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 I や II 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
	<u>一</u> 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。

〇用語の説明

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 まさき		
(ユニット名)	Bユニット		
所在地 (県·市町村名)	長崎県北松浦郡江迎町猪調免1062-3		
記入者名 (管理者)	高嶋えち子		
記入日	平成 19年 10月 15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

			V	
	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	[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	"おもいやり"の理念のもと、内外で日々意識の中努めているが今後更にサービス向上のため、理念の検討を進めている。	0	スタッフ全員の意見として、各自から理念をメモ用紙に書いて検討し合い。ABで話し合いを進めている。
	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	おもいやりの理念 おはようございます。もっと笑顔で。いつもにこにこ。やさしい気持ち。理解しあう。 毎日できることなので実践している。		
	○家族や地域への理念の浸透			地域の方との交流がまだ少ないために、浸透できていな
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	家族の方だけには、理念の実践を理解して頂いている。	0	い。もっと交流を深める対策を検討している。例えば消防 訓練の時AED設置の広告など予定している。この中で理 念について浸透していきたい。
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	隣近所の方に、グループホームの活動を知って頂くために、 朝夕の挨拶は基より、気軽に来所して頂くように案内をして いる。	0	まさきの行事に来所していただけるように、案内をしている。 夏祭り、クリスマス会や、消防訓練時など。
	○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	地域の老人会、おくんち、文化祭などに積極的に参加している。	\circ	地域の保育園、学校の運動会など、交流していきたい。

	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)	(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	〇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	事あるごとに、まさきの見学は、お勧めしてグループホームの 実態を知っていただいている。	0	まさき新聞を発行している。今後制度的なことを含め情報の案内に取組んでいきたい。
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	自己、外部の評価の実施意義を理解出来るように評価項目にどのような項目があるのかを知り、職員ひとり一人にコピーを渡し自己評価をしてもらって、今後の活動、行動などの改善を進めている。	0	毎日15分から30分利用者のこと、業務などについてミーテイングをして、毎日問題がないか意見交換をしている。
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	発足して半年経過しました。2ヶ月ごとに開催し、特に家族の 代表から食べ物のこと、入浴のこと、などについて要望などあ り、生かしている。		
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	毎月の報告、2ヶ月に一回の運営推進会議、また役場訪問での情報交換を、したりして都度指導等をうけている。		
10	〇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	制度は理解している。活用の現実はない。		
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	勿論日頃からこのことについて、マスコミ報道など重要視して 起きないように努めている。		

	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)
4. 3	理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	利用していただくにあたり、細部にわたり説明している。 創設から現在まで苦情などは起きていない。		
	〇運営に関する利用者意見の反映			
13	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	毎日のミーティング時にこのようなことがないか出す機会をつくっている。なにかあれば早速対応する。		
	○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	利用者の暮らしぶりから、健康状態、金銭管理、職員の状況など機会あるごとに報告許可など密にしている。特に入金は家族の方に振込でなく持参して頂このときに、(健康状態、金銭管理その他)を、報告確認して頂いている。		
	〇運営に関する家族等意見の反映			
15	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	昨年12月、家族会の発足と同時に、ホームの行事時意見や 疑問、要望などを運営に反映している。		
	○運営に関する職員意見の反映			
16	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	毎月の全体会議、毎日のミーティングでその都度出た意見は早速できるようにしている。	0	意見を出し合い雰囲気づくりに努めている。
	〇柔軟な対応に向けた勤務調整			
17	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	出勤、休日、など職員の希望を反映している。		
	〇職員の異動等による影響への配慮			
18	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	移動退職情報を早くつかみ、利用者の不満など起きないように、早くから余裕を持って引き継げるように新人の入社をすすめている。	0	このことで変化が起きた事由は今のところ発生していない。

	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)	(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)
5. ,	 人材の育成と支援		•	
	〇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	日々職員の育成に取り組み、研修の案内なども公表して必要であれば説明している。		近隣での勉強会、講習会には出てもらえるように時間調整している。また母体の病院の勉強会にも参加している。
	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	今のところ交流がない。	0	今年8月に発足した、連絡協議会の会員になり、今後色々意見交換して、質の向上に取り組みたい。
	〇職員のストレス軽減に向けた取り組み			
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	忘年会の出し物の練習などはしている。		
	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	業務の一部を担当にして各々の工夫や、環境づくりに取り組み向上心を養う。	0	決めている担当、①レクレーション係り、②リネン係り、③買い物かかり、など係りを中心に進めている。
Π.5	・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. 7	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	毎日握手を交わし、体のぬくもりや、笑顔の有無など、色々な形で信頼関係を築く努力を欠かさない。		
	〇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	家族などの不安、悩みをゆっくり聴く姿勢に努めている。		

	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)
25	〇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	特に医療的な面では、母体の病院とは別の利用も対応している。		
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	不安やストレスを留めないように、職員が細かく声かけ見守り 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	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	野菜の皮むき、切り込み、味付けなど、昔の話をしながら楽し く作るなど、支えあう関係を築いている。		
28	〇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	家族、利用者職員の三位一体を心掛け関係を深めている。		
29	〇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	家族を待っていることをお伝えしつつも無理をしないように、やさしく言葉賭けをする。		
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	来訪者は歓迎し、居室に案内しお茶などで接待し、ゆっくり 過ごして頂くよう言葉かけをする。必要に応じて職員も交じっ て楽しくお話をする。		
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	利用者お互いの気持ちをゆっくり聞いてあげる。職員が仲介に入って作品作りや歌を唄ったり、楽しい雰囲気つくりに努めている。		

	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)
	○関係を断ち切らない取り組み			
32	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	終了後は、本人との関りはないが本人と関係のある方からよく問い合わせがあるため良い関係を保てている。		
	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	ー人ひとりの把握		1	
	○思いや意向の把握			
33	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	本人の希望をゆっくり聞くと共に、家族とも会話を保ち意向を 把握するように努めている。		
	〇これまでの暮らしの把握			
34	ー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	入居前の生活暦を本人や家族から情報収集し、馴染みの暮らし方や、生活環境を把握している。		
	○暮らしの現状の把握			
35	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	できる限りコミニケーションをとり、見守りのなかで心身状態を 把握するように努めている。コミニケーションがとりにくい人 は、その時そのときの状態を把握するように努めている。		
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		
	〇チームでつくる利用者本位の介護計画			
36	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	ケアカンファレンスを行い職員それぞれが意見を出し合い、 利用者、家族と相談が必要なことは相談し、介護計画を作成 していく。		
	〇現状に即した介護計画の見直し			
37	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	現在起こりえた問題点を話し合い、介護の見直しをして作成していく。		

	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	日々個々別に、様子やケアは記録し、その日その日の出来 事や発語などを記録することで計画の見直しに活かしてい る。		
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	出来るだけ要望に答えたいと伝えている。	0	自宅までの外出・外泊また診察など、要望の時間に対応で きるようにしている。夜間は対応困難を伝えることもある。
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	民生委員、福祉事務所、消防署など安心して相談出来ている。また、家族によるボランティア(ピアノ演奏)や、小・中・高生による慰問を受けている。		
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	地域にボランティア活動をしている方からいつでも声をかけ てと誘いを受けている。	0	外出などに、ボランティアをお願いしたいとおもっても、まだ 踏み出せない。福祉機器、福祉道具のサービス業務は協 力もお願いしたい。
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	地域支援センターと連携を密にしている。		
43	〇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	主治医は母体の病院であり適切な医療を密に受けられる。 看れない病気は、他の医療機関と連携をとるようにしている。		

	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)	(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	いつでも母体の病院に相談し、他の医療機関と連携がとれる。		
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	職員に看護師がおり、連携できている。また母体の看護師と も相談の契約を交わしている。		
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	入院された場合は毎日お見舞いに訪れ、医師や、看護師と の情報交換は欠かさず、いつでも退院受け入れに備えて連 携している。		
	○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	終末医療を希望されている入所者家族があり、文章化はしてないが、重度化に対しては将来の方針を共有している。また 母体の病院と医療連携ができている。		
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		0	重度化や終末期に向けたチームの取り組みなど、主治医や、職員と話を具体化していく。
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	家族の希望で転居されたケースがあり、本人や家族と同行、転居前には、転居先の担当者とも十分な情報交換を行なっている。		

	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)		
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					
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	その人の誇りや、プライバシーに考慮した対応を心掛けているが、まだお友達言葉や、きつい口調になっている。など傷付けている可能性もある。	0	職員全員がもっと意識して対応できるように常々訓練する ように徹底する。		
51	〇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	なるべく本人の希望が叶えられるようにしているが、どうしても 無理な場面が生じる、そのような時は納得されるように説明 する。				
52	〇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	つい職員の業務を優先していることがある、利用者一人一人 のペースに合わせることができていない。	0	希望に沿って出来るように「ちょうっとまって」の言葉をつか わずに直ぐ対応するよう徹底を図っていく。		
(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				
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	理美容は本人の希望どうりの店に出来ている。送迎も行なっている。				
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	そのように出来ている。ただ生魚の希望が時々あるが冬場の みに少々対応している。				
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	お酒は希望される方は今のところ皆無で、その他の嗜好品 は週いちの買い物をして対応できている。個室で飲食され 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)
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	失敗された方には、恥じることがないように対応し、排泄パターンや、深夜のトイレかよいを少なくし、睡眠時間が保てるようにこの時間だけおむつにして様子を見たところ、良く睡眠されるなど、その人にあう方法を職員全員で意見交換して対応している。	0	トイレに長時間を要する方がおり、他の方を待たせるなど 文句が出る場面が起きている、良い対応を検討している。
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	週3回は決めているが、それ以外にも希望があれば対応できる準備はしている。	0	寝る前に入りたい希望者について話し合い中。
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	個々の意志を尊重して睡眠時間の確保や、休息支援をしている。	0	ソファを置いたり、毛布を置いたりして、いつでも眠られる 状況を確保している。
(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	○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	昔の生活暦を活かしている。草取り、花瓶の水換えなど。ま たカラオケの時間など希望の方に歌っていただいている。	0	一人の人に長時間就けないので、2~三人一緒になり喜びをみつけていく。
60	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	家族よりお預かりして、小遣い帖を置き希望があれば金銭をお渡ししている。	0	買い物の時一部の方には、支払いを本人任せにている。
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	戸外に出ることは基本としているが、何人かで一緒に出られるようにしている。	0	固定した利用者にばかりにならないように心掛けている。
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	毎月の計画に月1回は外出機会をつくり、楽しんでもらっている。		

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)	
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	いつでも電話できるようにしている、また手紙も投函の要望があれば支援している。	0	手紙を書いたり切手を貼ったりする楽しみの機会をつくりたい。	
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	玄関は昼間は、無施錠でいつでも出入りできる、また来訪あれば個室で過ごして頂くのも自由にしている。			
(4)	安心と安全を支える支援				
65	〇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	現在まで拘束は起きていない。	0	今後必要な場合は家族の理解を得て行なう。	
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	玄関施錠は夜間のみ。個室にも施錠はしていない。			
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	常に利用者の所在を把握し、声かけや見守りをしている。近 所の方にもいつでも連絡いただけるように、日頃からお願い している。	0	近所の方から「下の方で見かけたよ」、など経験あり。	
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	問題点が出た場合は、その都度職員で話し合い、利用者にあった方法を考えている。	0	包丁は、昼夜問わず職員の管理下に置いている。	
69	〇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	利用者に合わせた見守り、確認をして事故防止に取り組んでいる。		転倒=ベッド柵を考慮、誤薬=一回毎に個人毎に箱を作っている、行方不明=周り近所への広報活動、火災=年2回の防災、予防訓練や、AEDの使い方指導など、現在行なっている。	

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	看護師に先ず報告支持を受ける、母体の病院の看護師との契約や、AEDの設置で使い方の講習会を消防署の指導で過去に職員全員出席して行なった。	0	急変時マニュアルに従い、年2回の消防訓練を行なっている。(通報、防火、消化、避難、AED使用方など)今後も年2回の中で行なう。	
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	70と同じ。			
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	起こり得るリスクについて、常に職員は話し合い、家族にも説明している、介護する中で常にリスクを頭に入れて対応している。			
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	『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	申し送り、夜勤伝達のノートを活用し、毎日の申し送り時に体調の変化を確認出来、伝達できる。			
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	病院から診察後"お薬の説明"メモが出る。薬の写真、用量用法に、何時服用、塗布、シップなどと、効用から、副作用まで記入されている。職員一人ひとりが確認している。症状の変化時は主治医に報告している。			
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	食事は、栄養士の管理のもと、水分補給もいつでも飲めるようにポットを設置している。日々の生活の中に廊下の歩行、 散歩、体操を取り入れている。			
76	〇口腔内の清潔保持 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	毎食後の口腔ケアは必ずおこなっている。見守りして不十分 な時は、義歯の洗浄や仕上げ磨きは職員が行い確実なケア に心掛けておる。			

	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	母体の病院の栄養士の管理の下、バランスよく摂取できている。栄養士にきて頂き、勉強会も開き1日の水分量なども支援できている。				
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)	入所者には、食前、間食、トイレ後などこまめな手洗いを促し 励行している。台所器具などは、毎日ハイター消毒、食器乾燥機を使い高温殺菌している。				
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	栄養士の管理の下、食材は前日、肉、魚類は、その日に届きその日に使い切る。				
	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					
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	こまめに換気を行い、ホールには行事の写真を貼ったり、季節の花や果物の絵を描いたり飾ったりして季節を感じ、音楽を流したりして、居心地よく過ごされるように工夫している。				
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	フロアを仕切り、食卓テーブルとソファをバランスよく配置し、 それぞれ好きな場所で過ごしている。				

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)
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	生活の空間は重視して使い慣れたタンスを置いたり、生花や 鉢植えを飾り水換えをしたり、居心地良く過ごせるように支援 している。		
84		利用者重視の空調を心掛けている。換気に心掛け気になる臭い、特に排泄臭には竹酢などを使い、元を断つようにしている。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく			
85	〇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	動線に危険物は除き、廊下が歩行訓練の場所であったり、 手すりを握り立ち上がりの練習など工夫している。		
86	〇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	出来る方には、シーツ交換や洗濯物干しなどしていただいている。	0	これからも個々の能力に応じ、活動していただき、家庭的な暮らしぶりを支援したい。
	○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	敷地内に畑があり、花壇の花植え、草むしりなど職員といっ しょに楽しんでいる。		

♥. 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〇をつけてください。			
			①ほぼ全ての利用者の		
88	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		
00	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		
09	面がある		③たまにある		
			④ほとんどない		
			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	් ව		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		①ほぼ全ての利用者が		
91		0	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			②利用者の2/3くらいが		
92	いる	0	③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	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		
93			②利用者の2/3くらいが		
<i>3</i> 3			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	0	②利用者の2/3くらいが		
34	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		
ฮบ			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。		
	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	
37			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	
98			②職員の2/3くらいが	
30			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		①ほぼ全ての家族等が	
100		0	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。)

自信を持っている一番の点、食事です、栄養士の指導は勿論、毎食手づくりで暖かく提供できている。食品に至っては、 お肉はその日にカット、スライスして納品され、お魚はその日に捌いて納品されるなど新鮮そのものを使用している。も う一つ内の力点は外出です、季節に花見(4月)、桜と別に藤の花見物(5月)、花しょうぶ(6月)、秋にはコスモス (9か10月)、11月には食事会など、また買い物ツアーも年に2回程度行なっている。もう一点は母体病院と医療連 携で協力関係にあり、介護時急変が起きてもいつでも対応して頂ける。