

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>
	<u>合計 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	江北紀水苑
(ユニット名)	江北紀水苑
所在地 (県・市町村名)	佐賀県杵島郡江北町大字上小田1261番地
記入者名 (管理者)	山崎 直美
記入日	平成 19 年 11 月 8 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	『たのしく あかるく ここちよく』の理念をモットーに居心地よく家庭的な雰囲気を大切にしながら、地域の方とふれあう機会を大切にし、地域の中で暮らしていく様に支援している。	
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	いつも目につく所に理念を掲げ、スタッフ会議、ミーティングの時はそれに基づき意見交換を行い、いつも初心に戻る気持ちを持つように心がけている。	
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	家族の面会時や運営推進会議で話をし、行事参加を行い交流を図っている。	
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努めている	挨拶を交わしたり、近所の方が作られた野菜や花をいただくなどの近所づきあいをさせていただいている。	
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	区長さんや民生委員の方より文化祭、地元のお祭りなどへのお誘いを頂き参加している。また老人会の運動会では競技参加もさせていただき、地域の方との交流することが出来ている。	

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	運営推進会議の中で、民生委員さん等に地域の高齢者の方の介護状況を聞き、介護の方法などで力になれることがないかと呼びかけをしている。		
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・評価の意味を理解し、施設やスタッフの質の向上に繋がるように、日々取り組むように努力している。		
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	2ヶ月に1度、運営推進会議を開催している。参加者の方から意見を聞き、検討し、苑からも情報を提供し、話し合い理解して頂いている。また介護福祉に関する広い視野での意見や情報を頂き、現在行っている支援で満足してしまわないように活かしている。		
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	地域密着型サービスに関わる問題などが生じた場合は、その都度地域包括支援センターに相談している。またパンフレットを渡すなどホームのアピールをしたり、情報をいただきたりと何かと協力を得ている。		
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	職員は毎月開かれているグループ本部の主催の勉強会に参加し、その中で学習している。実際に相談を受けたときのために、支援できるように学んでいる。		
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注意を払い、防止に努めている	虐待防止に関するマニュアルを準備しており、『身体拘束ゼロ宣言』を行っている。研修会や勉強会に参加し、理解を深めるよう努力をしている。また、外出や外泊の後の入浴時などに確認をしている。		・身体拘束についてのマニュアルを整備している。 ・『身体拘束ゼロ宣言』の掲示

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	<input type="radio"/> 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	見学に来られた際や契約時に十分な説明をし、受け入れられる条件についても説明し、理解・納得していただいた上で契約を結ぶようにしている。	
13	<input type="radio"/> 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	業務を離れ、利用者が意見・不満・苦情を話せるような雰囲気作りを心がけている。手のあいた時には世間話をしながら、リラックスした雰囲気で意向を汲み取るようにしている。	
14	<input type="radio"/> 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	毎月、苑だよりを発行し苑での暮らしぶりや、行事・主な出来事等を報告している。また個人の体重の増減、食事の摂取状況、排便状況、睡眠状況など体調の変化については情報提供書を発行し、毎月苑だよりと一緒に家族に郵送している。加えて面会のあった時に常に報告を行うようにしている。	・苑便り、情報提供書の発行
15	<input type="radio"/> 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	意見箱を設けている。面会時・行事の際には利用者の状況報告をする。意見があった場合はミーティングで話しあい、改善することに努めている。	・意見箱の設置
16	<input type="radio"/> 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	毎朝の申し送りの時に運営方針等を伝え、職員から提案や要望などの意見を聞き、話し合いを行い、改善実施に努めている。問題が発生したときにはその都度話し合う場を設け、意見交換し改善・解決に取り組んでいる。	
17	<input type="radio"/> 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	利用者の状況変化や行事の際には、職員に理解を得て勤務の調整を図り柔軟に対応している。	
18	<input type="radio"/> 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	引越しなどの理由により離職はあるものの、日頃からコミュニケーションを十分に図るように努力し、極力利用者へのダメージを防ぐように心がけている。	

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	年間教育計画を立て、取り組んでいる。毎月の勉強会への参加や交流研修会に参加するなど、段階に応じた教育を行っている。	
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	交流研修に参加し、勉強会などで顔合わせがあり、相談も出来る。町内にある他のグループホームとも情報交換を行い協力をしている。	・FC交流研修 ・FC勉強会
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	勤務表作成時に職員の休日希望を受け入れ、勤務表に反映している。また、年に3~4回の親睦会を行っている。	
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くように努めている	技術、役割を理解し、働きやすい環境を整備するように努めている。またやりがいを持って働けるような環境づくりを心がけている。	
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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	入居前に本人の話をよく聞き、時間をかけて十分対応する。また、入居されてからも、初期の間は、本人の状態を知るために特に話を聞くようにし、受け止める努力をしている。	
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	家族の思いを十分受け止め、納得いくまで話を聞き、信頼関係を築くように心がけている。家族の不安を解消し、要求に応えられるように、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	出来るだけ利用者にとって良いと思われる生活を考えた上 で、他のサービスの説明を行う。本人も一緒に見学に来ら れ、一旦GHでは難しいと判断した場合でも、本人の普段の 生活を知る為に、こちらから訪問して実際の行動パターンを みて、担当の方の話を聞いた上で、受け入れを判断するよう 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	入居の申し込みがあれば、少しずつ慣れていただく様に、ま ず訪問して雰囲気を理解してもらい、家族の抱える不安など を聞き、話し合い徐々に理解を深めながら利用へと至るよう にしている。また、入所後も、ここでの生活に慣れるまでは家 族の面会を頻繁にお願いしてもらったりと協力を得ている。		
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	料理の味見や、野菜の収穫の時期などを見てもらい、ともに 収穫する楽しみを感じている。作品の完成をともに喜んでい る。また日々の生活の中で、冗談を言い合うような関係も築け 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	面会時には、今の状況を伝え、また以前の生活ぶりや昔の 話等を教えてもらうようにしている。時として自分の親という立 場に仮定して、できるだけ家族と同じような感覚で共に支援 していくようにしている。		
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	家族との外出を楽しみにされている利用者さんには、ご家族 に外出されたり、これまでの家族との関係が途切れないよう に支援している。		
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	地元の運動会に連れて行き、昔の知人と会う機会を作った り、家族との外出・外泊の時に、近所の方との交流を持って いただくなどの支援している。		
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 立せずに利用者同士が関わり合い、支え合 るように努めている	お互いに協力し合い作品の完成を喜んでいる。自分が出来 ない事は他の人に協力を得られている。不自由な方への助 け合いもみられる。また、トラブルが起こりそうな場合は職員 が間に入り、気分転換を図る。		

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	入院されても状況をご家族に伺うようしている。また入院時や退去された後も御見舞に行くなど、つながりを大切にしている。		

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	今までの職業や趣味、行動、性格などから本人の意向を汲みとるよう努力し、家族、職員間で話し合いをし把握に努めている。これまでの生活や趣味等を可能であれば継続していただくよう支援する。		
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	入居時に今までの生活環境、暮らし方などを聞き、入居者さんとの会話からも把握するように勤めている。		
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	ある程度の日課は決まっていても、全職員が申し送りを聞き、一人ひとりの生活のペースと心身状態を把握し、その日の状態に合わせて支援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ィアを反映した介護計画を作成している	本人にとって心地よい生活を送る為に、本人、家族から要望を聞き、ケアのあり方について職員間で話し合い、計画に反映している。		
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	3ヶ月ごとに見直しを行っている。今のプランで対応できない変化が起こった場合は、家族に相談をし職員間で話し合い、ケアの見直しに努めている。		

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)
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	利用者の精神面や食事の量、排泄状況、歩行状況などを記入し、毎日の申し送り時に職員間で情報の共有化を図っている。支援方法や介護計画の見直しに活かしている。		
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	行事の時は家族へ参加の声かけをして、他の家族との交流が出来る様に配慮し、ともに楽しい一時を過ごして頂いている。また、希望に応じて、外出や外泊など、家と苑とを行き来できる様に支援をしている。		
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、文化・教育機関等と協力しながら支援している	定期的に消防訓練を行う際には、消防署へ協力を得て通報訓練等を行っている。また、音楽ボランティアの方に訪問して頂いている。こちらから中学校へ職場体験の受け入れに関して意欲的であるという旨の声かけをしている。		
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	本人の状態が変化したときなど、病院等と連携を図り、必要に応じては入院等の支援をしている。		
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	2ヶ月に1度、開催している運営推進会議の中で、意見を聞き、取り入れている。		
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	本人、家族が希望される病院を継続して受診して頂いている。家族が病院受診に同行される場合は、電話もしくは書面にて医師に状態を伝えるなどの情報提供をして支援している。		

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)
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	専門医を受診される場合は職員が受診・診察介助を行い、情報提供をして相談したり指示を受けるようにしている。		
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	看護師が常勤で居り、健康管理のチェックをしている。変化があった場合は相談をして、情報を得ている。		
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	入院される時にも情報提供をし、入院中もできるだけ早く退院できるように日々訪問し情報交換をし、受け入れ態勢を整え準備するようにしている。		
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	入居者全家族にターミナルケア看取りの方針について説明し同意を得ている。また利用者の認知症の進行度、体調の変化についても随時家族に連絡をし、ターミナルケアについて繰り返し話し合うようにしている。		
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	利用者の生活状態(食事・排泄・睡眠等)、バイタル等は毎日チェックを行い、心身状態についても把握するように心がけ、情報の共有化に努めている。スタッフともケアのあり方について話し合い、今後の変化に備えて準備を行っている。		
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	スタッフ、家族間で十分話し合いをし、住み替えによる本人のダメージを防ぐように努めている。また、次の施設へも本人の状況、習慣、好み、生活パターン、これまでのケアについても十分情報を提供している。		

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)
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	<input type="checkbox"/> 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	個人情報に取り扱いについて規定し、周知徹底できている。プライバシーの保護についても、プライドや人格を尊重するように心がけている。	
51	<input type="checkbox"/> 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	本人が出来る限り希望を表せ納得して暮らせる様に、コーヒー・コーラ・あめ玉などそれぞれの好みの飲食物を準備している。	
52	<input type="checkbox"/> 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	基本的な1日の流れは決まっているが、その中でも出来るだけ利用者一人ひとりの生活のリズム、その日の体調・気分に合わせて本人の意向を尊重して過ごしてもらえるように支援している。レクレーションの参加や入浴も強制することなく、一人ひとりの意志を大事にしている。	
(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	<input type="checkbox"/> 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	洋服選びは本人の好みで決めもらい、気候に合った服装であるかどうかの見守りを行っている。理容・美容は本人・家族の希望により馴染みの店に行けるように支援している。	
54	<input type="checkbox"/> 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	味見や配膳、後片付け、食器洗い等は手伝ってもらうなど、自分に出来る事を職員と一緒に行っている。	
55	<input type="checkbox"/> 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	出来るだけ満足して生活していただけるように、コーヒー・コーラ・あめ玉など一人ひとりが好むものを準備し、状況に合わせて提供し楽しめるように支援している。本人の希望があればお酒の提供にも対応できる。	

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	紙パンツから布パンツを使用するようになった人もいるが、介護度がアップするにつれ、パット使用者が増えた。しかし、必ずトイレ誘導をし、本人の尿意・便意の訴えを大切にしている。		
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	日中のスタッフが揃っている時が変化に対応出来るので、状態を見て一番安定している時に行っている。しかしそれぞれの体調や状態に合わせ、時間、日程は決まっているが一人ひとりのタイミングをスタッフが判断して支援している。		
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	起床・消灯時間は決めておらず、昼寝するもしないも本人の自由に行っていただいている。入所前の生活パターンを出来る限り継続し、心地よ暮らせ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	食事の配膳・後片付けは役割分担し、掃除、洗濯物たたみなどもその人の力にあわせた支援を行っている。与えられた作業について皆さん誇りを持って従事されているのを感じる。		
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	レクレーションで買い物など、できるだけお金を扱う機会を作るよう支援している。		
61	○日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりのそこ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	買い物に外出したり、天気・気候の良い日には散歩や日向ぼっこをしたり、苑庭で食事をとることもある。また、職員が買い物に行くのに、入居者さんを連れて行き共に食材を選んだりしている。		
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	年に数回、気候のよい季節に、お弁当を持ってお花見やピクニックに全員で出かけている。また個別に家族と自由に外出をされる方もいらっしゃいます。		

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)
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	毎年、家族へ年賀状を書いている。本人から自宅等へ電話の要求があった場合は、時間帯を考慮して支援している。		
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	面会時間は特に定めていないので、訪問者の都合の良い時間に来ていただいている。出来るだけリラックスしていただけるように、居室へお茶を提供したりと居心地が良いと思える雰囲気作りを心がけている。		
(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	『身体拘束ゼロ宣言』をしており、全職員が理解をした上でケアに取り組んでいる。ベッドからの転落の危険性のある方は、そのときに応じて、ベッドから畳に切り替えるなど臨機応変に対応している。		・身体拘束についてのマニュアルを整備している。 ・『身体拘束ゼロ宣言』の掲示
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	状況に応じて一時的に鍵をかけることもある。交通量も多く精神科の薬を服用中の方もいらっしゃるので、そのときの状況により鍵を使用することがある。		
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	プライバシーに配慮しながら、一人ひとりの行動パターンを理解し、所在を確認し人数の把握に努め、常に見守りをしている。		
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	裁縫などをされる時は必ず付き添い、見守りをする。包丁・ハサミ・縫い針等本人の希望で必要な時だけ提供し、使用後は目の届かない場所に保管している。		
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	事故防止マニュアルを整備している。転倒の危険性のある人は見守り、服薬介助は必ず名前と日付を、声を出して何度も確認しながら行う。		

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	救急法の講習を受けています。勉強会に参加し緊急時に対応できる様に、日々学習・訓練をしている。	○	・実際の緊急時にはなかなかうまく対応出来ない為、これからも勉強会・講習等で学習を重ね熟知し、実際に対応できる様に備える努力をする。
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	運営推進会議の時に、入居者の方の状態を理解していただく為に個人情報保護に配慮した上で状態を報告し、実際に入居者の方と過ごして頂いている。消火器を設置し、年に2回の避難訓練と消化設備点検を行っている。また、地域の方も緊急時の応援には好意的な言葉を頂いている。		・緊急連絡体制の整備
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	面会時や家族会、運営推進会議など家族との接触の機会があるごとに精神状態・身体状態・生活状態・バイタル等より、今後起こりうる突発的な急変について、重度化や看取りを含め話をしている。		
(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	バイタルチェックを必要に応じて2~3回行い、顔色・表情・食事量・排泄物等の観察を行い、記録に残し全職員が把握できる様にしている。		
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	臨時薬の処方の時も一目でわかるように、熱表に記録し、入居者内服一覧表も整備している。個人記録、申し送りノートに記録し、全職員が目を通すようにしている。日頃の行動、排便状況、血圧等を観察・記録し、担当医師に薬の調整をして頂いている。薬の変更があった場合は、申し送り時に口頭と文章によりきちんと伝え把握するようにしている。		
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	便秘による病気の悪化、便秘の原因などについて理解しており、水分やヨーグルト、纖維質の多い食物摂取などを心がけている。また、体操や歩行などで出来るだけ体を動かさずように支援している。		
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	口腔ケアについてのマニュアルを整備している。歯ブラシに歯磨き粉を付けて渡して磨いていただいたら、手の届くところにコップや歯ブラシ等を準備し、一人ひとりの能力に応じた支援を行っている。		・口腔ケアについてのマニュアルを整備している。

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	定期的に栄養士にチェックしていただく為に見せている。野菜を中心とした栄養のバランスが取れた食事に心がけている。また、食事・おやつの時、入浴後、散歩後など定期的に水分を摂るように促し、一日を通して十分な水分摂取ができるように支援している。		
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)	マニュアルを整備しており、スタッフが周知している。毎年、インフルエンザの予防接種を全員が受け、外出後の手洗いというがいを励行している。		・感染症に関するマニュアルを整備している。
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	まな板・お盆・箸などは天気の良い日に日光消毒を行い、チェック表に記録し衛生管理に努めている。新鮮な食材は新鮮なうちに使い、調理後も常温で長時間放置することのないように努めている。		

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	入居者の方が落ち着いているときは、玄関も解放しいつでも気軽に来ていただいたり、田畠の仕事をされている方にも気軽に話しかけ交流を図っている。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	山の麓に施設が位置し、周りには田畠が広がっているので、窓からの景色で十分に四季を感じることが出来、面会に来られた方にも非常に良い環境だと気に入っています。豊のスペースを作るなどの工夫もしている。		
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に過ごせるような居場所の工夫をしている	ホールにソファを置き、思い思いの場所に座り、隣同士に座った方や気の合う方同士で会話をはずんでいる様子である。以前はお互いの部屋への行き来もあったが、全体的に介護度がアップした為に最近は見られない。		

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	入居時に使い慣れたものや好みの品の持ち込みを奨励について説明しており、写真立てを飾られるなどしているが、家具などの大きな持込は少ない。		
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	問題なく行っている。毎朝、窓を開けて空気の入れ替えを行っている。湿度の高い夏場はエアコンで調節し、暖房を使用する冬場は空気の乾燥するので、洗面台に水を張ったり濡れタオルを使用するなどの配慮をしている。		
(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	バリアフリーで至る箇所に手すりを設置し、玄関はスロープになっている。介助による歩行や見守り歩行を行い、自立方向に向けて支援している。		
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	個人の部屋にカレンダーや時計を設置し、混乱を防ぐような環境作りに努めている。居室入り口には名前札と写真を貼り、理解できない人には住所を書いて貼っている。夜間もトイレには電気をつけている。		
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	玄関先にはベンチを置き、日向ぼっこをするスペースとして利用している。苑庭にある畑で野菜や花を栽培しており、野菜の収穫、草むしりなどの作業を共に行ってている。		

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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> ②数日に1回程度ある <input type="radio"/> ③たまにある <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 type="radio"/> ①ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> ②家族の2/3くらいと <input type="radio"/> ③家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 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
		<input checked="" type="radio"/> 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
		<input checked="" type="radio"/> 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、活き活きと働けている	<input checked="" type="radio"/> 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	<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
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。)

家族の立場になって考えいつも思いやりの心を忘れず、利用者さんの行動・言動に一喜一憂し、毎日笑顔で働いています。
『自分の家族だったらこうしてあげたい』という気持ちを常に持ち、いつも温かい気持ちで見守って行きたいと思っています。
これからも自分たちの仕事に誇りを持って、頑張っていきたいと思います。