

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	グループホームはるかぜ滝の神
（ユニット名）	2階
所在地 （県・市町村名）	鹿児島市 吉野町 1044番地9
記入者名 （管理者）	櫻井 文子
記入日	平成 19 年 11 月 1 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	○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	自分達で作上げた理念があります。	
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	毎朝の申し送り語に職員一同でホームの理念を唱和し、実現に向けている。	
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	スタッフルームをはじめ、玄関やホールなど各場所に入居者・ご家族の方々にも見やすい所に提示している。ご家族には入居時にパンフレットを用いて説明している。又、運営推進会議の折、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	近隣を散歩したり、スーパーに買い物に行った時など気軽に挨拶を交わしたりして親近感をもってもらうようにしている。	
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	町内会には参加できないが、町内会長より、年間の行事予定表をもらい、地域行事に多く参加できるよう努めている。	

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)
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	地域の方が見学に来られたときや電話での相談を受け、アドバイスをしている。	○	今後、運営推進会議を活用し、地域の方々に役立てるよう取り組んでいく。
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	ミーティングを通してスタッフ全員に自己評価及び外部評価を理解してもらい、サービスの質の向上に努め、スタッフ一同、前回の改善課題に関して改善に取り組んでいます。		
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	ホームでの生活ぶりをお知らせする中で、ホームに対するご意見等も頂きながら地域にとけ込んだホームを目指すと共にサービスの向上にもつなげています。		
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	毎年、介護相談員が派遣され、利用者・スタッフの意見を聞きだし、向上に取り組んでいる。		
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	未だ利用された方が無く、これまでに相談を受けたことはありません。	○	権利擁護や成年後継人制度の研修会に参加し、それを元に勉強会をしていく必要があると思います。
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	虐待防止のマニュアルを常備している。身体的な暴力・言葉の暴力・人道的に、又、法律にも禁じられた高齢者に対する虐待が起きることがないように遵守にむけた取り組みを行っています。		

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)
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	入居時、重要事項説明書類と契約書の説明をし、同意を頂いた上で契約を結んでいます。	○	利用者や御家族の要望、不安・疑問点については十分な説明を行い理解、納得が得られるようにしている。退去者により、病院・施設等を紹介し、本人、御家族の相談に応じています。
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	介護相談員を年に1回派遣してもらい、利用者の相談にのって頂いている。又、日々の生活(ケア)の中で利用者の不満や意見、要望を聞いています。	○	11月7日に介護相談員の方が来られ、出された意見は今後のケアに生かして行きます。
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、事業所での新聞を発行し報告を行っています。又、ご面会の折、随時 最近の様子をお知らせしています。金銭管理は出納帳を確認して頂くようにしています。	○	スタッフの異動についても事業所の新聞でお知らせしています。又、ご家族の方が面会にこられた際にはスタッフの紹介をしている。
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	ご家族の面会時には常にスタッフが、意見や要望を聞き出すように何でも言うてもらえるよう心がけている。又、玄関入り口に意見箱を設置し利用していただくようにしており、市町村の相談窓口の案内を掲示している。	○	意見や苦情が出された時は、ミーティングで話し合い反映されています。今後は家族会を年に2～3回開催していきたい。
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1回の全体ミーティング及び各階ミーティングで意見や提案を出してもらいその場で話し合いを行い運営者に報告している。	○	報告後の結果については、随時報告している。
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	グループホーム人員基準以外にも必要に応じて増員確保しています。夜間の対応や利用者の状態の変化に応じて体制が取れるようにしている。		
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	ユニットの職員を固定化し、顔なじみの職員によるケアを心がけている。新しい職員が入った場合、きちんと紹介し、利用者の方々から声を掛けて頂けるよう心がけている。		

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)
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	事業所内外で、開催される研修やセミナーにはなるべく多くの職員が参加するよう呼びかけ、受講できるようにしている。ミーティングなどで研修報告、感想を発表してもらっている。		
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	関連の事業所と交流を持ち、色々な情報を交換しサービスの質の向上を目指している。	○	6月に当事業所を会場とし、救急救命講習を同地域のグループホームスタッフと実施しました。今後も、交流を深めていこうと思っています。
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	スタッフ同士で懇親会の開催(忘年会等)等事業所で食事会等を行っている。		
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	健康診断を年に1回実施し、職員の健康を維持できるようにしている。		
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	事前面接で、本人が置かれている状況・状態を理解・把握し、困っていることや、不安な気持ちを聴けるように努めている。又、入居前の施設見学のときは、一緒にお茶を飲み会話する時間を作っている。		
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	入居前に、施設の見学をして頂き、ホームの雰囲気などを見て頂き、又、施設でどのようなサービスを求めているか、対応出来るかを十分話し合い安心して頂けるように努力している。		

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)
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	入居者とその家族の要望を理解し、出来る範囲での支援をしている。(歯科受診・病院受診・リハビリ等の付き添いなど)	○	利用者の状態に応じ、訪問歯科等、柔軟な対応を行っています。
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	同町内会のスタッフがいますので、地域の共通話題などを提供し、なじめるように工夫している。又、入所前に必ず訪問し面接して安心できるようにしている。		
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	植物の世話や料理を一緒に行い、楽しみを共感し人々との付き合いをして、お互いに和やかな生活が出来るように場面作りや、声掛けをしている。	○	認知症の人として捉えるのではなく、人生の先輩としてスタッフの相談等で、利用者から励まされたりお互いが、協働しながら和やかに生活しています。
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	日々の暮らしぶりや、様子を家族に伝えたり家族の意見を聴いて、相互理解をふかめ本人を支えていくための協力関係を築いている。		
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	ホームに入られてからも、家族が気軽に面会に来て頂けるように雰囲気作りや声掛けをしています。	○	行事に御家族も参加して頂き、よりよい関係の継続に努めています。
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	昔からの知人の面会や電話での連絡を取り持つ等、つながりを継続できる支援を行っている。		
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	お散歩などを通じて、利用者同士の交流を深めて頂いてる。又、個別に話を聴き、関係がうまくいくように職員が調整役となり、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)
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	退去理由はそれぞれですが、病院に入院のケースではその後もお顔を見に行ったりしています。	○	行事に参加して頂いたり、手紙を書いたりして関係を保っていきたい。
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	本人と話をし、言葉や表情から思いを気付き家族・スタッフの意見を集め、検討している。	○	意思疎通が困難な方には、御家族から情報を得るようにしており、カンファレンス等では、「利用者本人」の立場で意見を出し話し合いをしています。
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	御家族から情報を頂き、本人と会話をしながらどんな生活をしていたのかを聴いて、確認・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	スタッフはその方の健康状態をよく観察し、出来ること、持っている力を把握するように努めている。		
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	日頃の関わりの中から、本人の思いや御家族の意見を聴き、反映させている。又、ミーティング等でスタッフ全員の意見を聴き、利用者や家族の要望と照らし合わせながらケアプランを作成している。		
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た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	期間が終了する前に見直したり、状態が変化した場合には、検討・見直しを行っている。		

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)	(○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、食事摂取量・排泄等の身体状況及び日々の暮らし・様子や本人の言葉などを記録し、スタッフ間で情報を共有しながら介護計画の実施や見直しに生かしている。		
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・御家族の状況に応じて、通院や入院時の送迎など必要な支援は、柔軟に対応し満足して頂ける様に努力している。		
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	ホームとして、警察・消防の協力をお願いしています。(防災訓練など) 中学校との交流もさせて頂いています。(文化祭見学など)		
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	本人の希望や体調に応じて、訪問理美容サービスを利用して頂いてる。		
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	吉野地域包括センターと協働している。	○	運営推進会議に参加していただいたり、周辺情報や支援に関する情報交換、協力関係を築いている。
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	本人や御家族が希望する、かかりつけ医になっている。基本的には家族同行の受診となる旨を説明し、利用契約時に同意を得ているが、不可能な時にはスタッフが代行するように支援している。	○	緊急時の相談窓口となるホットラインを母体施設の病院に設置している。

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	必要と思われる方については、認知症に詳しい医師を受診・相談・治療を受けられるようにしています。	○	介護だけでなく、医療が必要でないかと思われる利用者については、理事長が専門なので相談し、指示や助言を頂いている。
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	当グループホームには、正看護師が常勤している。その為、医療連携体制加算のとれる事業所となっている。		
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、情報提供書発行し定期的に病院を訪問し、ソーシャルワーカーと連携をとり通院出来るようにしている。		
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	かかりつけ医・看護師と御家族と相談した上で、重度化した場合や終末期の場合は病院での対応をしている。終末期ケアを希望されるご家族が発生した場合、看取りの指針に基づいて検討していく。		
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	特に行ってはいないが、急変した場合すぐ対応して頂けるように、医療機関と蜜に連携を図り、ホットラインを利用し対応している。		
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	今までの生活環境・支援内容・注意が必要な点について、御家族等より情報を提供して頂き、これまでの暮らしの継続性が損なわれないように支援に心がけている。又、別の居所に移り住む際は、今現在の援助内容やリスクを情報提供していき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		
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	○	スタッフが業務に追われ、スタッフ側で決めたことを押し付けてしまう事も見られる。選択肢を提案して一人一人が自分で決める場面を作っていきたい。
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		
(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		
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	○	買い物の関係もあり、事前に利用者から食べたいものを聞き、それを基にメニューを立てています。
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		

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	オムツを使用している利用者は排泄パターンを把握し、トイレ誘導を行い、トイレでの排泄を促している。尿意の無い利用者は、排泄チェック表を用い、排泄の有無を確認している。失敗した場合でも、本人が傷つかないように配慮している。		
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	利用者のその日の体調や希望を確認し、一人一人の意向を第一に考え、くつろいだ気分で入浴できるように支援している。		
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	生活習慣・表情観察などで疲れが見えたときなど声かけし、昼寝の時間を設けたりしています。		
(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	歌や散歩・園芸やテレビの好きな人それぞれ好きなことを把握して、それらを取り入れていながら、生き生きと生活して頂けるように心がけています。	○	梅干作り・漬物漬け等、経験を活かす場面を作り楽しみが持てるように、年間行事に取り組んで生きたい。
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	出来る方に対しては、お財布を持って頂いている。又、御家族よりお金を預かり、事業所が保管しており、バザー・木市などに外出した際は、自分の好きなものが買えるようにお金を渡す等の工夫をしている。		
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	外出の要望等があれば、一緒に出かけるようにしていますが、申し出のあることが少なく、こちらからの主導のことが多いです。		
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	一人一人の思いや、願いを叶えられるよう個別性の高い外出支援に取り組んでいる。		

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	電話も自由に使って頂けるようにしています。手紙を書いてみようという方は現在いませんが、年賀状は毎年書いています。		
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	ホームの面会時間は特に設けず、いつでも気軽に訪問・面会して頂けるようにしています。訪問時にはゆつくりと過ごして頂けるようにしています。		
(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	身体拘束廃マニュアルを常備しどのような事が身体拘束となるのか、スタッフ全員が理解し身体拘束ゼロのホームにすることを目標に取り組んでいる。		
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	利用者が外出しそうな様子を察知したら辞めるのではなく、さりげなく声を掛けたり、一緒に散歩したりして、安全面に配慮している。日中は玄関の鍵をかけずに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	スタッフは、プライバシーにも配慮しつつ、入居者の状況把握に努め、身体変化や怪我や事故も考えて、見守りをしています。		
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	利用者の状況変化によって、注意を促し厳重に保管すべきもの、保管管理が必要なもの、利用者が使うときに注意が必要なもの等に分けて管理し、細心の注意を払っている。		
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	気付き、リスクの把握をし事故防止に取り組んでいます。(個人ノートの活用)		

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	全てのスタッフが、救命講習を受講し、対応出来るようにしている。(6月実施) 日中夜間のホットラインの整備されている。		
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	マニュアルを作成し、消防署の協力を得て年2回利用者と共に、避難訓練を行い、避難経路の確認・消火器の使い方などの訓練を行っている。又、近くのレストランの協力を得られるように働きかけている。		
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い対応策を話し合っている	リスクについての説明をその都度あるいは、サービス担当者会議などで行い、相談しながら対応を考えている。		
(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	バイタルチェック・食事や排泄もろもろの情報と観察により早めの異常発見を対応が出来るようにしている。		
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	一人一人が使用している薬の説明を壁に貼り、処方箋を個別に綴っている。		
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	排便チェックを毎日行い、補水の声かけ確認を行い、繊維の多い食材や乳製品等を取り入れたおやつ・食事の工夫をしている。又、散歩や身体を動かす機会を設けている。	○	便秘がちな利用者には、朝食前の冷たい牛乳の摂取を行っており、10時のおやつには乳製品を取り入れている。
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、歯磨きの声かけを行い必要に応じて、スタッフが見守り、介助を行い夜間はポリデント消毒をしている。		

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)
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	毎日、食事摂取量のチェック表に記録している。摂取量が現象時には申し送りを行っている。飲み込みが悪くなったり、むせたりする利用者には食が進むように、介助方法や食事の形態の工夫を支援している。		
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)	感染予防マニュアルを作成し感染症に対して、情報収集を行い早期発見・早期対応に努めている。面会者にも手洗い・うがいを促す貼紙をしている。ペーパータオルを使用している。		
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	調理器具・食器は消毒し電気にて高温乾燥し、冷蔵庫の整理日を決めて食材の残り点検を行っている。		
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	玄関周辺には、野菜や花を植えプランターを置き親しみやすい工夫をしている。		
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	採光についてはカーテンなどで、こまめに調節しています。季節の花、飾りつけなど工夫をして楽しんで頂いています。		
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	共用空間には椅子・ソファを置いてくつろいで過ごせる場を提供しています。		

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)
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	本人や御家族と相談し、使い慣れた物や好みのものを持ち込んで頂き、本人が居心地よく安心して過ごせるように工夫している。	○	個人によっては、自宅からダンスを持込まれたり畳を敷かれたりしている。
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のだよみがないう換気に努め、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	室温調整は、状態に合わせ、換気もこまめに行っている。外気温との差を最小限にしている。又、居室は個人に合わせて調整を行っている。		
(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、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	玄関・エレベーター・廊下・トイレ・浴室に手摺りを設置し、安全の工夫をしている。車椅子・シルバーカーなども個人の状態に合わせて取り入れている。		
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	解りやすいように、居室・浴室・トイレ等に名前を書いたり工夫している。		
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	散歩・外気浴をしたり園芸の出来る環境です。		

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。)

当ホームは自然に囲まれた場所に立地しており、道路向かいの山には秋が深まると紅葉がとても鮮やかで、新聞にも紹介されるほどの絶景です！！又、近隣施設には吉野公園や石橋公園など、身近に自然を満喫でき、そこでも四季折々の草花を堪能しています。
 安心して生活して頂く為、日々の健康管理や緊急時対応など24時間のホットラインなどを通じて医療連携体制が整っている。天気のよい日には庭に出て、外気浴や散歩などをし、庭の中に畑を作り草取り、水まきなど手入れをしながら野菜を作り、収穫・調理・食事と共同生活を楽しんで頂けるよう支援しています。御家族にも施設での生活が分かって頂けるよう、毎月行事などの写真を載せた滝の神新聞を発行している。