# 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		<u>22</u>
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		<u>10</u>
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		<u>17</u>
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		<u>38</u>
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

## 〇記入方法

#### [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〇をつけます。

### [取り組んでいきたい内容]

「取り組んでいきたい項目」で〇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	おばたグループホーム
(ユニット名)	
所在地 (県・市町村名)	三重県伊勢市
記入者名 (管理者)	乙部 雄
記入日	平成19年 9月11日

# 地域密着型サービス評価の自己評価票

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)	(〇印)	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	. 理念に基づく運営				
1. 3	理念と共有				
	〇地域密着型サービスとしての理念				
1	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	「あたりまえの普通の生活」を理念にケアしている。			
	〇理念の共有と日々の取り組み				
2	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	掲示し確認し合い、取り組んでいる。			
	○家族や地域への理念の浸透				
3	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理念を、家族や地域の人々に理解してもらえるよう取り組んでいる	ご家族様には話させて頂いているが、地域の方には浸透していないのが現状である。	0	施設の広報誌以外にも、当グループホームを知って頂けるように、今後活動したい。	
2. :	地域との支えあい				
	〇隣近所とのつきあい				
4	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	日頃から気軽にあいさつしている関係である。			
	○地域とのつきあい				
5	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	隣の施設の夏祭りに参加したり、近所の盆踊り大会に参加したりしている。	0	今後も地元行事等には、すすんで参加したいと考えている。	

	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)	(0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	近所の高齢者に対し、助言させて頂いている。 近所の高齢者を見守りさせて頂いている。		
3. 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	改善に取り組んでいる。	0	今後も改善すべき点は取り組んでいきたい。
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	意見交換を行い、サービス向上を図ると共に、ご家族様の要望等を聞かせて頂いている。		
9	〇市町村との連携 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	経営主体であり、連携はとっている。		
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	現在は対象となる方は入所されていない。		必要となる方には支援していきたい。今後研修等で学び知識をつけていきたい。
11	〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	毎月1回行っている会議等で虐待が無いよう徹底している。		

	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)	(0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. 3	里念を実践するための体制			
	○契約に関する説明と納得			
12	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	入所時に十分に説明している。疑問点には解答させて頂く。		
13		介護相談員の訪問をうけて、ゆっくりと意見交換する機会を 設けている。ご利用者様の不満の声があった場合には、個 人ケアに記録し会議にて話し合い解決にむけて取り組んで いる。		
	○家族等への報告			
14	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	健康状態に関しては、変化があったときは電話連絡させて頂き、日頃は面会時に伝えている。金銭に関しては毎月出納報告させて頂き確認して頂いている。		
15		家族会、運営推進会議にて要望等は聞かせて頂き意見交換している。面会に来ていただいた際にも、気軽に言っていただくよう努めている。 苦情受け付け窓口を設置させていただいている。		
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	毎月職員会議を行なっている。 毎朝、引継ぎとミーティングを行いケアを行っている。		
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	管理者が勤務の調整を行い、必要に応じて変更している。		
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			

	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)	(〇印)	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. ,	5. 人材の育成と支援				
	○職員を育てる取り組み				
19	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	新任には新任研修会を実施している。 施設内研修を計画し、実施している。 日常的に職員どうしで学びあい、知識の向上に努めている。			
	〇同業者との交流を通じた向上				
20	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	見学、研修の受け入れは進んで行っている。 県の協議会に入会し、研修会や意見交換会などで情報交換 を行っている。	0	今後は他のグループホームに行かせてもらうなどして、交流する機会をつくるよう取り組みたい。	
	○職員のストレス軽減に向けた取り組み	職員どうしの親睦をはかる会を計画しリフレッシュする機会を			
21	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	設けている。 悩みや不安を打ち明けてもらいやすい環境作りに取り組んでいる。			
	〇向上心を持って働き続けるための取り組み				
22	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	おおむね管理者と、各職員の意見を取り入れ運営している。			
Π.5	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			
	○初期に築く本人との信頼関係				
23	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	面接時にご家族様だけでなくご本人様からも聞き取りさせて 頂いている。			
	○初期に築く家族との信頼関係				
24	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	面接時に出来るだけ詳しく聞き取り調査させて頂いている。			

	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)	(〇印)	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	相談を受けた場合は他のサービスの利用方法や手続きも説明させて頂いている。 介護相談を受けた場合は、介護保険の手続きから説明させて頂き窓口の紹介等させて頂いている。		
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、場の雰囲気に 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	ご本人様に納得して頂いてから入所していただいている。 入所時は全職員で情報を共有し、徐々に慣れて頂くよう配慮 している。		
2. 茅	新たな関係づくりとこれまでの関係継続 <b>へ</b>	の支援		
27	〇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	ゆったりとすごせる時間を大切にし、食事やおやつは隣に座り同じものをいっしょに頂いている。		
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	ご家族様が面会に来られたときには、一緒にお茶を飲んで 頂き職員や他の利用者様とも交流して頂いている。		
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	ご家族様が気軽に足をはこんでくれるような雰囲気づくりに 全職員が心がけている。		
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		0	利用者様が会いたいと思われる方を、さり気なく聞き関わ れるよう支援していきたい。
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	利用者様同士の関係をよく見極め席をかえたりして、良い関係を築けるよう努めている。		

	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)	(0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	〇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			
	<b>その人らしい暮らしを続けるためのケ</b> -人ひとりの把握	アマネジメント		
33	〇思いや意向の把握 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	ご本人様の希望は記録し、会議やミーティングにて相談している。		
34	〇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	申込時、面接時に聞き取りさせて頂き、入所後も少しずつ聞かせて頂きケアにつなげている。		
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	個別ケアを記録し、職員全員で共有し把握している。		
2. 7	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	〇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ィアを反映し た介護計画を作成している	毎月のケア会議や毎日のミーティングで意見を出し、反映している。		
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	毎月のケア会議と毎日のミーティングにて話し合い定期的に 見直しは行っている。		

	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)	(0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	〇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	ケア記録は個別に行い職員全員で確認している。		
3.	多機能性を活かした柔軟な支援			
39	〇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	要望に応じて支援している。		
4. 7	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	〇地域資源との協働 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	必要に応じて協力している。		
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	当グループホームでの生活が困難になった際には、他の サービス機関と連携をとっている。		
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	行っていないのが現状である。	0	必要に応じて連携をとっていきたいと考えている。
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し、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	希望されるかかりつけ医に診察・往診をして頂いている。 定期的に往診を受けて頂く方もいる。		

	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)	(〇印)	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	往診に来て頂いた医師にはアドバイスをして頂いたりはするが、専門の医師に相談する関係は築けていないのが現状である。 専門医に受診して頂くよう働きかけている。	0	専門医に気軽に相談できるのであれば取り組んでいきたい。
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	委託先である福祉施設の看護師には相談している。また、いっでも相談できる関係である。		
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	入院時は病院へ様子伺いに行き、連携をとっている。居室の 写真を送ったりして理学療法士とリハビリ計画についての相 談をさせて頂いている。		
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	入所時にご家族様には説明させて頂き、重度化した場合 は、特別養護老人ホームと調整してケアしている。		
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	同上である。		
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	情報の提供を十分に行い、連携をと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)	(0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.	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				
	〇プライバシーの確保の徹底				
50	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	個人情報は事務所の定められた場所に保管している。			
	〇利用者の希望の表出や自己決定の支援				
51	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	出来る事はご本人様に選択して頂いている。わかるように説明し納得して頂いている。			
	〇日々のその人らしい暮らし				
52	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し、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	細かな時間設定はなく、本人のペースで生活して頂いている。業務はあとまわしでも良いと、職員は意識してケアさせて頂いている。			
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	りな生活の支援			
	○身だしなみやおしゃれの支援				
53	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	ご本人様、ご家族様の希望に沿っている。			
	〇食事を楽しむことのできる支援				
54	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	利用者様の能力にあわせて食事の準備を一緒に行っている。 日頃から嗜好調査は行いメニューに反映させている。			
	〇本人の嗜好の支援				
55	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	個々の希望に沿っている。 嫌いな物、食べられない物には別の物を何種類か用意させ ていただき、選択していただいている。			

	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)	(〇印)	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	各居室にトイレは設備されているが必要に応じて簡易トイレ をベット脇に置いたりし、状態にあわせ支援している。 必要に応じて定期的に声掛けさせて頂いている。		
/		おおむね2日に1回声掛けをさせて頂いているが、希望され れば毎日でも入浴して頂いている。		
58	○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	ご本人様の自由に生活して頂いている。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	りな生活の支援		
59		無理のない様に家事仕事等いっしょに行い見守りさせて頂いている。今のところは特に役割分担はしていない。		
	〇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	ご家族様とご本人様の希望に沿って金銭管理はして頂き、 買い物に出かけた際にはご自分で支払いして頂いている。		
61	〇日常的な外出支援 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	散歩や買い物等には希望に応じて支援している。		
62	〇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	お墓参り等個別に対応させて頂き、場合によってはご家族様に協力を要請している。 外出やドライブを計画しでかけている。		

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)	(〇印)	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	ご本人様が希望されるところへ職員が電話をとりついだり、携帯電話を所持されて自由にかけておられる方もいる。		
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	誰でも過ごしやすい雰囲気づくりを行っている。		
(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	身体拘束はしないよう取り組んでいる。		
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	全職員が理解し、玄関に鍵はかけていない。		
67	〇利用者の安全確認 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	夜間は定時に巡視して、安否確認させて頂いている。		
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	はさみやナイフ等も能力に応じてご本人様に管理して頂いている。 預からせて頂き、必要時にご本人様に使用して頂いている。		
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	ケア会議、ミーティングで話し合い、ケアさせて頂いている。 防災訓練は定期的に行っている。		

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)	(〇印)	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	連絡のマニュアルは作成してあるが、応急手当の訓練は行 えていない。	0	研修や訓練を行い対応できるようにしていく。
71	〇災害対策 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	防災訓練は定期的に行っているが、地域の方との連携はとれていない。 緊急時は委託先である老人福祉施設と連携を取れる体制をつくっている。	0	地域の訓練に参加し働きかける。
72	〇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	入所時や家族会等で話させて頂いている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	<b>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	1日2回血圧と体温を測らせて頂き、異状があったときには職員で声をかけあい、観察と見守りをしている。		
74	〇服薬支援 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	薬の内容がかかれた書類をご家族様より預かり確認している。 薬の取り扱いは全職員で徹底しており、必要に応じて医師に 指示を仰いでいる。		
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	バランスの良い食事提供をさせて頂いている。確認できる範囲で医師に相談し投薬して頂いている。		
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	毎食後は支援できていない。 定期的に義歯の洗浄はさせて頂いている。		

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)	(0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	一日のカロリー計算をし、栄養が偏らないよう献立している。 夜間の水分補給は能力に応じて支援している。				
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)	マニュアルを作成し、有事に実行している。				
79	〇食材の管理 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	アルコール消毒や熱湯消毒をし調理にあたっている。包丁・ まな板の使い分けを行っている。調理せずに直接口に入る 物は使い捨ての手袋を使用したりする等衛生管理を行い食 事提供している。				
80	〇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	広い玄関で段差もなく入りやすくなっている。 鉢植え等を並べ緑があるようにしている。				
81	〇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	花瓶を置いたりして、家庭的な雰囲気づくりに努めている。 貼り絵をはったり明るい部屋作りをしている。				
82	〇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	毎日、思い思いに過ごしていただいている。				

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)	(〇印)	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)
	〇居心地よく過ごせる居室の配慮			
83	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	長年使っていた家具や置物を持ってきて頂き、ご本人様の 落ち着く部屋にして頂いている。		
	〇換気・空調の配慮			
84	気になるにおいや空気の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	エアコンは極力使用しないが、必要時は利用者様にあわせて調節させて頂いている。居室はご本人様が調節できるようにリモコンを置いてある。 夜間については巡視時等に温度の確認を行っている。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく			
	○身体機能を活かした安全な環境づくり			
85	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	バリアフリーになっており、車椅子・シルバーカーを使用される方も安全に移動できる。居室は安全に生活出来るよう、家 具の配置を変える等して対応している。		
	〇わかる力を活かした環境づくり			
86	ー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	職員はご本人様の出来ること、出来ないことを見極めご本人 様が自信を持てるようなケアを行っている。		
	○建物の外周りや空間の活用	小規模だが家庭菜園を行い、季節に応じた野菜作りや花を育てて楽しんでいる。屋外に置いてあるベンチにて涼んだり、日光浴をしたり自由に過ごして頂いている。		
	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			

∇. 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。			
00			①ほぼ全ての利用者の			
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意		②利用者の2/3くらいの			
88	向を掴んでいる		③利用者の1/3くらいの			
			④ほとんど掴んでいない			
	  利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場	0	①毎日ある			
89			②数日に1回程度ある			
89	面がある		③たまにある			
			④ほとんどない			
		0	①ほぼ全ての利用者が			
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい		②利用者の2/3くらいが			
90	a		③利用者の1/3くらいが			
			④ほとんどいない			
	利用者は、職員が支援することで生き生きし	0	①ほぼ全ての利用者が			
91			②利用者の2/3くらいが			
91	た表情や姿がみられている		③利用者の1/3くらいが			
			④ほとんどいない			
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて		①ほぼ全ての利用者が			
92		0	②利用者の2/3くらいが			
92	いる		③利用者の1/3くらいが			
			④ほとんどいない			
			①ほぼ全ての利用者が			
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不	0	②利用者の2/3くらいが			
93	安なく過ごせている		③利用者の1/3くらいが			
			④ほとんどいない			
			①ほぼ全ての利用者が			
94	利用者は、その時々の状況や要望に応じた		②利用者の2/3くらいが			
94	柔軟な支援により、安心して暮らせている		③利用者の1/3くらいが			
			④ほとんどいない			
	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			
95			②家族の2/3くらいと			
90			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〇をつけてください。		
0.0	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	
96		0	③たまに	
			④ほとんどない	
	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	
97		0	②少しずつ増えている	
97			③あまり増えていない	
			④全くいない	
	職員は、活き活きと働けている	0	①ほぼ全ての職員が	
00			②職員の2/3くらいが	
98			③職員の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	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	
99		0	②利用者の2/3くらいが	
99			③利用者の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	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	0	①ほぼ全ての家族等が	
100			②家族等の2/3くらいが	
100			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。)

木造平屋建ての家庭的な雰囲気のなかで生活して頂いている。

全室個室でトイレ・洗面台・エアコン完備です。

ご本人様のペースで生活を送って頂けるよう取り組んでいる。

外出する機会を多くして、楽しんで生活を送って頂けるように取り組んでいる。