

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	地域の中でその人らしく生活できる事、安心して安楽に暮らせる場所である、尊厳を尊重し、自由を保障し、差別することなく、真心を持ってケアに努めるという理念を掲げている。	○ これまでの理念を見直し、住み慣れた地域で安心した暮らし、関係性の継続、個々のニーズにこたえる支援を柱に置き、職員で話し合い理念を作っていきたい。
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	毎朝の朝礼で職員が交替で復唱した後、理事長兼管理者が体験に基づく高齢者介護等に付き具体例を挙げて話している。	○ ケアカンファレンス、、ミーティングなどで、理念を掘り下げ話し合い、具体的なケアについて意見の統一をはかっていきたい。
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	A4判に印刷された理念が居間兼食堂、事務室、玄関の掲示板等に掲示され、同じ印刷物がご家族に手交され、入居契約時に説明されている。	○ ご家族に訪問時や新聞などで理念を伝え続けていく、地域の方々には運営推進会議や地域の集まりなどで事業所の理念を繰り返し説明していく。
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に努めている	ほたるの里公園に隣接し、門扉はなく広い敷地の周辺や玄関周りに季節の花々が多数植えられ、誰でもが気軽に訪問できるように配慮されている。	○ 散歩などで、近所の方々と挨拶を交わしたり、ホームを見学していただいたりしていきたい。
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	老人会や地域の行事等と一緒に参加し、地域の方の所で出来た野菜を頂いたり、お祭りには一緒にでかけ、みこしは施設の庭まで来てくれる、又地区の中学生ボランティアを受け入れたり、保育園児との交流もしている、隣組は特別組合員になっている。	○ 地域の行事に参加する事、中学性ボランティアの受け入れや保育園児、子供みこしとの交流、など継続していきたい。

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)	(○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	地域の方々から認知症の相談を受けている、運営推進会議で勉強会を行ったり、新田暁高校の実習生の受け入れも行っている。	○	地域の方々に事業所が持つてる知識や実践経験を伝えていくために、介護教室の開催などを考えていきたい。
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	自己評価の意義や目的を全員に伝え取り組んでいる、外部評価の結果は改善に向けて話し合い努力している。	○	外部評価、自己評価で出た課題について全員で取り組み、質の確保、向上に向けて改善していきたい。
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	年6回程度、定期的に開催している、構成メンバーは家族、地域住民、議員、民生委員、などで、そこで出た質問、意見、要望は記録し、サービスの向上にいかしている。	○	評価について報告しモニター役になつてもらいサービス向上の為に努力していきたい。
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	運営推進会議には、お願いはしたが時間外であるなどで参加いただけていない、施設見学はしてもらっている。	○	運営推進会議に出席していただけるよう努力していく。
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		○	権利擁護セミナーに2/15参加となつていますので、必要な人には効果的に活用できるよう支援して行きたい
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	虐待に関する研修に出席して、研修報告や勉強会をして虐待の防止、発見、対処について学んでいる。	○	高齢者虐待防止法に関する理解浸透や遵守に向けた取り組みを行っていくために研修会への参加、勉強会など継続していく。

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)	(○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	○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。	○ 契約書及び重要事項説明書について、時間をかけて説明している、利用料金や起こりうるリスクについて、レベル低下や看取りについて説明し同意をえている。	○ 退去契約解除の際には、十分な話し合いの期間を持つようにして、ご家族の協力を願う事もあることや退去に該当する事項についても説明したい。
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	○ 意見箱の設置、苦情窓口については玄関の脇、事務室などに掲示している、契約書、重要項説明書には外部申し立て機関が明記されている。	○ 利用者が訴えられる言葉や、態度からその思いを察する努力をし職員同士が話し合い、日々のケアに活かしていく
14	○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	○ 訪問時にケース記録、ケアプランなど確認してもらいサイン、押印してもらっている、新聞は2ヶ月ごとに発行、体調不良時などは随時報告している、金銭管理についても出納帳を明示、訪問時にサインを頂いている。	○ ビデオ上映会などもしていきたい。
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	○ 家族に対し市町村の相談窓口や国保連の相談窓口に意見や苦情を表せることを繰り返し伝えている、アンケートも実施している。	○ 家族会を作っていただき、家族同士の集まりの場で意見を出せるような仕組みも取り入れていきたい。
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	○ 月に1度理事長と職員で会議を持ち、業務の改善や、職員の意見や要望を聞く機会を設けている、運営に反映させて	○ 理事長とのミーティングの機会を増やし、職員の意見を運営に反映させていきたい。
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	○ 管理者は状況に応じた対応が出来るようにシフトに、はいつていらない、緊急時、夜間、利用者の状態の変化に応じた柔軟な体制が取れるようにしている。	○ 利用者が365日24時間支えることが出来るよう勤務に無理のないよう、職員同士融通をつけ、無理のないシフトを組んでいきたい。
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	○ チームでケアしているので一人の職員の移動や離職でダメージを受けることはないが、引継ぎには充分時間をかけ、新人の紹介などはちゃんと行なっている。	○ 職員を固定し、なじみの関係が長く続くようにしていきたい。

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)	(○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	研修の計画、研修の報告、回覧、勉強会など実施、研修は多くの職員が受講できるように順番で行くようにしている	○ 指導的職員の育成や、外部者の指導なども考慮したい
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	群馬県地域密着型連絡協議会で、レベルアップ交換研修を年2回以上実施している、事業所以外の人材の意見や経験をケアの向上のために活かしている、太田市介護保険事業者協議会でも年に4～5回は研修を受けている。	○ レベルアップ研修は継続していく。
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	職員のストレスやなや悩みの把握に努めている、ミーティングや親睦会などで気分転換を図る機会を設けている	○ 運営者は職員と良くコミュニケーションをとり各々の職員のストレスや悩みの把握に努め理解し配慮していく
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	就業規則があり、守られている、健康診断も実施、職員が向上心を持って働けるよう職能評価をおこなっている、また、資格取得に向けた支援もしている。	○ 職員のやりがいや向上心を応援できるよう労働環境作りに努めていく。
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	アセスメントは、必ず本人に面談し、心身状況や本人の思いを把握する、事前面談において不安のある方はデイサービスに通っていただいたりして慣れてもらうことから始めることがある。	○ 信頼関係が築けるよう、本人の不安や、困っていることを良く受け止め話を聞くようにしたい。
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	御家族からの相談は今何に困っているのか、良く話を聞くようになっている、ご家族の求めている物を理解しそのように対応したらいいか話し合い提案している。	○ これまでのご家族の苦労やこれまでのサービスの利用についてよく話を聞き次の段階の相談につなげたい。

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)
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	相談時、本人やご家族の思い、状況等を確認し、改善に向 けた支援の提案、相談を繰り返す中で信頼関係を築きなが ら必要なサービスにつなげるようにしている。	○	早急な対応の必要な相談者には、可能な限り柔軟な対応 を行い、場合によっては他の事業所のサービスにつなげる ことも考えていきたい。
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	本人や家族に事業所の見学をもらっている、デイサービ スなどに通ってもらったりしてなじんでから入所してもらっ たり、人間関係作りを心がけている。	○	なじみの品を持ってきてもらうとか、今までの生活が思い出 せて、安心できるよう工夫していく。
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	アセスメントは、センター方式を使用、その人の暮らしぶり や、喜び、苦しみ、不安など知ることに努めている、また人生の 先輩として教えてもらうという考えを職員全体が共有してお り、教えてもらう場面が多いと共に支えあう関係作りに留意し ている。	○	支援する側、支援される側という意識を持たず、お互いが 協働しながら和やかに生活できるようにしていきたい。
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	訪問時にケース記録を見もらったり、本人の昔話を聞いた り、ご家族の苦労や要望を聞いたりしている、ホームでの様 子を詳しくお伝えし、ご家族と思いが一緒であると伝えてい る。	○	職員は家族の思いに寄り添いながら、日々の暮らしの出来 事や気づきの情報を共有するように努め、一緒に支えてい 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	本人が家族を求めている場合、連絡を取り外出の機会を 持っていただくなど配慮している、家族が参加できる行事 へ声掛けや季節の衣替え、通院の付き添いなど協力してい ただいている、家族、本人の思いを見極めながらより良い関 係作りに努めている。	○	本人の状況の報告はまめに行い、訪問時は潤滑油になる よう心がけていく。
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	墓参、法事にいけるよう手配するなど、一人ひとりの生活習 慣を尊重している、帰宅の願望がある時は、自宅に連れて行 くこともある、友人、知人の訪問は自由に来てもらっている。	○	本人を取り巻く人間関係が途切れないように配慮していき たい。
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	トラブルについて、利用者同士の相性やその日の気分、感 情の変化など注意し、見守るようにしている、ぶつかった場合 は職員はすみやかに調整に入っている。	○	利用者同士が円滑に楽しく過ごせるように、職員は多くの 会話を持つようにしたい、役割活動を利用して、利用者同 士が協力したり、思いあつたりする関係作りをしていきたい。

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)	(○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	看取りをした利用者さんのご家族の何人かとは5周年記念祭などのイベントの時、模擬店を出してもらったり、招待したりしている、関係が続くように配慮している。	○ 他の事業所に移られても行事に招待するなど関係を絶たない努力をしたい。

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	センター方式アセスメントを使用し、本人の視点に立って、話し合いを行なっている、利用者一人ひとりの思い、暮らし方の希望、意向の把握に努めている。	○	本人にとって、どこで誰と、どのように暮らすことが最良なのか、ご家族を交えて検討していきたい。
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	センター方式アセスメントを使用し、一人ひとり生活暦、個性、価値観、嗜好など、把握に努めている、本人から聞けない場合は、ご家族や友人などにプライバシーに配慮しながら、お聞きしている。	○	本人自身から、話してもらったり、訪問時にご家族に聞いたりして、少しづつ情報をあつめていきたい。
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	一人ひとりの暮らし方、食事、排泄、睡眠のリズムを把握している、利用者ごとに役割があり、出来ることを視点に考えている。	○	生活、心理面の視点や出来ないことより、出来ることに注目しその人全体の把握に努めたい。

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	一人ひとりの課題に対して、どのようにケアしていくか、職員全員でカンファレンスを行い、本人やご家族の思いを考慮し介護計画を作成している。	○	家族の意向をもっと取入れていくように努めたい。
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	モニタリングは3ヶ月に1回しており、継続が必要なケアに関してはプランを継続している、状態の変化によるプランの変更は、隨時、職員やご家族で本人本位に行なっている、常に現状に即した計画を作成するように努めている。	○	新たな要望、変化が見られない場合も見直しが必要、変化の兆しに予防的対応などをしていくために、計画の見直しを心がけていきたい。

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)	(○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	<p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>	<p>個別ファイルを利用し、日々の食事、水分量、排泄等、身体的状況、暮らしの様子、本人の言葉、エピソード等記録している、職員間で情報共有できるようにしており、個別記録を元にカンファレンスや介護計画の見直し、モニタリングを実施している。</p>	<input type="radio"/> <p>本人の言葉やエピソードなど細かく記録し、職員の気づきなども記録していきたい。</p>
3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
39	<p>○事業所の多機能性を活かした支援</p> <p>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</p>	<p>デイサービスが併設されているのでデイサービスのレクリエーションに参加が出来る、家族が都合が悪いときの通院や送迎が出来る、入院中の洗濯なども家族の状況に応じて柔軟に対応して、医療連携体制を活かして往診してもらうことも出来る。</p>	<input type="radio"/> <p>近隣の高齢者が状況に応じてショートステイやデイサービスの利用ができるようになってもらいたい。</p>
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	<p>○地域資源との協働</p> <p>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</p>	<p>民生委員には運営推進会議に参加いただいている、警察は巡回をお願いしている、地区の中学生、高校生などのボランティアも受け入れている、消防避難訓練の際は通報訓練を消防署にお願いしている。</p>	<input type="radio"/> <p>利用者が安心して地域で暮らせるように周辺施設への働きかけを行なっていきたい。</p>
41	<p>○他のサービスの活用支援</p> <p>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</p>	<p>新田の温泉施設を利用、理美容は訪問サービスを利用して いる。</p>	<input type="radio"/> <p>公民館行事など利用者が希望したら参加できるよう支援していきたい。</p>
42	<p>○地域包括支援センターとの協働</p> <p>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</p>		<input type="radio"/> <p>成年後見制度が必要と思われる利用者に地域包括センターと協力して利用できるよう支援していきたい。</p>
43	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>	<p>本人や家族の希望するかかりつけ医になっている、受診や通院は本人やご家族の希望に応じて対応している、訪問診療に来てくれる診療所もあり、適切な医療が受けられるように支援している。</p>	<input type="radio"/> <p>お家族が都合悪い場合、職員が通院の代行をすることは、契約時に説明をし、同意を得るようになたい。</p>

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	認知症の診断書は全員もってある、認知症の専門医ではないが訪問診療をしてくださる先生に相談でき、適切な指示や助言を得ることが出来る。	○	近隣の認知症専門医を探し、連携をとっていきたい。
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	職員の中に看護師資格を有する者がおり、常に利用者の健康管理や状態変化に応じた支援をしている。	○	訪問診療をしてくださる医師と看護職員の連携がとれている体制を確保し継続していきたい。
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	入院時には本人への支援方法に関する情報を医療機関に提供し、頻繁に職員が見舞うなどしている、家族とも情報交換しながら、回復状況等速やかな退院支援に結び付けている。	○	家族等と協働しながら、医療機関と三者一体となって退院計画を具体的に立案する体制を作っていくたい。
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	ターミナルケアについてはご家族に入所時確認している、重度化に伴い終末期の対応方針を医師、家族、看護師、介護員などで、話し合いをおこなっている。	○	重度化に伴う意思確認書を作成し、対応しうる最大のケアについて説明するようにしていきたい。
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	本人の気持ちを大切にしつつ、家族と話し合いを持ち利用者が安心して終末期を過ごせるよう取り組んでいる医師との連携も密にはかり対応している。	○	本人の意向家族の意向を踏まえ、医師、職員が連携をとりながら安心して、納得して最後を迎えるよう隨時意志を確認しながら取り組んでいきたい。
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	退去などで住み替えられる時はアセスメント、支援状況、ケアプランなどの情報を渡している、その際にはプライバシーに配慮している。	○	これまでの暮らしが継続できるよう、支援の内容、注意が必要な点など情報提供し、きめ細かい連携をこころがけていきたい。

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)	(○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	○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	マナー、プライバシー保護、言葉使いの勉強会をし職員全員に一人ひとりを尊重し接遇するように徹底している。	○	日々のかかわり方を管理者が点検し、マニュアルを徹底させ、利用者の誇りやプライドを損ねない対応を心がけてていきたい。
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	入浴時の着替えは自分で着たいものを用意してもらったり、どちらにする?と選択してもらっている、日常のあらゆる場面で自己決定できるように支援している。	○	利用者の希望、関心、嗜好を見極め、それを基に日常の中、本人が選びやすい場面を作っていくたい。
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1日の流れは持っているが時間を区切った過ごし方はしていない、ひとりひとりの体調に配慮しながら、起床、就寝などは好きなようにしているし、レクへの参加入浴なども本人の意思を尊重している。	○	事業所の業務のスケジュールに利用者を従わせるのではなく、利用者一人ひとりのペースにそって暮らせるように支援していくたい。
(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	行きつけの床屋がある方が一名、マニキュアが好きな方が一名おり、本人の望が、かなうようにしている、衣服の乱れは、さりげなくなおすよう心がけている。	○	理美容は二ヶ月に一度、移動美容院を利用してお、こだわりのない方が利用され、喜ばれているので継続していくたい。
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	食卓の要所に職員が入り、入居者と一緒に食事をし、食の進まない方にはさりげなく勧めている、お絞りの準備やお盆のかたづけ、調理の補助として野菜の皮むきなどは、出来の方に手伝ってもらっている。	○	苑庭で育てた野菜などを収穫し、調理に使うなど、利用者と一緒に出来るようにしていくたい。
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	就寝まえのヨーグルト、飲み物などお預かりし、欲しいと言われる時に提供している、居室での飲食は、管理がいきどかない恐れがあるので、ご家族の差し入れのみ、ご家族見守りの上で召し上がっていただいている。	○	飲酒、喫煙は過去に例がないが、他利用者に迷惑がかからないよう職員がお預かりし、提供できるように支援していくたい。

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)
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	時間や、習慣を把握し、トイレ誘導をする事で、トイレでの排泄を促している、排泄はケア記録に記録している。	○	立位が出来ないのでオムツを使用している方の、排泄パターンを把握し尿器を使用するなどして排泄していただけるよう試すなど、オムツ使用の見直しを試行していきたい。
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	入浴は週3回ぐらい一人ずつゆっくり入ってもらっている、希望者には毎日の入浴にも対応できる、自分のペースで入浴できるよう、出来る事は自分で出来るよう支援している。	○	気持ちよく入浴していただくために羞恥心、恐怖心、負担感、などに配慮し、職員全員が、無理強いをせず、一人ひとりの意向を第一に支援していきたい。
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	なるべく日中の活動を促し、生活リズムを整えるように努めている、寝付けないときはあつたかい飲み物を提供したり、思い出話を聞いたりしている、同姓の入居者には管理者が添い寝した事もある、スキンシップや声がけで安心感を与えられるよう支援している。	○	生活のリズムを一人ひとり整えていきたい。出来る限り薬剤には頼らないようにしたい。
(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	毎月第一、第三火曜日の水彩画、編み物、雑巾縫い、ペンドント作り等の楽しみごとや、役割分担表が食堂兼居間にはられ、園芸、食材の下準備、お絞りたたみや洗濯物たたみなど入居者の特性に合わせた役割が決められている。仕事をしていただいた時は感謝の言葉を伝えている。	○	得意分野で、一人ひとりの力を発揮してもらえるよう、出来そうな仕事を頼み、感謝の言葉を伝えるようにしていきたい。
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	お金を所持し、無くなったと訴えられた方がおり、以後、金銭は、一人ひとりの出納帳でお預かりしている、必要に応じて渡し、買物などで自分で支払う機会も設けている。会計報告は、ご家族の訪問時に出納帳を確認していただきサインを頂いている。	○	小遣いを持って欲しいものを買いに行く機会を増やしていきたい。
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	天気の良い日には前にある公園を散歩、花が咲くとドライブがてら花見に外出する。近隣に桜、牡丹、あじさい、菖蒲、コスモス、菊など見ることができる。外食は年二回、希望で買物にも外出している	○	気分転換、ストレスの解消になるので外出は、継続支援していきたい。
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	温泉旅行に行きたいというので、越後湯沢に旅行にいったことがある、ご家族も何人か同行された、入居者のレベル低下などで計画する時期を検討している。個別には、墓参や実家などにドライブしている。	○	遠方への外出はリスクが大きいが利用者の喜ぶ顔がみたいので、旅行は企画していきたい。

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)	(○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	電話はかけて欲しいと希望があればいつでも対応している。手紙は、過去にないが希望があれば対応したい。	○	家族との会話が他の利用者に聞こえない配慮をしていきたい。
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	ご家族が気軽に来れるような雰囲気作りを心がけている。家族の都合のいい時間帯に面会に来ていただいている、居室などで、自由にゆっくり過ごせるように配慮している。湯茶なども職員が対応し、歓迎している。	○	いつも笑顔で訪問者を迎えるように接遇の勉強をしたり、居心地の良い空間作りを心がけたい。
(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	マニュアルを作成し、職員は身体拘束のないケアについて正しく認識し実践している。拘束が必要と思われる場合は、身体拘束廃止委員会において拘束が必要かどうか、期間はどれくらいか、ご家族の承諾が得られるかなど十分に検討するようにしている。	○	ケアカンファレンスや申し送りの際に自覚しない身体拘束が行われていないか点検していきたい。
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	夜間を除き玄関の鍵はかけていない、目配り、気配り、思いやり、を毎日の朝礼で確認し自由な生活が送れるように配慮している。	○	見守りを徹底すると共に、外出したい気持ちを理解し、一緒に出かけたり、さりげなく誘導したり、安全面に配慮して、出来る限り自由な暮らしが出来るよう支援していきたい。
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	職員は利用者と同じ空間で記録とうの事務作業を行いながら、さりげなく全員の状況を把握するように努めている。夜間は、数時間ごとに利用者の様子を確認すると共に、起きてこられた時は、すぐに対応できるよう居場所を工夫している。	○	利用者のプライバシーへの配慮を心がけながら、利用者の様子がすぐ確認できる体制を取っていきたい。
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	基本的に洗剤、刃物、薬は居室においていない、利用者の状況に合わせて、注意が必要な物品は何かは検討している。管理が出来ると判断された利用者は裁縫道具を持っている。	○	常に管理方法をどうして行くかを検討していく必要がある。
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	誤嚥が予想される方への食事の工夫、転倒が予想される方への見守りなど、カンファレンスを頻繁に開き危険を検討し事故を未然に防ぐよう努力している、ヒヤリハット報告を記録し職員全員でカンファレンスをしており、共有認識をはかっている。	○	ヒヤリハット報告などを記録しそれを基に事故防止対策を検討していきたい。

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)	(○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	年に一度救命措置、心肺蘇生法などの訓練を消防署の協力を得て行なっている。勉強会でも実技を含み、応急手当の方法や、緊急事態の対応を周知徹底できるようにしている。マニュアルは整備されている。	○	応急手当、蘇生術の研修は継続し、勉強会も随時開催し全職員が、体験、体得、出来るように徹底していきたい。
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	運営推進会議において災害時について協力を得られるよう話している、勉強会でマニュアルを学習し、避難訓練や防火訓練を年に2回実施している。	○	避難訓練に地域の方々にも参加いただけるよう働きかけていきたい、地震や災害のときの非難経路を確保し、飲料水や、毛布、生活必需品など準備しておきたい。
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	利用者の安全を確保しつつ、抑圧のない自由な暮らしを支援するためには、リスクが伴うことを家族に充分に説明し、納得していただいている。一人ひとりのリスクについてはカンファレンスで話し合い、見直しを行なっている。	○	リスクが高くなっても抑制のない暮らしを利用者にあかるい表情をもたらすことを見てもらい理解を得られるように説明していきたい。
(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	体調の変化については別に記録し、様子の変化に気づいた時は、バイタルチェックをし、入浴の中止や、食事の調整、冷やしたり、暖めたりの処置をすると共に、医療受診につなげている。	○	体調の変化、些細な表情の変化をみのがさず、早期発見に取り組んでいきたい。変化にきづいた時は、管理者や家族に報告すると共に、職員で情報を共有し対応していきたい。
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	処方箋のコピーはケース記録にファイルしている、ひとりひとりの薬を仕分けし管理しており、服薬時は手渡しし、服用できたか確認している。服薬により変化が見られる時は、医療機関に連絡するようにしている。	○	漫然と服薬支援を続けるのではなく、状況の変化を記録し管理していきたい。
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	排泄の記録により管理し、便秘の訴えがある時は、やむおえず下剤を使用している。ヨーグルトや纖維質の物を提供するよう食材も自然排便のために工夫している。	○	運動を促し、食材を工夫し自然排便が出来るよう取り組んでいきたい。
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	毎食後口腔ケアをしている、入れ歯の方で自分で管理できる方は、自分で管理し、できない方は職員が管理している。歯のない方はほうじ茶で拭くようにし、うがいしていただいている。	○	肺炎予防のためにも口腔ケアを実施していきたい。

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)	(○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	調理師がバランスを考慮し毎食の調理をしている。生活チェック表により、食事摂取量、水分摂取量、残量を毎日記録している。	○	常に食事・水分摂取量を把握し、一人ひとりの嗜好品なども考慮しながら、栄養バランスに気をつけていく。
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)	マニュアルが作成され職員・利用者とも外出後や食前の手洗い等を行っている。また、職員・利用者ともインフルエンザの予防接種を義務づけている。	○	保険所などの研修に積極的に参加し、職員の勉強会などで感染症についての予防や知識を常に深め学習していく。
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	包丁やまな板等は洗剤と流水で洗い乾燥機にかけている。決められた日に漂白し清潔を心がけている。冷蔵庫は3日に1回アルコールにより、消毒を行い衛生管理に努めている。	○	衛生管理方法を職員間で徹底し、冷蔵庫や冷凍庫の点検を頻繁に行い、食材など無駄なく使用できるようにする。
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	「ほたる公園」に隣接し門扉はなく、広い敷地の周辺や玄関周りに季節の花々が多数植えられ、明るい雰囲気になるようにしている。	○	誰でも気軽に訪問できるように、玄関周りなどを明るくきれいにしておくことを継続して行う。
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	食堂兼居間にはオープンキッチンが設置され、職員と一緒に利用者がジャガイモの皮むき等調理の手伝いや盛り付けを行っている。おせち料理や七草、桜餅などその時期の季節感を探り入れている。	○	季節感や家庭的な雰囲気を大切にし、利用者が自分の住んでいる家だという意識を高めてもらえるように工夫する。
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いで過ごせるような居場所の工夫をしている	食堂兼居間には食卓、ソファー、テレビ、新聞等が置かれ、利用者は新聞やテレビを見るなど思い思いで過ごしている。また、幅広い廊下にもソファーが配置され、憩いの場として利用されている。	○	季節の花など玄関やカウンターに飾っており、廊下の壁にはイベント時の写真が貼られており、今後も引き続き行っていきたい。

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)	(○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	居室にはご家族の写真や使い慣れた家具が持ち込まれている。水彩画教室での作品や、施設内の新聞などが居室に飾られている。	○	利用者にとって居心地よく、プライバシーにも配慮し安心して過ごせる環境作りを工夫していく。
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	決まった時間に換気をしており、トイレは換気扇と消臭スプレーを使用し、悪臭が出ない工夫をしている。エアコンの設定温度や電源のON/OFFは状況に応じて調整しており、吹き出し口と利用者の座る場所にも配慮している。	○	空調などは、職員の感覚だけではなく、利用者一人ひとりの状態をみながら適切に行っていく。
(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	施設内はバリアフリーであり、浴室、トイレ、廊下などに手すりがあり、安全に生活出来るようにしている。	○	身体機能の変化等に考慮し、手すりの高さや場所など、あらゆる居住環境が適しているかを見直し、安全確保を心がける。
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	居室の前に、似顔絵入りの名前の紙を貼るなどし、分かりやすい環境作りを行っている。目立つ花のレースなども目印として利用し、混乱や失敗をしにくい工夫を行っている。	○	利用者の状態の変化に応じて、職員一同で話し合い、速やかに対応し改善していく。
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	庭に季節ごとの花を植えたり、苑庭の芝生で日向ぼっこや赤城山など外の景色を見て楽しめるような工夫をしている。	○	花の植え替えや、水やりなどを積極的に手伝ってもらえるようにしていきたい。

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	
		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	
		②少しずつ増えている	
		③あまり増えていない	
		④全くない	
98	職員は、活き活きと働けている	○ ①ほぼ全ての職員が	
		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	○ 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	○ 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。)

高齢者が明るく安心した日常生活を送り、また家族の心のケアに役立つ事を願い、全職員がケアサービスの質の向上を目指して、講演会(スキルアップ研修)を開催したり勉強会を行って日々実践に努めています。日常的には、隣接するほたる公園の散歩や近隣のお花見会、外食ツアーや、又施設内にては水彩画の絵画教室を開き、職員と利用者そして家族の皆様が一緒に生き生きとした生活が出来るように取り組んでいます。