

# 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)	グループホームはるかぜ新屋敷 2F
所在地 (県・市町村名)	鹿児島県鹿児島市新屋敷町4番1号
記入者名 (管理者)	島元 和代
記入日	平成 20年 1月 22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)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
1. 理念と共有			
1	○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	法人のグループホーム事業所全体の理念がある	○ 独自の理念を作っていきたい
2	○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	毎朝申し送り時理念を唱和し現実に向けられるようにしている	○ 日々のサービス提供場面で意識づけできるようにしたい
3	○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	運営推進会議の折り 理念や役割を実践していることを伝えている	
2. 地域との支えあい			
4	○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努めている	ホーム外周の清掃や散歩 買い物に出掛ける際、近所の方と挨拶を交わしたり 回覧板をまわすなど行っている	
5	○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	町内会の行事に参加できるものは積極的に参加させてもらっている《校区運動会、花見など》又、月1回近所の公園の清掃を行っている	

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)
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	民生委員の方から地域の高齢者の方の相談を受けたりしている		
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>			
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	ミーティング時 外部評価を受ける意義目的を伝え自己評価を全体で行い気づきにより改善できるようしている		
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回運営推進会議を開催し毎月の状況報告、問題点テーマに添って地域、家族からの意見をサービス向上に活かせるよう努めている		
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	市町村より年1度介護相談員の訪問あり利用者個別の意見を聴くことでサービス向上へ繋げている	○	市町村担当者に事業所の運営現場の実情等を積極的に伝え直面している運営サービスの課題解決に向けたい
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	機会あるごとに社会福祉協議会や市町村に問い合わせ活用できるよう支援しているが深く理解できていない	○	権利擁護や成年後見人制度について研修会の参加や勉強会などで理解を深めていきたい
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	虐待マニュアルを作成し職員がいつでも確認できるように目に付く所に置き身体心理的虐待が起きないように勉強会やミーティングを実施している		

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)	
<b>4. 理念を実践するための体制</b>				
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	入居時に重要事項説明書を基に事業所で出来る事 出来ない事を具体的に説明し同意を得るようにしている また家族の不安や疑問点を尋ね説明納得してもたっている	○	契約書や重要事項説明書の内容と同じ尺度で家族、事業所が理解できるものにしたい
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	機会ある度に利用者の思いや意見要望など聴ける場面作りをしそれらを行事やケアに活かせるようにしている		
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	家族の来所時 入居者の近況報告をしている 個別のアルバムを作成したり年3回新聞を発行している		
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	家族が気軽に意見述べられるよう関係作りを行うとともに外部者の意見を表だせるよう市町村の相談窓口や第三者委員の紹介をしている		
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1回ミーティングを開き職員の意見や要望を聞けるようにしてはいるがあまり意見が出てこない	○	毎回テーマを持ち積極的に意見が述べられるな雰囲気作りをし質の向上に繋げられようにしたい
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	行事や受診時 増員調整したり遅出の対応をとっているが突発的なことの対応ができず余裕がないことがある		
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	基本的に各ユニット職員の固定化を行い対応している 又、全体の行事などで他ユニットとの関わりをもち馴染みの関係が築けるようにしている		

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)
<b>5. 人材の育成と支援</b>			
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多くの職員が受講できるように呼びかけたり、職員全体が共有できるよう研修報告会を行い質の確保、向上に向けている	
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	市のグループホーム協議会に加入し研修会や交流会に参加し他事業所を参考にし質の向上に取り組んでいる	
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	事業所で食事会や関連事業所との懇親会を開催し職員同士の交流 親睦、気分転換を図れるよう機械を作っている	○ 職員の疲労やストレスの要因に気配りをし個々の職員の状況を把握し十分に話を聴けるような環境を作りたい
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けるように努めている	年1回健康診断の実施 実績勤務状況の把握に努めている	
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
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	入居前に施設見学に来てもらえるよう勧めを行い本人の困りごとや不安なことを聴けるようにしている	
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	入居前に施設見学に来てもらえるよう勧めを行い本人の困りごとや不安なことを聴きだし事業所としてどのような対応ができるかを話合っている	

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)
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	入居者と家族の要望を理解し事業所として できる範囲の支 援を行っている 他のサービスを利用したことが無い	○	必要に応じて他のサービス利用も視野に入れていいたい
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	事業所の見学をしてもらい今まで築き上げた馴染みの関係 など断ち切らないよう家族と相談しながら関係者に訪問して もらっている		
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	共に過ぎし学び支えあう関係作りに努めているがまだ支援し ているどう場面が多い	○	常時お互い協働しながら共に生活をし利用者の気持ちを 共感し合える関係作りをしたい
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	利用者の日々の様子や思いを伝え職員の思いを重ね家族と 協同に支えあえる関係を築けるように努力している		
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	家族が気軽に面会に来て頂けるような雰囲気作りや声かけ を行っている		
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	馴染みの知人友人の電話や手紙での連絡取り持つなど繋 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	個別に話を聴いたり利用者同士の関係が旨くいくよう職員 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	病院にお見舞いに行く 様子を伺うなど連絡とっているが長期に渡ると途絶えてしまう	○	年賀状や暑中お見舞いなど節目で連絡をとっていきたい

### 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	入居者との会話で思いや希望などを把握できるよう日常の会話より言葉、表情などより意向の把握に努め家族などからも情報を得るようにしている		
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	日常の会話や表情などより意向の把握に努め家族などからも情報を得るようにしている		
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	一日の過ごし方や心身状態を記録し情報を共有し現状を総合的に把握するように努めているが、スタッフの観察力の違いが意識の違いにより利用者を把握できていない		

#### 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	日頃の関わりの中から、本人の家族の思いや意見を聞き反映させている ミーティング等で職員全員で意見交換を行い本人や家族の要望と照らし合わせ介護計画の作成に活かしている		
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	本人、家族の要望を取り入れ期間が終了する前に見直し状態が変化した場合は検討・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	食事摂取量、排泄時の健康状態及び暮らしの様子に気づき、本人の発言等を個別に記録しスタッフ間で情報の共有を行い介護計画の実施や見直しに活かしている		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>			
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	本人や家族の状況、その時々の要望に応じて安心して過ごせる様必要な支援を行っている		
<b>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</b>			
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	民生委員との意見交換を行ったり、地域の消防署、警察署との連携を図ったりボランティアや学生の体験学習の受け入れを行い入居者が安全に暮らしを楽しめるよう支援している		
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	本人の希望や体調に応じて、訪問理美容サービスを利用してもらっている		
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	運営推進会議には地域包括支援センターの方へもご参加頂き情報交換等での交流を図っている		
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	かかりつけ医は本人や家族の希望に応じて対応している 又、契約時に基本的対応のあり方を説明し同意を得ている		

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	協力医療機関に専門医がいるので必要時、相談や助言、治療を受けられるように支援している		
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	准看護師があり、入居者の健康管理、医療面での把握を行い、対応している 又、協力医療機関に24時間対応の電話相談ができ対応できる体制ができている		
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	定期的に病院を訪問し、少しでも安心して過ごせる様 配置し、医療機関と連携をとり情報交換・相談を密に行なうようにしている		
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・本人・家族と共により良い対応、方針を話し合い隨時お互いの意志確認を行っている		
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	本人や家族の意向を踏まえ、事業所でできること、できないことを見極め医師との連携を図りながら納得した最期を迎えるようにしている		
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・支援内容等家族より情報を頂き今までの暮らしの継続が保たれるよう努めているがまだ不充分な点が多い	○	家族へ今までの生活環境などの暮らしぶりなどの情報収集を行い、家族関係者などの協力を得たい

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)	
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>				
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	日々の接し方、声かけに配慮しているつもりであるが、徹底されていない 記録物等の取り扱いは慎重に行っている	○	日中のケアの中での誇りやプライバシーの確保という意味がわかるように具体的に話し合い勉強会を行うなどし、質の向上に努めたい
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	入居者の希望や関心などを会話を通じて見極めて、一人一人に合わせて入居者自身が決定できるような場を提供している		
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	基本的な一日の流れはあるが利用者の時間でその時のやりたい事、やりたくない事を見極め支援している		
(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	本人主体の身だしなみを整えられるよう支援をし、さりげなく不十分なところは支援を行っていく		
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	入居者のできる事をみつけ野菜を切ったり、ゴマすりなどを職員と一緒に料理に関わり準備・食事・片付けをよりいっそう楽しめるよう支援を行っている		
55	○本人の嗜好の支援  本人が望むお酒、飲み物、おやつ、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	個人一人一人の好きな物を常に把握し、一緒に買い物に付き添い自分が望む物を自分で選んで買えるよう支援を行っている		

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)
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	本人のサインに気づきさりげなくトイレ案内を行っている	○	パットやリハビリパンツの使用を減らせるよう今以上に、排泄への取り組みを行っていきたい
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	基本的に入浴日を設定しており、その中で入りたい時間など利用者の希望により行っている。また、入浴日以外の希望があつた場合も必要時行えるようにしている	○	入浴時間を決めずにゆっくり入浴できるよう配慮している
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	日中散歩をしたり、体操やレクリエーションを行い活動の活性化を図り入居者の体調や希望を聞き休息できるよう配慮している。又、不眠時の対応策もとっている(薬剤等のあり方)	○	寝つけない時など飲み物を用意したり会話をしたり必要時は足浴などおこなっている
<b>(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</b>			
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	利用者の能力やしたい事など把握し家事などできるようにお膳立てし役割楽しみの支援を行っている		
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	ある程度の金銭管理の出来る方にはお財布を所持してもらい、買い物の支払い時は入居者自身がお金の出し入れが出来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	入居者の希望により散歩・買い物・ドライブに出かけたりしている		
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	家族に協力を依頼することもあるが、職員間で検討し計画を立てて支援している	○	もっと個別的に対応し、利用者の思いを実現できるようにしたい

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	入居者の希望があれば何時でも電話出来る様に支援している 手紙が届いた時は本人に手渡し読めない場合は職員が読んでいる	○	手紙のやり取りができる様に支援していきたい
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	何時でも気軽に訪問でき居心地よく過ごせる雰囲気が出せる様心がけている	○	職員と家族の間でも交流を深める
(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	勉強会を実施したり、ミーティング・申し送り等でケアを振り返り点検をしている		
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	職員が鍵をかけることの弊害を理解している 入居者の見守りを行い入居者の状況にあった支援、夜間は各居室を定期的に見守りを行っている		
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	職員は入居者と同じ移住空間で作業し入居者の所在や様子を常に把握する様にしている 夜間は各居室を定期的に見回り行っている		
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	物品等により、保管理解が必要な物の区別を行い、危険を回避できるようにしている		
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	一人一人のリスクマネジメント・ヒヤリハット事故報告書の検討を行い事故報告書に努めている		

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)
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	安全対策マニュアルを整備し周知徹底を図っている		
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	マニュアルを作成し、消防の協力を得て年2回入居者と共に非難訓練を行い、避難経路の確認・消火器の使い方の訓練を行っている。又、運営推進会議で地域の方々に協力を得られる様働きかけている		
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にした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行い一人一人自由に外出できる事により抑圧感を感じない自由な暮らしを大切にした取り組みを相談しながら考えている		
<b>(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</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	食事量や水分量をチェックして記録を行い日頃の状態の観察をし職員間での情報共有、体調不良の早期発見に努めている。又、必要であれば医療的処置へと繋げている		
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	服薬ファイルを作成、職員が内容把握できるようにしている 服薬は隨時手渡し確認を行う		
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	便秘にならないよう、乳製品を摂取するなど食事のメニューを考慮し予防に努めている	○	個別の自然排便を促せるように工夫したい
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、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	入居者の状況に応じて見守りをしたり仕上げ磨き・義歯洗浄を行っている	○	入居者だけでなく職員も一緒に口腔ケアに努めたい

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)
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	水分量が少ない時は果物や汁物など水分を多く含む食物を摂取して水分確保に努めている		
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)	感染対策のマニュアルを作成し、季節・発生時の情報により、隨時再確認している	○	スタッフの認識を深めたい
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	台所、水周りの清掃日を決め、まな板や布巾等は汚れた都度漂白を行い清潔を保っている。又、冷倉庫の食材は開封時に日付を記入し新鮮で安全な食材の使用を心がけている		
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	季節に合わせた飾りや花などを飾って身近に出入りできるように心がけている		
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	食器や家具、タオルなど入居者や家族からの頂き物を利用させてもらい馴染みの環境作りに努めている。又、行事などで季節感が感じられるよう雰囲気作りを行っている(七夕作り、クリスマスツリー、正月凧等)	○	季節感や生活感をもっと出せるよう環境作りをしたい
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	所々に椅子やソファーを配置し、セミパブリックステーションをつくる		

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	利用者の馴染みのある物品、家具を置き本人が落ち着いた環境となるよう家族の協力を得ながら環境整備を行っている		
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	清掃後や天気のいい日などは窓を開け換気や空調の配慮を行っている ホールなどの室温や温度計確認しながら調整を行っている 居室は入居者に応じて行っている		
(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、浴室、ホールに手すりは設置しているが、個別に考えた時 適していない箇所がある		
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	見当意識障害のある方に部屋に目印をつけ意識づけできるように工夫している		
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	庭がなく、入居者が自主的に楽しむ場所の確保されていない ハード的困難がある		

## 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
		②利用者の2/3くらいの
		<input checked="" type="radio"/> 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
		<input checked="" type="radio"/> 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 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
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
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
		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	<input checked="" type="radio"/> 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、活き活きと働けている	①ほぼ全ての職員が
		<input checked="" type="radio"/> 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	①ほぼ全ての家族等が
		<input checked="" type="radio"/> 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。)

当ホームは街の中心部に位置し、交通に便利であり、商店街もあり入居者との買い物へすぐ行けたり、甲突川沿いの公園も近く川沿いを散策したり、お花見に出掛けられる環境の下にあります。運営推進会議などにより地域の方にもホームの存在が知られるようになり、ボランティアに来て下さるようになりました。スタッフ一人一人が母性愛の上に専門的知識で入居者に対応し、ケアの質・生活の質を高められるよう日々努力しております。