## 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>
	<b>∧</b> =1	100

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 野の花
(ユニット名)	
所在地 (県·市町村名)	長崎県島原市
記入者名 (管理者)	宝田 政子
記入日	平成 19 年 12 月 16 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)	(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)
<b>[念に基づく運営</b>			
理念と共有			
○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	理念はつくりあげている。		
○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	運営理念を原則として取り組んでいる。		
○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	入所契約時、本人、家族の前で説明を行っている。 玄関にタッチパネルを設置。		
地域との支えあい			
○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	イベント時には、地域の方々への呼びかけを行ない、参加する方も多い。		
〇地域とのつきあい			
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	地域の行事、清掃活動等に参加し、交流を大切にしている。		
	をに基づく運営 理念と共有  ○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 っていくりあげている  ○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  ○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、家族や地域の人に理解してもらえるよう取り組んでいる  也域との支えあい  ○隣近所とのつきあい  ○隣近所とのつきあい  ○隣近をのつきあい  ○隣近をのつきあい  ○隣近のさるに努めている  ○地域とのつきあい  ○地域とのつきあい  ○時期者や職員は、隣近所の人と気軽にあらえるに努めている  ○地域とのつきあい  ○地域とのつきあい  本域とのできるい  ○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	理念に基づく運営  理念と共有  〇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  〇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。  〇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  也域との支えあい  「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  〇地域とのつきあい  「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  〇地域とのつきあい  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	(実施している内容・実施していない内容)   (実施している内容・実施していない内容)   (実施している内容・実施していない内容)   (実施している内容・実施していない内容)   (実施しているい内容・実施していない内容)   (実施しているい内容・実施していない内容)   (実施しているい内容・実施していない内容)   (実施しているの地域を着し、地域の中でその人らしく暮らし続けることを支入でいる)   (では、地域の方々の単さのでは、地域の方々の呼びかけを行ない、参加する方も含えるような日常的なつきあい   (では、地域の方々への呼びかけを行ない、参加する方も多い。

	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	地域貢献は運営上の基盤ともなる為、イベント等の誘いかけを行い共同的に行えるよう取り組んでいる。		
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	自己評価、外部評価は意義あるものと理解し」改善点には努力をしている。		
8	〇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	議題の中に取り入れ、状況報告を行ない、話し合いの結果 をファイル化して回覧している。		
9	〇市町村との連携 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	市町村との交流は常に多く持ち、最近は顔見知りの方も多い。		
10	成年後見制度について学ぶ機会を持ち、	法人内外部の勉強会、研修会等を通じ、学ぶ機会をつくっている。 制度の必要性がある方には活用できるよう支援している。		
11	〇虐待の防止の徹底 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	法人内外部の勉強会、研修会等を通じ、学ぶ機会をつくっている。 職員間の声かけ、利用者の観察を密に行ない防止に努めている。		

	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. <del>I</del>				
	○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	契約時には十分な説明を行ない、文書で示している。		
	○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	認知度の関係からしても様々な意見が聞かれる。スタッフ間の介護ミーティング等を利用し、解決策を見出し、よりよい関係を保つよう心掛けている。		
	○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	面会時には、必ず話す時間を持ち状況報告を行なっている。 金銭管理については、月1回報告し確認をうけている。		
	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	苦情窓口職は、明確にしている。	0	家族アンケートの実施
	〇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	ミーティングなどで、職員の意見等を聞く場を設けている。		
	○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	利用者主体の介護を目標にし、それに対応できる勤務調整を行っている。		
	○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	利用者さんとの毎日の中で馴染みの関係を大切。時々は他部署にも顔を出しコミュニケーションを取るよう心掛けている。		

	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)	(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	研修受講は、全職員に勤めている。		
	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	勉強会の機会を多く持ち、常にレベルアップを目標にしている。		
	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	仕事外(食事会、スポーツ等)での親睦を計る機会を多く持ち、個人面談も試みている。		
	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	自己評価、個人面談の実施。飲ミュニケーション等で親睦を 図っている。法人内外の勉強会にて介護技術の向上に努め ている。		
1. 7	相談から利用に至るまでの関係づくりとそ	の対応		
	〇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	相談の段階から、何度も本人と面談し希望等を聴取している。		
	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	相談の段階から、何度も家族と面談し希望等を聴取している。		

	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)	(O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	本人と家族、両方にとっての最善の方向をみつけ支援につなげている。		
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	相談、見学、面談と段階を踏み、本人、家族共に納得の上で のサービス利用を心掛けている。		
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	介護度の軽い方が多いため、昔ながらの方法から学び取れることが多い。 教わりながら一緒に行っている。		
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	職員も家族的考えを持ち、家族と話し合いながら共に支援していくよう心掛けている。		
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	様々な家族を理解し、良い関係が築いていかれるよう支援している。		
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	本人が希望する場所、例えば墓参り、友人宅など希望時には同行する。		
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	レクリエーション等を通じ利用者間でのコミュニケーションがと れるよう努めている。		

	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)	(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)
32	〇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	退所されても面会には行くようスタッフにも周知させ、時々家族とも電話などで会話を取り、継続的な関係を保てるよう心掛けている。		
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	本人の意向に沿った生活が出来るよう努力している。		
34	〇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	毎日の会話の中で、その人らしさを考え生活歴にも目を向けている。		
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	毎日のバイタルチェック、日常生活の様子観察にて、総合的 に把握するよう努めている。		
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		
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	本人の意見(聞き取りができる方のみ)家族の方の意見を十分に取り入れている。		
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	各利用者の介護計画期間表を事務所に貼り、終了前に、家族と相談しながら介護ミーティングで見直しを行なっている。		

	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)	(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	個別の記録はもちろんの事、日誌、申し送り等を通じて情報 を共有化している。		
3. 🕄	多機能性を活かした柔軟な支援			
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	多機能性を生かした支援は必要なので柔軟に支援することを考えている。		
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	○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	民生委員の施設見学、地元小中学校との交流、消防訓練、 イベント時のボランティア等、時期に応じた協力性は整って 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	他事業所、ケアマネージャーとは必要性に応じ話し合いの場 を持っている。		
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	当法人内に居宅を有している関係で地域包括との協力性は必要となっている。		
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	かかりつけ医を各自保持しており個々に合った受診対応を 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)
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	認知に対しては専門的指示を有するので、診断、相談は定期的に行っている。		
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	訪問看護師によって健康管理は十分に支援されている。		
	○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	医療機関との連携体制は整っている。入院時は、随時面会し、関係者との情報交換や相談を行なっている。		
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	終末期の方針は、関係者との相談を何度も繰り返し決定している。		
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	主治医との話し合いの上、十分な連携を取るようにしている。		
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	関係者との情報交換を十分に行ない、最良の方法を取るように努めている。		

	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)
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			
	〇プライバシーの確保の徹底			
50		プライバシー、個人情報の守秘義務は常々厳しくスタッフにも注意し、守る事を徹底している。		
	〇利用者の希望の表出や自己決定の支援			
51	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	意思疎通の方にも毎日の生活の中で思考、希望等を理解 し、自分らしさの支援が出来るよう努めている。		
	〇日々のその人らしい暮らし			
52	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	各自のペースを基本に、希望に沿ったケアーが出来るよう努めている。	0	急な受診等が入った場合は職員の都合に合わせてしまう時があるので改善していきたいと思う。
(2)	- その人らしい暮らしを続けるための基本的	内な生活の支援	•	
	○身だしなみやおしゃれの支援			
53	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	女性の利用者にj関しては、イベント時など希望に応じて化粧をしている。月に一度美容師によるカットサービスを行っているが希望があれば行きつけ美容室にて対応している。		
	〇食事を楽しむことのできる支援			
54	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	出来る範囲内でのお手伝いをお願いし、職員も一緒に食卓に付き会話しながら楽しく摂取できるよう心掛けている。		
	〇本人の嗜好の支援			
55	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	嗜好調査を行い各自の好みの物が提供できるよう努めている。	0	時々外食にも出掛けている。

## グループホーム野の花

	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	夜間はオムツ着用の方も昼間はリハパン対応にて定期的な 排泄介助を行い自立支援に向けて努力している。		
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	朝のバイタルチェック時に入浴希望者を募り、希望に応じ対応している。		
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	その方の生活リズムを基本にその時々の状況に応じ支援している。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	内な生活の支援		
59	〇役割、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	日々の生活の中でその方の残存能力を生かしてもらい、外出、レクリエーション等で気分転換を図っている。		
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	金銭管理は力量に応じて対応している。		
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	外出希望があれば、即対応するよう努めている。	0	業務の関係で、即対応できない場合がある。
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			

	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	手紙も電話も自由。希望があればいつでも可能。		
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	家族などの訪問も多く、居室への宿泊もされている。		
		T	ı	
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	身体拘束は一人も行っていない。		
66	〇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、玄関に鍵を掛けた事はない。徘徊者は常に居場所確認する事で把握している。		
67	〇利用者の安全確認 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	日中、居室にて過ごされる方は少なく時間的行動が明確な 為、様子観察ができる。夜間は定期的巡回にて安全に配慮 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	その方の状態に応じて管理している。		
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	勉強会などへの参加で知識を学び、マニュアル作成にて、 事故時の対応に取り組んでいる。		

## グループホーム野の花

	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)
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	緊急時の対応の勉強会を行っている。	0	緊急時に備え、対応マニュアルを作成している。
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	年二回、消防署立会いの下、地域の方々を含めた避難訓練 を実施している。		
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	家族の面会時、必ず現状報告をし、家族からの意見要望も聞いている。		
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	毎朝バイタルチェックを行い申し送りで、状態を報告し、異変の早期発見に努めている。		
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	医師の指示にて服薬管理を行っている。		
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	日々の散歩、アクティビティへの参加、また水分補給などに 気を配り常々注意を配っている。		
	○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	口腔ケアーには留意している。		

	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)		
77	〇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	食事以外にお茶タイムを設け、脱水には十分注意している。				
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)	感染対策委員会を設置し実行している。				
79	〇食材の管理 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	衛生管理には十分注意している。				
	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	〇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	訪問客が多い事もあり、常に生花を飾るなど美化には気配り 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	季節の生花等にて明るく家庭的な空間を出すよう心掛けている。				
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	     談話室を設け、炬燵にての団欒が楽しめるような居場所を確				

## グループホーム野の花

	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	〇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			
84	84			
85		安全対策には十分留意し、自立した生活が送れるような工夫もしている。		
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	環境作りには気を配っている。		
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	野菜作り、お花作り等、残存機能を生かせる活動で楽しんで 頂いている。		

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。			
			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 向を掴んでいる	0	②利用者の2/3くらいの		
00			③利用者の1/3くらいの		
			④ほとんど掴んでいない		
			①毎日ある		
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場	0	②数日に1回程度ある		
89	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	ి క		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 た表情や姿がみられている		①ほぼ全ての利用者が		
91		0	②利用者の2/3くらいが		
91			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		
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて	0	②利用者の2/3くらいが		
92	いる		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		
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不		②利用者の2/3くらいが		
93	安なく過ごせている		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		
0.4	利用者は、その時々の状況や要望に応じた		②利用者の2/3くらいが		
94	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、		①ほぼ全ての家族と		
0.5			②家族の2/3くらいと		
95	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		③家族の1/3くらいと		
	Ce Cvia		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	0	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度		
90			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	0	①大いに増えている		
97			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		①ほぼ全ての職員が		
98		0	②職員の2/3くらいが		
90			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	0	①ほぼ全ての利用者が		
99			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	0	①ほぼ全ての家族等が		
100			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。)

家族との交流を大切に考え、常々面会等の訪問にも気軽に出入りしやすい、明るくオープンな雰囲気のホーム作りを心掛けています。8月の夏祭りには、地域の方々、ボランティアの方々、また家族の方々の協力を得、毎年800名~1000名近くの方々が集まって下さいます。また9月の敬老会では利用者様の家族を招待し、ホテルでの食事会を行ってる等、様々なイベントにも力を入れ、日頃から、地域の方々、家族の方々また、あらゆる分野から多くの方々との接点が持てるよう心掛けています。