援していきたい。
(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、御家族の要望により、馴染みの美容室化粧品店の利用を行なっている。馴染みの関係を大切に行なっている。	
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	残存機能を生かし、盛り付け、食器だし食材切り等出来る事をして頂きながら一緒に準備を行なっている。	○ 今後も利用者の好きな物を取り入れながら献立を考えたい。
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	週2回の買い物、法人全体での月曜日等で、本人の好みに合った物を購入して頂いている。就寝前に飲酒される方もおり、お酒、タバコも希望があれば対応している。	

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	排泄アセスメントを行い、排泄パターンを把握しトイレ誘導の時間、下剤の服用の変更等行なっている。出来るだけオムツを使用しない方法もアセスメントを活用しながら検討している。		
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	入浴がある程度決められた時間になっている状況の中で、出来るだけ本人の希望に沿うように行なっている。マンツーマン対応の為にコミュニケーションを取りながら楽しい入浴をして頂けるよう努めている。	○	寝る前や夜に入浴したいと希望する入居者への対応が難しい、今後希望に応えられるよう検討したい。
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	居室・居間で休息、安眠できるように支援している。本人の体調も考慮し休憩を促す等している。		
(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				
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	生活歴を聞き取り、職歴を活かした役割活動(自転車屋さんは車椅子の空気詰め、時計屋さんはGH、施設の時間合わせ)を取り入れ、気分転換に繋げている。	○	今後も調査した生活歴を活かしその人らしい生活を送れるよう支援していきたい。
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	所持したいと希望がある場合はご家族へ相談し承諾を得た上で所持して頂き、買い物等で使用できるようにしている。		
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	本人の希望に応じて散歩、買い物、ドライブ等外出を支援している。		
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	外出行事を希望を聞きながら計画し実施している。家族参加の行事も実施している。	○	今後も利用者の意向を重視し計画していきたい。

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)
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	希望に応じて電話や手紙のやり取りができるように支援している。		
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	訪問時には居室でゆっくりとお茶を飲みながら居心地よく過ごして頂くよう努めている。帰られる時にはまた気軽に訪問して下さるよう声がけしている。		
(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	GH全体会議で勉強会を実施し職員全員の周知徹底に取り組んでいる。昼間は施錠せず見守り強化し対応している。谷 飲夜間帯のみ施錠している。	○	法人の「身体拘束はしない」という方針に沿って今後も身体拘束はしない。
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、環境や利用者の状態を考慮しながら鍵をかけないで安全に過ごせるような工夫に取り組んでいる	施錠は日中は行なわず見守り強化し、夜間帯のみ施錠している。日中はフロアには必ず職員が1名いる体制で常に所在を意識し業務を行なっている。		
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、フロアには職員1名必ずいる体制で見守り行い、プライバシーも考慮しながら所在確認行なっている。夜間は定時での見回りを行い所在の確認している。		
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	家庭と同様に洗剤・包丁等を取り扱っている。危険を予測した場合は保管方法を決め職員間で申し送りし統一した対応で安全確保している。		
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	ひやり・はっと報告書を全体会議で話し合い再発防止に努めている。入居者リストの活用、マニュアルに沿って行動できるようにしている。	○	今後も会議等で事故報告や原因を理解し事故防止に努めていきたい。

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	GH全体会議、法人の学習会を行なっている。マニュアル作成しそれに沿って行動するようになっている。急変時の対応として隣接する老健の看護師長と24時間連絡が取れるようになっている。		
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	定期的に消防署の協力を得ながら訓練行なっている。火災、災害対策の研修会へ参加している。		
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	入居時や必要に応じて入居者に起りうるリスク等を説明し、理解して頂くようにしている。		
(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	常に異常の早期発見に努め気づいた時には看護師長、管理者、主任へ速やかに報告・相談し指示を仰いでいる。職員同士でも申し送り行き情報共有している。入浴時のボディチェックも行われている。		
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	医師の指示、処方箋等を確認し禁止食品がある場合などは掲示している。薬変更時、注意事項等がある場合は、職員間でわかるように申し送りノートを活用している。		
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	便秘について全体会議で学習会を行なっている。便秘予防で起床時の冷水の摂取、軽体操の実施、献立に野菜を多めに使用するなどして取り組んでいる。必要時医師への相談も行なっている。	○	水分摂取や食事に気配り便秘予防に努めていきたい。
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	毎食後の口腔ケア、就寝前の義歯の洗浄剤へ義歯を浸け洗浄している。個々の能力に応じ、出来ないところを支援している。		

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	希望を取り入れ、バランスに配慮した献立を作成している。嚥下状態に合わせた食事の提供をしている。水分摂取では、あまり進まない入居者やその方の好みに合わせてスポーツドリンク、ジュース、ゼリー、プリン等を用意し対応している。	○ 1日の水分量や好みなどを把握し脱水の予防を行なっていきたい。
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)	マニュアル通りに実施している。感染対策委員会による手洗いアンケートを定期的の実施し、実践できているか確認している。	○ 感染予防の為職員の手洗いや入居者のうがい、手洗い等確実にを行うよう声掛け、実施していきたい。
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	食中毒予防の為6~9月の間は、白和え・刺身・半熟卵を控えている。賞味期限のチェックも行っている。ふきん、まな板は毎夕漂白剤に浸け消毒行っている。食器乾燥機1日1回使用している。	○ 食中毒が増える時期に、GHの目標にも食中毒の予防を挙げており、食材管理等に気をつけて行きたい。
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	玄関先にプランター、ベンチを設置し使用しやすく、親しみやすい環境整備に努めている。スロープもあり出入りしやすい環境になっている。	
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	季節の花や毎月の手工芸として取り組んだ入居者の作品を展示している。	
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	独りで過ごしたい方は居室で過ごしたり、また利用者同士で会話やテレビを楽しみたい時は食堂、居間、ソファを活用し思い思いに過ごせる環境になっている。	

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	在宅生活の継続で馴染みの使い慣れた家具等を入居時に持ってきて頂き、居心地の良い居室になるよう工夫している。 (筆筒、鏡台、写真等)		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気の上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	冬場は時間を決め換気を行い温度、湿度の調節している。夏場はその都度状況に合わせた対応を行っている。臭気はその都度換気し対応している。		
(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	トイレ、廊下、お風呂場に手すりを設置。安全、自立に配慮している。居室入り口に表札を掛け自室も分かりやすくしている。		
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	居室入り口に低めに表札を掛け自室が分かりやすいようにしている。		
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	畑作業にて作物の成長、収穫を楽しみ、フリースペースにはイス、テーブルを設置し、自由に楽しめるようになっている。プランターへの水やりで生育を楽しんでいる。		

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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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。)

・サークル活動、毎月の行事等で活動的に支援している。・個人の要望に応じ入浴、外出、買い物等支援している。・嚥下状態の合わせた食事を提供している。・季節感を感じて頂くような献立や一緒に作った手工芸を飾っている。