# 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	13
	<u></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 たけふえ
(ユニット名)	
所在地 (県·市町村名)	長崎県島原市有明町湯江丁2591-2
記入者名 (管理者)	松崎美和
記入日	平成 19 年 12 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 )

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

取り組んでいきたい項目 取り組みの事実 取り組んでいきたい内容 項目 (〇印) (実施している内容・実施していない内容) (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 〇地域密着型サービスとしての理念 開所当時より「地域に根ざしたグループホーム」を理念として 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いる 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 |朝の申し送りにて運営理念を復唱し実践に勤めている 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 玄関での掲示物として掲示し理解に努めている 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 2. 地域との支えあい 〇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 建物の周辺は畑が多い為散歩の途中など挨拶したりなど気 をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもら 夏祭りなどにより地域の方々にアピールしている 軽に声をかけている 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

今年度の目標は「エコ・クリーン」なので入所者・職員でニケ

月に一回建物周辺の清掃活動をおこなっている。また、年-

回夏祭りを開催しているが地域の方の年行事になっている。

今年度だけではなく今後も継続して行っていくようにしたい

	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)	(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)
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	二ヶ月に一度の清掃活動を入所者と共に行っている		運営推進会議にて入所者状況を報告している
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	外部評価など評価を受けた面においては改善に取り組んでいる	0	退職や異動などにより職員も入れ替わりがあるため評価を もっといかして行けるようにしていきたい
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	地域や行政などの声に耳を傾け地域密着を目指している		
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	必要に応じて行き来している		疑問・質問があるとその都度行政に尋ねて指導を受けている
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	いつでも見れるようマニュアルを準備しているまた昨年度は勉強会も行った	0	今後権利擁護や成年後見制度など必要になってくると思う ため勉強会など開催していきたい
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	入浴の際など身体チェックを行っている		傷やアザなどがある場合は報告するようにしており記録に も残すよう指示している

	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)		
4. 3	4. 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	入所者や家族などの質問にも十分説明し納得して頂いた上 で契約を行っている				
	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	職員など気軽に声かけやすい雰囲気を作っており意見や不満など聞くようにしている	0	出来る限り満足して頂けるよう努めているが、もっと入所者 と接する時間を増やし入所者の声に耳を傾けたい		
	○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	面会の際状態報告を行っている また、毎月の請求書と共に金銭出納帳や領収書なども送付 している		遠方の家族などメール希望の方がおられるので状況など メールで行っている		
	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	苦情窓口を設けている また、家族から意見があった場合には、すぐ対応するようにしている				
	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	週一回の介護ミーティングやスタッフミーティングを行い意見 を聞くようにしている		必要に応じて個別面談なども行っているが、もっと話す機 会を作っていきたい		
	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	大きな行事などの時には出勤人数を多めにするなど調整し ている		自主性のボランティアの職員もいる		
	○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)	(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)
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	法人外の研修など積極的に参加出来るよう機会を設けている		
	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	グループホーム研究会や医療業者の研修会にも参加している また、他のグループホームや病院などスポーツや行事を通して交流を持っている		
	○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	仕事外(食事会やスポーツなど)での親睦を図る機会を多く 持つようにしている また、個人面談なども行っている		勤務中では昼食後に交代にて休憩を行っている
	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	自己評価や個人面談などを行っている		
Ⅱ.5	・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. ‡	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	相談後本人にも面談行い話を聞くようにしている		必ず本人とも面会を行っている
	○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	相談があった際家族よりじっくり話をきくように努めている		

	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)	(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)
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	当ホームの話も行い納得された上で入所していただくようにしている。また相談の際他のサービスもあることも話を行っている		
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	本人が納得しての利用が理想であるが家族希望が多く慣れられるまで時間がかかる場合もある。		本人が慣れられるまで何度も足を運んで頂きながらの入所 になれるよう取り組めたらと思う
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	"入所者と共に"を念頭に行っているが職員に合わせて頂いている所もあるのではと思うときもある		入所の方と共にゆっくりとした時間を過ごす機会を今後は もっと増やして行きたい
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	家族の面会時などに会話を持つようにし家族の声に耳を傾けている		
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	入所される前にある程度の情報収集を行うようにしている		
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	外泊や外出は家族などからの申し出があれば制限していない	0	本人の行きたい所など聞き取りをおこない外出などの活動 につなげて行きたい
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	気の合う仲間が集まりやすいように空間の制限をしていない		孤立の入所者の方には職員が間に入り他者とのコミュニ ケーションを取るよう努めている

	項目	取り組みの事実	(〇印)	取り組んでいきたい内容
	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	(実施している内容・実施していない内容)	(OF)37	(すでに取り組んでいることも含む)
32	サービス利用(契約)が終了しても、継続的な	長期入院などによる退所者の方など面会を行っている。 また家族の相談も受けている		
Ш.	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>.</u>	
1	一人ひとりの把握			
	〇思いや意向の把握			
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	一人一人の生活リズムに合わせた日々を過ごして頂いている		困難な場合は職員に合わせていただいている所もあるた め検討していきたい
	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	馴染みの家具など居室へ持ち込んで頂いている また入所前に生活暦などの情報を収集している		
	〇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	日誌に記録として残し全職員が必ず目を通すようにしている		
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	本人の意見や家族の意見を尊重した計画を立てている		介護ミーティングにて本人・家族・職員の意見を出し合い 計画を立てている
	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	介護ミーティングにて見直しは行なうようにしている 変化が合った場合は新たな計画を立てている		

	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)
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	日誌に記録として残し職員が全員いつでも見れるようにしている		
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	多機能性を活かした支援は必要なので柔軟に支援を考えている		
4. 2	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	必要に応じて警察や消防に協力をお願いしている また地域の小・中学校のボランティア訪問などもある		
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	必要に応じて担当ケアマネジャーと話を行う時もあるがサー ビス利用のためのサービス事業所との話し合いはあまりない		
42	〇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	同法人に居宅があるため地域包括支援センターとの協働はないが地域包括支援センターの職員が運営推進会議のメン バーになっている		現在は権利擁護の方はいないが以前権利擁護をされていた方の担当職員と今もつながりをもっている。
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	本人や家族の希望を重視し、かかりつけ医にて医療を受け て頂いている		

	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)
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	相談ができる専門医があり必要に応じて職員が相談を行っ 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	医療連携加算により週一回担当看護士に状態報告行いな がら健康管理に努めている		
46	〇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	入院時には随時面会を行い病院関係者より情報交換を行っ ている		入所の方の入院だけではなく長期入院にて退所された方 にも面会して情報交換行っている
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	家族が面会にこられた際状態報告を常に行っており、かかりつけ医にも受診の際常に状態報告を行っている	0	今後重度化や終末期に向けての家族の意向など十分に 話し合う機会を増やして行きたい
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	事業所での「出来ること・出来ないこと」は見極めているが、 かかりつけ医と共にチームとしての支援となると難しい所もある		病状の悪化などでは入院などさせて頂けるが重度化になるとなかなか難しい点もあるのが現状である
49	〇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	情報提供として介護サマリーを提供している また、解らない点はいつでも情報提供できる旨を伝えている		

	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.	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	損ねるような言葉かけや対応はしないようにしているがトイレ 誘導の声かけなど難聴の方もおられるので大きな声になって しまうことがある		声かけなど職員と話し合い工夫していきたい
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	その方に合わせた説明を行い自己決定をして頂いている		
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	出来るだけ一人ひとりのペースで過ごして頂いているが、そ の方の希望にそっているか疑問がある		
(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		
53	〇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	家族の協力を得て本人希望の美容室に行かれる方もあるが 地域の美容室に散髪を依頼している		敬老会など大きな行事には女性の方には化粧を好まれる 方には化粧を行っている
54	〇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	嫌いな食べ物を聞き取り他の食べ物を提供している また、食事作りや片付けなど声かけにより職員と共に行って いる	0	入所者の方が食べたい食事を取り入れたメニューを入所者の方と共に作り食事をしていこうと考えている所です
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	飲酒の方はいないが飲み物やおやつに関しては糖尿病の 方などおられる為対応している。また固いものが苦手な方な どにも、その方に合った物を提供している		

# グループホームたけふえ

	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	日中は定期的にトイレ誘導を行い排泄の失敗を減らすようにしているまた夜間にも必要な方には声かけを行っている		夜間においてはオムツ使用の方はゆっくり休んで頂きたいと考え0時・3時に交換を行っているなかには、かかりつけ医の指示により朝まで休んで頂く方もある
57		全員毎日入浴を行っており声かけにより本人の希望にて入 浴をして頂いている		
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	休息など自室にて休んで頂いたり見守りが必要な方は畳の 間にて休んで頂いている		眠れず居間に出てこられる方には薄めのお茶などを提供 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	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	生活暦・趣味などを基に活動などに声かけを行い参加して 頂いている また地域の催し物などにも出かけるようにしている	0	以前は消極的な方が多かったが現在は活動などへの参加 者が多くなってきた為少数のグループわけでの活動を増 やして行きたい
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	お金の所持は本人や家族の意向を基づき行っている		買い物など職員に頼んで購入される方もおられるので買い 物の日などを設けている
61	〇日常的な外出支援 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	散歩やドライブなど戸外に出かけている		天候の良い日は玄関前にて体操など行っている
62	〇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	お盆の墓参りなど家族に協力をお願いしている また行きたい所の希望を聞き取り出かけている		家族にて墓参りなど対応できない場合は職員にて対応お 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)	(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	〇電話や手紙の支援 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	電話の希望があれば支援しているが、中には帰宅願望にて 希望される方もあるため会話にて対応を行っている。手紙も 希望があれば対応している		
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、居心地よく過ごせるよう工夫している	面会時間の設定などなく、いつでも面会できるようにしている また、くつろげるよう居室や居間にて過ごして頂いている		
(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	身体的な拘束は行っていないが「座っててください」「待って てください」などの言葉の拘束はある		職員にも心がけるよう指導しているがケアが重なった時な ど出てしまうことがあるため今後も指導していく
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	玄関の鍵は日中はかけていないが必要に応じてチャイムを つけるときがある。居室の鍵はかけないようにしているが必要 に応じて家族の了承を得ている		居室にての鍵は家族了承の前に職員によるミーティングを 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	俳個があられる方は見守りを重視している また場合により所在チェックを行っている 居室にて過ごされる方には訪室にて様子伺いをおこなって 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	ミーティングを行い話し合い、家族の了承を得て必要に応じ て対応している		
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	火災においては年二回の消防署の指導の下にて避難訓練を行い毎月一回介護ミーティングにて勉強会を行っているまた、その他の事故防止についてもミーティングを行っている		

	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)	(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	職員を救命救急の講習を受講してもらいミーティングにて全職員に訓練を定期的に行っているが、実際に事故発生や急変に対応できるか不安もある		勉強会の回数を増やし全職員が対応できるようにしていく
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	年二回の消防署の指導の下にによる避難訓練のうち、一回 は地域の方も交えた訓練も行っている		運営推進会議に自治会長の参加もあり地域の協力を得て 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	入所される際や面会での情報提供により家族に説明し話し 合っている		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康で その人らしい暮らしを続けるための健康で	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	申し送りや日誌記入により全職員が情報を共有している また、緊急性がある場合は即病院受診をおこなっている		
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	個人ファイルに薬表を挟んで全職員がいつでも見れるように しているが副作用など理解しているか不安もある	0	勉強会など行っていく
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	排泄チェックを行っているが自己申告の方もおられる為確実 な確認が出来ていない		食事量などにも気配りを行い水分・運動など行っていく
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	支援が必要な方は食後のうがいや入れ歯の洗浄を行っている		週に一度のポリデント洗浄をおこなっている

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)		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	食事量が気になる方においては日誌に記録として残すように している		嚥下問題がある方に対しては、その方に合った調理方法 にて摂取してもらっている		
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)	感染症マニュアルを作成し勉強会も行っている		ペーパータオルや食事前の手指消毒を行っている		
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	調理前の手洗い・手袋の使用・食器乾燥機や消毒にて対応 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	花を飾る・清掃・昔馴染みの物をおくなど工夫をしている				
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	季節に合わせた装飾物や花などを飾るように努めている		装飾物など入所者の方々と作成している		
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	ユニットごとの仕切りを作らず気の合う仲間が気軽に行き来 できるようにしている				

# グループホームたけふえ

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)		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	入所者の居室にて泊まられる為ゆっくりくつろいで頂くよう、 お茶や食事など居室にて摂って頂いている				
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 こ行っている			天候により廊下や居室などの窓を開けるようにしている また温度については入所者の方に尋ねながら調整を行っ 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	○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	一人ひとりの身体機能に応じた作りであるが、手すりや洗面 所などが欲しい箇所がある		建物の構造上難しい		
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	混乱や失敗の前に職員が支援するよう心がけている		居室間違いがある方には居室のドアに名前を大きく貼るな どの工夫を行っている		
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	隣接しているアパートの花壇の見物や小動物を飼うなどしている いる また夏場ではアサガオやゴーヤなども育てている				

∇. 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。			
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		
		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		
	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		
89		0	②数日に1回程度ある		
09			③たまにある		
			④ほとんどない		
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい		①ほぼ全ての利用者が		
90		0	②利用者の2/3くらいが		
90			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		
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて いる	0	①ほぼ全ての利用者が		
92			②利用者の2/3くらいが		
92			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	0	①ほぼ全ての利用者が		
93			②利用者の2/3くらいが		
ჟა			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 柔軟な支援により、安心して暮らせている	0	②利用者の2/3くらいが		
94			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、信頼関係がしてきている	0	①ほぼ全ての家族と		
95			②家族の2/3くらいと		
ჟე			③家族の1/3くらいと		
	CC CV "0		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。
	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	0	①大いに増えている
97			②少しずつ増えている
97			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
			<b>④ほとんどいない</b>
	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。)

ユニットケアを行政では指示しているが当グループホームでは開所当時より気の合う仲間がユニットに関係なく自由に行き来する事とし、支援・活動面において各ユニット の職員が中心とし、全職員が把握しケアに努めている。