

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	<u>13</u>
	合計 <u>100</u>

○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問わらず事実を記入)

[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。

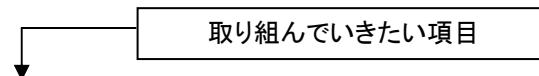
○評価シートの説明

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 (ユニット名)	むつみの森 グループホームすみれ パンジー
所在地 (県・市町村名)	長崎県長崎市長浦町2584番地
記入者名 (管理者)	田川 厚史
記入日	平成 19年 8月 7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)



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	○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	地域生活の継続支援と事業所と地域の関係性強化を含め、5つの柱を置いた理念を作り上げている。		
2	○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	職員採用時には理念に基づいた話をしているが、日々のサービスの中で職員間の意識づけはなされていない。	○	職員ミーティングや、日々の業務の中でも理念についてそれぞれが確認していく。
3	○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	地域住民に対して設置前から事業所の理念、役割を説明会等で伝えるとともに、ご家族には訪問時等、折に触れ繰り返し伝えている。		
2. 地域との支えあい				
4	○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	日常的に散歩等出掛け、近隣の人たちと挨拶を交わしたり話をしている。	○	今以上に、近隣の方が立ち寄ったり、関係が深まるような環境を作っていく。
5	○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	地域の自治会にも加入し、地域の行事にも可能な限り参加しており、また小学生がボランティアとして発表会を開催してもらうなど、地域との交流がある。		

むつみの森グループホームすみれ パンジー

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	利用者の日常支援のみで地域に対して成果や知識、経験を伝える場を作っていない。	○	事業所での事業内容を踏まえて、地域の様々な研修、会合にかかわりながら認知症ケアの啓発に努めていきたい。
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	初めての自己評価であり、管理者は意義、目的が全職員に伝わるように努めている。	○	全職員で自己評価に取り組んでいき、また外部評価の結果を踏まえ改善計画を作成し取り組んでいく。
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	運営推進会議で取り上げられた検討事項や懸案事項について一つひとつ積み上げていくようにしている。	○	毎回きちんとした運営推進会議を行い、そこでの意見をサービス向上に生かしていきたい。
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	市町村との連携が難しく、なかなか情報の共有、協力は図れていない。	○	事業所の考え方を知ってもらい、共有していき問題解決に向け協働できるような関係づくりをしていきたい。
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	成年後見が必要なケースは、管理者が対応するようにしている為、他の職員の理解はほとんどない。	○	機会があるごとに職員へ説明していき、対応が必要と思われる利用者がいる場合にも職員に説明していきたい。
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注意を払い、防止に努めている	勉強会、ミーティング等にて、高齢者虐待についての理解、遵守に向けた取り組みをおこなっている。		

むつみの森グループホームすみれ パンジー

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て丁寧に説明している。特に利用料金や、退居を含めた事業所の対応可能な範囲について説明をおこなっている。	
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	利用者の言葉、態度から、その思いを察する努力をし、利用者本位の運営を心がけている。利用者の意見等は特定の職員の中に埋もれさせないように、各ユニット毎に話し合いをおこなっている。	
14	○家族等への報告 事業所での利用者の暮らしづらいや健康状態、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	家族が面会に来られた際には、声を掛け日常の様子を報告している。また、何らかの状態変化が起きた際にも電話にて報告している。	
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	家族会を設け、また日常においても何でも言ってもらえるような雰囲気、関係づくりに留意している。また、意見等あった場合は職員間で話し合いをおこなっている。	
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	全体ミーティングで職員の意見要望を聞くとともに、テーマを決めて話し合いをおこなっている。	
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、計画作成担当者は状況に応じた対応ができるよう通常のシフトには入れていないため夜間の対応や利用者の対応や利用者の状態に応じた柔軟な体制がとれている。	
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、代わる場合には、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている	ユニット間での異動はおこなっているが、運営者の考えであるグループホーム全体で顔なじみの関係を作れるように努力している。	

むつみの森グループホームすみれ パンジー

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	事業所外で開催される研修にはなるべく多くの職員が受講できるようにしている。また、それらの研修報告は全体会議で発表してもらい、他職員にも知識を広げてもらっている。	
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	市内の連絡協議会に加入しており、他事業所に研修に行く等して質の向上に励んでいる。	
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	職員の疲労やストレスの要因について気を配り、勤務時間中にも気分転換できる休憩室を確保したり、職員同士の人間関係を把握したりするように努めている。	○ 定期的に他のグループホームや事業所との交流親睦の場を作り気分転換を図る機会を作っていくたい。
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くように努めている	運営者がなかなか現場を見る機会等持てない。	○ 職員が向上心を持って働けるような職能評価等行なっていきたい。
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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	サービスの利用について相談あった際には必ず本人に会って心身の状態や本人の思いに向き合い、本人に受け入れられるような関係づくりに努めている。	
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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	家族が抱いている、困っていることや不安なことに対して話を十分に聞くようにしている。	

むつみの森グループホームすみれ パンジー

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、本人やご家族の思い、状況等を確認し、改善に向 けた支援の提案、相談を繰り返す中で必要なサービスにつ なげるようにしている。		
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	本人やご家族に事務所を見学に来ていただきたり、また本 人の自宅に出向いたりしてからできる限り納得してもらい、利 用している。また、利用はじめはできる限り家族に来ていただ くようお願いし、安心感を持って頂いている。		
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	日々の生活の中で、一緒に楽しんだりする場面は多く見られ ているが、つい職員が支援する側で動いていることがある。	○	支援する側、される側という意識を持たず、お互いが協働 しながら和やかな生活ができるように場面作りや声掛けを おこなっていきたい。
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	職員は家族、本人の思いに寄り添いながら利用者の情報を 共有することに努め、本人と一緒に支える為に家族と同じよ うな思いで支援していることを伝えている。		
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くように支援し ている	家族や本人の状況を見極めながら、連休などには外出や外 泊で家族と一緒に過ごすことを勧めたり、行事に家族を誘つ たりしながら、より良い関係の継続に努めている。		
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	本人が行きたいと言われているなじみの場所にはできる限り ドライブ等で外出してもらっている。また、昔からの友人なども 面会に来られたりと、継続的に交流がはかれている方もい 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	個別に話をしたり、みんなで楽しく過ごす時間や気の合うも のの同士で過ごせる場面づくりをするなど、利用者同士の関係 がうまくいくように、職員が調整役となって支援している。		

むつみの森グループホームすみれ パンジー

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	他事業所に移られた方等には、職員が遊びに行ったりとのことはあり、継続的なフォローはおこなっている。		

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	毎日の生活の中で声掛けや顔色など見て、把握できるように努めている。意思疎通が困難でも、いろいろ示したり反応を見ながらおこなったり、家族が来られた際話を聞いて情報としている。	○	意思の伝達が上手にできない方もおられ、今以上に細やかな気遣いと心配りが必要と思われる。精神的な面でも安心していただけるように努めていきたい。
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	利用時に本人や家族などから聴き取るようにしたり、本人自身の語りや、知人等の訪問時など少しづつ把握に努めている。		
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	利用者一人ひとりの生活リズムを理解するとともに、行動や小さな動作から感じ取り、本人の全体像を把握するよう努めている。		

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ィアを反映した介護計画を作成している	ご本人や家族には日頃の関りの中で、話を聞いたり思いを少しでも反映させるようにしている。ケアカンファレンスを行い、意見交換や実際に介護してみての意見を話し合い作成に活かしている。	○	家族本人を交えてのケアカンファレンスができるようにしていきたい。
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	心身の状態変化や状況の変化に応じ主治医等を交えて意見交換し、家族等の意見、本人の気持ちに応じ見直しをおこなうようにしている。		

むつみの森グループホームすみれ パンジー

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	個別に日誌や熱計表を用意し、日常のバイタルサインから日々の様子や本人の言葉などを記録し、必要なことや大事なことは、申し送りノートに書いて必ず目を通すようにしている。		
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	通院送迎など必要に応じ柔軟に対応するようにしている。		
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、文化・教育機関等と協力しながら支援している	本人が安心して生き生きとした暮らしを続けられるように周辺施設への働きかけやボランティアの協力を呼びかけている。		
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	地域のボランティア、理美容師による支援を利用しているがなかなか機会は少ない。	○	利用者の状況や希望に応じて、より多くのサービスを受けられるようにしていきたい。
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	地域包括センターとの協働はほとんど出来ていない。	○	運営推進会議に参加していただくなどして関係強化に努めていきたい。
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	もともと協力医療機関をかかりつけ医とされている方も多く、受診や通院は希望に応じて対応している。基本的には家族同行での受診となっているが、不可能な場合にはご家族と連絡を取りながら、協力して通院介助を行っている。		

むつみの森グループホームすみれ パンジー

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	併設している内科医院があるため指示や助言を受けているが、それでも困難な事例は、脳神経外科医師に相談・受診している。		
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	併設デイサービスの看護職員、病院看護職員が来て、日常の利用者の健康管理や状態変化に応じた支援をおこなえるようにしている。看護職員がいない時間は、介護職員の記録をもとに確実な連携をおこなっている。		
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	入院時には、本人への支援方法に関する情報を医療機関に提供し、また職員が見舞うようにしている。家族とも情報交換しながら、回復状況等速やかな退院支援に結び付けていく。		
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	重度化に伴う意志確認書を作成し、事務所が対応しえる最大のケアについて説明をおこなっている。		
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	本人の気持ちを大切にし、家族と話し合い利用者が安心して終末期を送れるように、取り組んでいる。急変した際には、すぐ対応できるように医師とも連携を図り、対応している。		
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	移り住むことになった場合でも、これまでの生活環境、支援内容、注意が必要な点について情報提供し、きめ細かい連携を心がけている。		

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)
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	日々プライバシーの確保については、ミーティングで意識向上を図っており、利用者の誇りやプライバシーを損ねないよう徹底を図っている。	
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	利用者一人ひとりに合せて声をかけ、本人に選択してもらう場面を作っている。意思表示困難な方に関しては表情等で読み取りながら本人の希望に添うように努めている。	
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	1日の流れはほぼ決っているが、散歩等一人ひとりの状態や思いに配慮しながら時間帯問わず柔軟に対応している。	
(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	自宅より鏡台を持ってきていただいたり、化粧品を置くなど工夫しており、また衣類も基本的には本人に選んでいただき支援が必要な方は手伝うようにしている。	
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	平日はメニューが決っているものの毎週日曜日は利用者が食べたいものなど相談しながら決めるようにしている。また、時には利用者と食事を作ったりと工夫している。	
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	職員は一人ひとりの嗜好物を理解しており、それらを楽しめるように支援している。	

むつみの森グループホームすみれ パンジー

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	排泄チェック表を使用しており、排泄パターンを把握し、トイレ誘導をしている。		
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	入浴の時間は基本的には決めているが、職員が一方的にに決めず、利用者のその日の希望を確認し入って頂いている。一人ひとりの気持ちに合わせた支援をしている。		
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	なるべく日中の活動を促し、生活リズムを整えるよう努めている。また一人ひとりの体調や表情、希望等を考慮してゆっくり休息がとれるように支援している。		
(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	時折、棚を作ってもらうなどの大工仕事や食事作りなどおこなっており、また外出なども利用者と相談しながらおこなっている。		
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	家族の協力のもと少額のお金を持っている人もおられる。買い物の時など本人の欲しい物は自分で払っていただくようにしている。		
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	本人の希望や気分に応じて、季節を感じてもらい、心身の活性につながるよう日常的に散歩ドライブ等に出かけている。		
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	普段の生活の中での外出はできているが、遠くの場所までは実施できておらず、また家族への働きかけをおこなえていない。	○	本人が行きたいと思われている外出先について、計画を立てて職員の勤務を調整する等しながら徐々に始めていくたい。

むつみの森グループホームすみれ パンジー

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	家族の状況も考慮しながら、利用者が訴えられる際には、いつでも電話をかけていただけ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	訪問時間の設定はしておらず、いつでも来ていただけるような雰囲気づくりを心がけている。また、希望があれば外泊できるような準備もおこなっている。		
(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	事業所全体で身体拘束はおこなわないことを決めており、ミーティング時等でも身体拘束がおこなわれていないか等の確認をおこなっている。		
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	日中は鍵をかけず、外に出ようとされる利用者には、行きたいところまで職員が同行するよう心がけており、できる限り自由な暮らしを支援している。		
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	職員は利用者と同じ空間で記録等を行ないながら全員の状況を把握するよう努めているが、日中ひとりで外に出ようとされることに気づかなかったりすることが時折見られている。	○	自立されている方でも、時間ごとに声を掛けにいったり、より一層さりげない安全確認を行なっていく。
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	包丁や裁縫道具など使用時には職員が一緒に使用し、使用後は確実に職員が確認をするよう徹底している。		
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	ヒヤリハットを記録し、職員の共有認識を図っている。また事故が発生した場合は報告書を作成し速やかに対策を検討、対策書を作成し全職員に伝わるようファイルしている。		

むつみの森グループホームすみれ パンジー

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	夜勤時の緊急時対応マニュアルを整備し周知徹底を図っている。応急手当の勉強会を実施し修得できるようにはしているが、不安がある職員も多い。	○	消防署や、病院の協力も得て、救急手当てや蘇生術の研修を実施し全職員が対応できるようにしていきたい。
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	マニュアルを作成し、年2回避難訓練をおこなっている。また、地域の方にも参加して避難経路の確認をしてもらうなど協力を呼びかけている。		
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した対応策を話し合っている	家族が訪問された時などに、今利用者に起こりうるリスクを説明するとともに自由な暮らしの大切さと事業所の取り組みを説明し、理解が得られるように努めている。		
(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	普段の状況を職員は日頃から把握しており、食欲や顔色、その他様子の変化が見られた際には変化時の記録をつけている。また、状況に応じて医療受診につなげている。		
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	処方箋を熟計表に挟んでおき職員が内容をいつでも把握できるようにしている。また、看護職員にも毎日報告を行い連携を図れるようにしている。		
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	極力下剤等を使用しないでいいように、食材や飲み物に気をつかっている。また、日中できるだけ体を動かす機会を設けて、自然排便できるように取り組んでいる。		
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	毎食後歯磨きの声掛けをおこない、見守り又は介助を行っている。		

むつみの森グループホームすみれ パンジー

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	食事については毎食摂取状況をチェック表に記入し、職員同士で確認している。水分についても1日の中の目標飲水量をおおまかに決め本人の負担にならないよう勧めている。		
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)	日常ではペーパータオルを使用するよう徹底しており、インフルエンザの予防接種も家族に同意いただき受けているが、細かい対応マニュアルを作成していない。	○	事業所内で起こりうる感染症についての細かいマニュアルを作成して、全職員で予防対策に努めていく。
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	毎日食材の残りの点検はおこなっており、調理器具、台所水周りの清潔を保つよう心がけている。		
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	玄関にはベンチや花を飾ったりしているが、全体的に暗い印象がある。	○	入口にプランターなどを置いて季節感など出し、気軽に入れるような工夫をしていきたい。
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	みんなで季節によって飾りを作ったりして飾り付けし、花を飾ったりと季節感を出しており、配置なども利用者が心地よく過ごしてもらえるよう工夫している。		
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	ソファーの位置を工夫して仲のよい人同士で過ごせるようにしている。		

むつみの森グループホームすみれ パンジー

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	利用者一人ひとりに合わせ使い慣れた日用品を持ってきて頂き安心して過ごせるような配慮をおこなっている。		
84 ○換気・空調の配慮 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	利用者の様子に注意して室温を調節する意識しているが、時々冷えすぎていたりということがある。トイレなどは、こまめに換気するなどして悪臭が出ない工夫をしている。	○	利用者の発汗や冷えなど注意しながら、室温の調節をする。
(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	利用者の状態に合わせて、手すりや浴室などの居住環境が適しているか考え、安全確保と自立への配慮をしている。		
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	利用者一人ひとりの状況に合わせて環境整備に努めている。状態が変わり、新たに混乱や失敗が生じた場合は、都度、職員同士で話し合い、本人の不安材料を取り除き、力が取り戻せるよう試みている。		
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	中庭にベンチや日よけを設置し日向ぼっこをしたり、畑のスペースを確保したりしている。		

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
		<input checked="" type="radio"/> 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 checked="" 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	①ほぼ全ての利用者が
		<input checked="" type="radio"/> 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
		<input checked="" type="radio"/> 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
		<input checked="" type="radio"/> 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 checked="" 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
		<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" 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
		<input checked="" type="radio"/> 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
		<input checked="" type="radio"/> ③あまり増えていない
		④全くいない
98	職員は、活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
		<input checked="" type="radio"/> ③職員の1/3くらいが
		④ほとんどない
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
		<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 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。)

周りにきれいな自然環境があるので、利用者皆さんができるだけ歩くよう散歩をしたりドライブを行ったりと楽しめる取り組みをおこなっています。毎月の行事でも皆さんで楽しめることを常に考えながら、ボランティアの方に協力して頂いたり、喜んで頂いています。また、病院との併設ということで、日常の健康管理は医師、看護と連絡を密にとって情報を共有し利用者が安心して生活ができるよう支援しています。