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 や 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 <u>22</u> . 理念に基づく運営 3 1.理念の共有 3 2.地域との支えあい 5 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 4.理念を実践するための体制 5.人材の育成と支援 .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 、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〈暮らし続けるための介護計画の作成と見 3.多機能性を活かした柔軟な支援 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 . 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(り) 8 . 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(1から87)とサービスの成果(アウトカム)の項目(88から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 グループホーム花々館郡山

(ユニット名) 2階

所在地

(県·市町村名) 鹿児島市郡山町2157-1

記入者名

(管理者) 馬場園 利恵

記入日 2007/11/6

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)
. 理	念に基づ〈運営			
1 . I	里念と共有			
	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〈暮らし続けることを支えてい〈サービスとして、事業所独自の理念をつ〈りあげている	事業所独自の理念がありパンフレットや共有スペースなど目に入るところへ明示してある。		
	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	朝の申し送りの時に理念を唱和しており、理念の意義を個々の利用者にあてはめて日々とりくんでいる。		
	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	朝の申し送り時に理念を再確認するため唱和を行うまた、フロアー内に何箇所が理念を掲示してあり、来館された方にわかるようにしてある。		
2.1	也域との支えあい			
	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	散歩の時など近所の人に挨拶し、お茶にお誘いするなどして地域にうけいれていただけるように努めている。		
	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	地域の行事などに参加をおこなっている。散歩の時など近所 の方と挨拶を交わしたり、交流につとめている。		

	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		地域のかたと触れ合いや協力できることはないか話し合い、 行事によって事業所や地域の文化祭の準備の手伝いをした り、自治会でも手伝えることがあれば手伝う体制がある。		
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	評価の内容、結果を全スタッフに周知させ、内容を把握して もらい改善していくよう話あいをしてとりくんでいくようにしてい 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回推進会議を行い、事故や行事計画を話し、ス タッフ間で話し合ったことをケアに活かすようにしている。		
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	地域の文化祭などに作品出展をおこなったり保健センター などへ出向き、健康体操などに参加している。		
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	勉強会を開き学ぶ機会を得ている。必要のある人は家族・関 係者と話をし活用できるように支援している。		
11	ついて学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事	利用者に担当者をつけ虐待の見過ごしのないようにしている。勉強会を開きケアの確認をおこなったり虐待について学ぶ機会をもうけ話し合いをおこなっている。		

	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)	(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 . I	里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	契約の際に契約書を一緒に読み疑問には十分な説明をし、 生活への不安は家族と話し合って連携をとりながらケアをお こなっていくことを説明し理解していただいている。		
	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	苦情受付係りを設けており、契約書にも掲載してあることを説明している。面会時に困ったことなどないか聞くようにし、気軽に相談できるようにしている。		
	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	各利用者の家族に毎月、お便りやホーム便りを届け日頃の 様子を写真付でお知らせしている。金銭管理も毎月会計報 告をおこなっている。		
	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	苦情受付係りを設けている。苦情のあったときはその都度スタッフ間で話し合い、文書にして結果をケアに活かすようにしている。		
	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1回スタッフ会議を行い職員間での意見を聞く機会を設け運営に活かすようにしている。		
	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	時差出勤を組んでおり、必要時には話し合いや勤務の調整をし、対応できるようつとめている。		
	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			

	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.,	5.人材の育成と支援				
	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	定期的に勉強会を行っており、法人内で行われる勉強会に も全員参加をし、各自が学べるよう機会をもうけている。			
	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	地域の同業者と相互訪問を行いサービスの向上につとめて いる。			
	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	悩み・相談はその都度きくようにしている。親睦会を開きストレス発散の機会をつくっている。			
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	状況の報告をし、職員の把握をすることはできている。勉強 会を設定したり、研修を日勤でうけることができる体制があ る。			
.5	・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
1.木	目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〈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〈聴〈機会をつ〈り、受けとめる努力を している	本人とコミュニケーションをはかり、その仲で本人の不安や心配事を聞き、受け止めその都度相談にのり、少しでも不安の軽減ができるようつとめている。			
	初期に築〈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〈聴〈 機会をつ〈り、 受けとめる努力をしている	家族に悩み・相談を聞きもとめていることを受け止め困っていることや不安などそのつど相談に応じ安心していただけるようつとめている。			

	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)
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	その時に必要としていることを本人と家族とよく話し合って見 出せるようにつとめている。		
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〈、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	孤立しないよう声をかけ本人のペースで他利用者とお茶を一緒にしていただいたりして少しずつ馴染めるようにしている。		
2.₹	析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			
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る	画家族の介護にたいする思い、悩みを聞いたり助言を家族やスタッフで話し合い本人にとってよいケアがおこなえるような雰囲気作りを心かけ共に支えあって行く関係ができるように努めている。		
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	日常の情報をお互いに交換、理解しあいながら一緒にケアを行いより良い関係が築いていけるように家族・本人と相談しながら支援をおこなっている。		
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	本人にとって馴染みの場、人との関係が継続できるよう家族 に協力をもらいながら、外出など行っていただき馴染みの方 にも訪問していただけるよう働きかけている。		
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	孤立しないように職員が他者との間にはいり、関わりを多く持ち、支えあいができるよう支援をおこなっている。入所者同士、良い関係が作れるように必要に応じて声かけの配慮を行っている。		

		取り組みの事実		田144/ネリキたい中京
	項 目	(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)
	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	入院先に行った時は様子伺いに行き、家族の話を聞いたり している。		
	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	一人ひとりの把握			
	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	面接時に家族・本人の生活へ希望や意向を聞き会話の中からもくみとるようにしている。困難な場合、生活の様子を観察し、家族に相談しながら検討するようにしている。		
	これまでの暮らしの把握			
34	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	面接時などこれまでの生活歴や周りの環境について家族や本人から聞いて記録に残すことで他のスタッフとも共有しケアにいかされるようにしている。		
	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	今までの生活パターンを崩すことなく一日のすごしかた、本 人の持っている力をだせるよう把握につとめ、有意義に過ご すことができるように支援している。		
2.2	本人がより良〈暮らし続けるための介護計	画の作成と見直し		
	チームでつくる利用者本位の介護計画			
36	本人がより良〈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	プラン作成時は家族・職員・本人を含め担当者会議を行い、 希望・課題を話し合ってプラン作成を行っている。		
	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	6ヶ月に1回見直しを行い、明らかな身体・精神状態変化があったときは家族と話し合いプランの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	日常の生活の様子や気になることなどを記録に残し、職員全員で目を通し、情報を共有してケアに活かすようにしている。		
3 . 3	タ機能性を活かした柔軟な支援			
39		理髪など希望時、家族の状況を考えて相談の上、職員と一 緒にでかけている。		
4 . 2	本人がより良〈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	地域の商店に顔を出したり、馴染みの関係を作るよう努力を している。警察の巡回連絡もお願いし、見守りをしていただ いている。		
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	入・退去時に他のケアマネージャーの方と情報交換をおこ なっている。		
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	地域包括支援センターに挨拶に出かけ必要に応じて協働で きるように体制をつくるようにつとめている。		
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	本人の希望する医療がうけられるように支援し、情報提供を おこなっている。		

	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)	(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	協力病院の医師に相談を行い、その都度指示をいただき対処法の助言をいただいている。		
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	通院や入院を行っている病院の看護師と情報交換し、日頃 の注意点を指導していただいて、日常生活の支援に活用し 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	病院と情報交換を行い、連携をとりながら支援している。		
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	家族・本人・主治医と入所中より話合いを行いながら希望を聞き、全員で方針を共有してケアをおこなっている。		
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〈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	できること・できないことを説明し、家族に理解していただいている。 医療・家族と連携をとり支援して行くようにしている。 重度化にそなえて、入院など行えることなど家族に説明し、		
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	ホームでの様子、状態、生活習慣など情報の提供を行い混 乱を避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)
	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	声かけに注意し、個人のプライバシーを傷つけない言葉で声をかけ、記録も個人名をださないようにしている。 プライバシーに配慮しつつ名前や氏名で呼び、本人の好むような言葉を使うようにしている。		
	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	買い物や外出希望など話し合って、日時を決め出かけるようにしている。		
	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	本人の体調に合わせたり、その日の日時、食事の時間など その日の過ごし方をその人に合わせている。		
時間	うなど			
	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	本人の行き着けの理・美容院に希望時でかけ、朝の整容など各々の状態に合わせて、見守り、〈しなどのセッティングなどの支援をしている。		
	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	おいしく食べていただけるよう、盛り付けの工夫をおこなったり、食への課何進がもてるような働きかけをおこなっている。		
	本人の嗜好の支援			
55	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	本人の好みの飲み物などを差し入れていただいたり、施設で準備するなどし、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	排泄チェック表の記入を行い失敗やパターンの把握を行い 本人の訴えがある時は、トイレ誘導をし排泄を促している。		
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	状況に応じて、入る順番をいれかえたり、希望のある人は希望にそうように調整している。		
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〈休息したり眠れるよう支援している	昼、夜とも様子を申し送りで聞き昼間の過ごし方を考え、夜 間にしっかり睡眠がとれるように工夫をしている。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	った。 日な生活の支援		
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	家事·掃除·園芸·手芸など得意分野が発揮できるよう支援している。		
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	入居者の能力に応じ、金銭管理を行っていただき不安のある方は小額のお金をもっていただきい安心感が持てるように支援している。		
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	希望のある時は出かける日時を相談し、外出するようにしている。気候のよいときは庭を散歩するなどして、戸外に出るようにしている。		
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	家族に協力をいただき本人の行きたいと望まれるところへ連れていっていただけるように働きかけている。他利用者や家族との外食の機会や花見などの機会をつくっている。		

	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)
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	公衆電話が玄関に設置されているので自分でかけたいとき に電話をかけられるように支援している。手紙の希望があると きは代筆したり見本を大き〈書き、自分で書けるよう工夫をし 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〈過ごせるよう工夫している	面会があったときは、居室へ誘導しゆっくりしていただけるように配慮している。		
(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	月1回身体拘束委員会をスタッフ会議の中で行い、職員間でケアの振り返りをおこなっている。		
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	夜間は防犯上鍵をかけている。昼間は職員間の声かけ・見守りで鍵をかけず過ごしている。		
67		常に入居者の見える位置にいるようしに、記録も入居者の動きが見えるところで行うようにしている。		
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	内服薬など事務所で保管して安全に努めている。シャン プーなども預かり危険防止に取り組んでいる。		
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	勉強会を行い、事故への対応マニュアルを作成し、常に確認を行っており入居者の状態の把握に努め、事故防止に取り組んでいる。		

	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)
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	緊急時の連絡体制は整っており、夜間も主治医と連絡が取れる体制がある。勉強会などに参加し全職員が慌てないように連絡体制の確認をしている。		
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	災害に備え、昼・夜間を想定した避難訓練を消防署の方の 立会いのもとで年2回おこなっている。		
72		家族の面会時や必要時は連絡をとり、状態の説明を行い理解して頂き、本人の望む生活を心がけている。		
(5)			1	
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	日常の観察・表情・訴えにより、異常なときは看護師へ報告し、医療と連携をとり指示をいただいている。連絡ノートや記録に書いて職員間で情報を共有し、継続的な介護に活かすようにしている。		
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	勉強会や新しい薬の処方があったときは使用方法や副作用について説明し、職員が把握できるようにつとめている。個人ファイルに薬の用途がかいたものをファイルしてあり、職員が目を通すようにしてある。		
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	便秘にならないように運動や食事摂取、水分摂取についても把握し、少ないと思われるときは声をかけたり、本人の好む飲み物を用意するようにしている。		
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	毎食後、口腔ケアの声かけを促し、自分でできる方は見守り を行い不十分なところは磨き直しをしている。		

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)	(町)	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)		
	栄養摂取や水分確保の支援	(XIIIOCVISPIA XIIIOCVIIGVIPIA)		(すでに取り組んでいることも占む)		
77	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	普段食べる量、水分の把握を行うためチェック表に記入し摂取できるように声をかけている。				
	感染症予防	ナノック投からのたマのもとは必ずで洗りたし、汚れたナノ				
78	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)	オムツ交換などのケアのあとは必ず手洗いをし、汚れたオムツは床に直接置かないようにしている。床、手すりは定期的に消毒を行い感染予防に努めている。				
	食材の管理					
79	16. 部围田日空不停开空阻无气1、亚邻元	食材は毎日、配達され1~2日で使い切るようにしている。調理器具は定期的に消毒を行い不潔にならないようにしている。				
2						
(1)	(1)居心地のよい環境づくり					
	安心して出入りできる玄関まわりの工夫					
80	利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやす〈、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	玄関には植木や鉢植えを置き、暖かい雰囲気を作るように 努めている。				
	居心地のよい共用空間づくり					
81	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	レースのカーテンで光を遮ったり、家庭的な家具を心がけ季節感のある設営をフロアーにするように努めている。				
	共用空間における一人ひとりの居場所づくり					
82	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	テーブルの座席を決めたり、ソファーを置くなどして、入居者 同士会話をされたり、休んだりできるようにしている。				

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)	
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	それぞれが自宅から使い慣れたものを持ち込んで、使用していただいている。			
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	毎日空調、換気で調整を行っている。冷暖房は入居者にあ わせこまめに調節をするようにしている。			
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり				
85		手すりをつけたり、歩行の障害となるものは置かないように環境整備を行い安全に生活できるようにつとめている。			
86	一人ひとりのわかる刀を沽かして、混乱や矢	トイレとかいて表示したり、居室を覚えるまで家族と相談しながら、許可を得た上でドアに花などの印をつけるなどの工夫をしている。			
87		花壇で野菜や花を育てたり、利用者の昔馴染みの活動が行えるように支援している。			

鹿児島県 グループホーム花々館郡山

maru				
項目		最も近い選択肢の左欄に をつけてください。		
		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	利用者の2/3(らいの		
00	向を掴んでいる	利用者の1/3〈らいの		
		ほとんど掴んでいない		
		毎日ある		
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場	数日に1回程度ある		
09	面がある	たまにある		
		ほとんどない		
		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	利用者の2/3(らいが		
90	వ	利用者の1/3(らいが		
		ほとんどいない		
		ほぼ全ての利用者が		
91	利用者は、職員が支援することで生き生きし	利用者の2/3(らいが		
91	た表情や姿がみられている	利用者の1/3〈らいが		
		ほとんどいない		
		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	利用者の2/3(らいが		
92	เาอ	利用者の1/3〈らいが		
		ほとんどいない		
		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	利用者の2/3(らいが		
93	安な〈過ごせている	利用者の1/3(らいが		
		ほとんどいない		
		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	利用者の2/3(らいが		
94	柔軟な支援により、安心して暮らせている	利用者の1/3〈らいが		
		ほとんどいない		
		ほぼ全ての家族と		
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 -	家族の2/3〈らいと		
90	氷めていることをよく聴いてあり、16類関係が できている	家族の1/3〈らいと		
		ほとんどできていない		

鹿児島県 グループホーム花々館郡山

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	ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに 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	大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全くいない	
98	職員は、活き活きと働けている	ほぼ全ての職員が 職員の2/3〈らいが 職員の1/3〈らいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが 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	ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3〈らいが 家族等の1/3〈らいが 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。)

入居者同士がお互いを本当の兄弟・家族のように思い、協力し合いながら生活を送れるように支援をしている。