

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	22
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	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
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	17
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	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くり	8
V. 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(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	嘉瀬紀水苑
(ユニット名)	
所在地 (県・市町村名)	佐賀県佐賀市嘉瀬町大字荻野698
記入者名 (管理者)	船津丸 すず子
記入日	平成 20 年 2 月 26 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)	(○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				
<input type="checkbox"/>	○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	地域密着型サービスとして、職員で協議して見直し役割を踏まえた理念を作り上げている。		
<input type="checkbox"/>	○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	日々の申し送りや連絡時に、理念の実践に取り組み共有を行っている。		
<input type="checkbox"/>	○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い理念を、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	地域の方、家族の方に苑だよりを発行し、苑だよりの中に理念を掲げている。また、運営推進会議の際に理解してもらえるよう取り組みました。		
2. 地域との支えあい				
<input type="checkbox"/>	○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	散歩や買い物などの時に、気軽に挨拶や立ち寄ってもらえるようにしています。		
<input type="checkbox"/>	○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	地域の一員として地域活動に参加したり、地域の子供たちや地域の方との交流会「おしるこ会」を開催しています。		

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	地域の方々の健康や介護、福祉、に関する相談をいつでも受けます。とお知らせしています。		
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	運営者や全職員が自己評価を行う事で施設のケアの質や運営について課題が明確となり、また、外部評価報告で改善箇所を全職員で協議して改善に取り組んでいる。		
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	運営推進会議は2ヶ月に1回開催しています。地域の方や御家族の参加もあり、外部評価報告、年間行事予定、報告行っています。また校区社会福祉協議会会長、地域包括センターの方も参加して頂き活発に意見を述べて頂いています。		
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	地域包括センターの方や市町村担当者の方に相談に乗って頂いて意見を頂いています。	○	サービスの質の向上を目指したい。
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	全体勉強会で地域福祉権利擁護事業、成年後見制度について学ぶ機会がありました。必要な人が御出でになった時には活用して頂くように支援行います。		
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に注意を払い、防止に努めている	全職員が身体拘束ゼロ宣言を行い、全体勉強会で「要介護施設従事者による高齢者虐待について」学び、全職員相互に留意し合い、言葉による虐待や入浴時に全身の観察にも努め、虐待のない生活を確認している。		

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)
4. 理念を実践するための体制			
12	<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>	<p>ご家族やご利用者の見学の時や契約の時、また解約時に十分な説明を行い不安な事や疑問点がないか聞き取り納得いただけるように努めている。</p>	
13	<p>○運営に関する利用者意見の反映</p> <p>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</p>	<p>ご利用者が意見や不満や苦情を言える雰囲気作りに全職員が努めている。またご利用者の意見を聞いて外出先も決定している。</p>	
14	<p>○家族等への報告</p> <p>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</p>	<p>毎月の苑だよりに、ご利用者の暮らしぶりや健康状態などをお知らせする欄を設けて、御家族に配布している。ご家族の来訪の時も報告し要望や意見など伺っている。急変時なども電話で報告している。</p>	
15	<p>○運営に関する家族等意見の反映</p> <p>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</p>	<p>「家族会」の時に意見や要望、不満や苦情などを言って頂くようにして、また玄関にご意見箱を設置し意見、苦情などが言えるように意見用紙に電話、FAX、郵便番号、住所を記載している。</p>	
16	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>	<p>職員の意見や提案がある際いつでも出せるようになっている。懇親会や会議を設けて具体的に話し合い反映させている。</p>	
17	<p>○柔軟な対応に向けた勤務調整</p> <p>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</p>	<p>ご利用者や御家族の要望に対応できるように勤務調整に努めているまた全職員で話し合い勤務調整に協力してもらっている。</p>	
18	<p>○職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p>	<p>ご利用者が馴染みの職員による支援が受けられるように、配慮し離職を必要最小限にしていくよう努力している。</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)
5. 人材の育成と支援			
19	<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	<p>職員が全体勉強会に積極的に参加したり、他の研修を受けたりする機会を進めていて段々と参加する機会が増えた。毎日がケアの勉強させて戴いている。</p>	<p>○ 職員が研修を受ける機会をもっと増やして行きたい。</p>
20	<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	<p>同業者の交流研修会や事例報告、勉強会の機会に情報交換行っている。他の良い所を取り入れ、サービスの質の向上に反映していくように努めている。</p>	
21	<p>○職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>	<p>年に5～6回懇親会を設けている。職員のストレスを軽減するために工夫し雰囲気作りに努めている。</p>	
22	<p>○向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>	<p>職員が、各自自己の能力を発揮し向上心を持って働けるように環境作りに努めている。</p>	
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	<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>ご入居される前に、ご本人自身から困っている事、不安な事、求めている事をよく聴き、受け止め安心してご利用できるように努めている。</p>	
24	<p>○初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>ご入居される前に、ご家族から入居の際に困っている事、不安な事、求めている事をよく聴き、対処策と一緒に考慮し安心して利用できるように努めている。</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)
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	相談を受けた時に、介護保険申請がされていない方、医療的に必要と思われる方、施設に慣れるかどうか心配されている方、などに適した対処の方法を説明し対応に努めている。		
26	○馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、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	施設に馴染めることが心配な方には、徐々に慣れて頂くように御家族と相談しながら、体験入居や昼間に遊びに来ていただいたりして、馴染みの関係を作りご家族等と相談しながら工夫している。		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
27	○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	一緒に過ごし共に生活する中で、一緒に笑い、唄い喜怒哀楽を共にしご利用者の方に対する愛しさや介護ケアを日々学んでいる。苑畑に野菜作りの手順や肥料のやり方等を教えてもらい、収穫時には皆で喜び調理している。		
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く関係を築いている	ご家族の来訪があり、ご本人の大好きな物の差し入れもあり、一緒にゆっくりとくつろがれている。また苑外活動の際も一緒に参加して頂き、共に支えあう関係を築いている。		
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	ご利用される前の御家族のお話をよく聞き取り、来訪時や毎月の苑だよりにご本人の暮らしぶり等を伝えて、苑で出来る事、ご家族にしか出来ない事など相談しながら行っている。		
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	ご本人がこれまで大切にされていた馴染みの方への来訪があり、馴染みの主治医もできるだけ見て頂くように支援に努めている。		
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	ご利用者同士の関係を全職員が把握し共有し、話題の提供やご利用者同士の仲を取り持ち、孤立されることがないように共に過ごせるよう支え合えるよう努めている。		

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)	(○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	<p>○関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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</p>	<p>サービスご利用が終了しても、ご利用者や御家族との関係を断ち切ることなく、お見舞いや相談も伺いながら継続的に関わりを大切にしている。</p>	
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	<p>○思いや意向の把握</p> <p>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</p>	<p>一人ひとりのしたい事、行きたい所等暮らし方の希望、意向の把握に努め、職員同士で情報を共有しご本人の意向にできるだけ沿うように努めている。</p>	
34	<p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>	<p>ご利用される際に情報収集し生活歴や生活環境、馴染みの暮らし方、これまでのサービス利用の経過などを把握に努めている。</p>	
35	<p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>	<p>ご利用者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。</p>	
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	<p>○チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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アを反映した介護計画を作成している</p>	<p>T T I M方式アセスメント表を用いて、ご本人がより良く暮らして頂くための課題とケアのあり方について、ご本人、御家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映した個別の介護計画を作成している。</p>	
37	<p>○現状に即した介護計画の見直し</p> <p>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</p>	<p>介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、毎月の実施状況、ご本人御家族の満足度、目標の達成状況、新たな問題発生、介護計画の修正等についてモニタリングを行い、必要時はご本人御家族、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。</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)	
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>個別に日々、昼夜の経過記録を行いカードックスに集約し、全職員が、情報を共有しながらケアの実践、結果、気づきや工夫を個別記録し、介護計画の見直しに生かしている。</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>ご本人や御家族の状況・要望に応じて食事や買い物、行楽等の外出の支援や看護師による24時間の緊急時の相談体制を整え日々の健康管理に努めている。重度化、終末期の場合の指針を整備して、その対応ができる体制作りにも努めている。ご希望に応じて自宅と苑との外泊、外出等が出来るように支援している。</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>ご利用者の意向や必要性に応じて、中学生による福祉体験学習や地域のボランティアで小学生による日舞や駐在所の警察官、消防署による災害対策についての講演等、協力して頂きながら支援している。</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>今のところ、運営推進会議を利用している。</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>	<p>ご本人の意向や必要性に応じて、地域包括センターに相談行い協働して行きたい。運営推進会議には、地域包括センターの方が出席して頂き、御家族の方よりご近所の事に関しての相談に乗っていただきました。</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、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>基本的にご本人、御家族の大切にされている馴染みのかかりつけ医への受診を継続しているが、ご本人、御家族の希望でかかりつけ医の変更があった場合は、事業所の特性に理解を得ながら、適切な治療ができるよう支援している。</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	近隣の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、ご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。		
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	ご利用者をよく知り、いつでも気軽に相談できる。日常の健康管理や医療活用の支援をしている。		
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	ご利用者が入院され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協力病院やかかりつけ医と蜜に情報交換を行っている。		
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	ご利用時に重度化や終末期の看取りの指針について説明し、同意を得ている。ご本人、御家族、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。		
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	重度化や終末期のご利用者が日々をより良く暮らして頂けるために苑で「出来る事、出来ないこと」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。今後の変化に備えて全職員で検討しながらケアの統一やかかりつけ医と相談に努めていきたい。		
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	ご利用者が別の居所に移り住む際、情報提供書を記載しご本人の過ごされていた日々の趣味等を伝え継続した生活が送られ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)	(○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	個人情報の取り扱いについて全体勉強の際に学び、また保護の徹底に努めている。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、記録等をしないように確認し合っている。	
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	ご利用者の要望、希望を表せる雰囲気作りにして、ご自分で決めたり納得されながら暮らせるように支援している。強制や押し付けの支援とならないようにしている。	
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	基本的に一日の流れは決まっているが、一人ひとりの体調状態、気分配慮しながら、ご本人のペースを大切にして自発的な意向を尊重し支援している。	
(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	その人らしい理美容は訪問にて支援してもらっている。ご利用者の方も訪問理美容者を気に入っておられる様子。それぞれにお化粧をたのしまれている。	
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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	苑畑で収穫した野菜を用いて食事の献立を一緒に決めたり、野菜の下ごしらえや配膳準備、食事、後片付けをご利用者と一緒に行っている。	
55	○本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、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	ご本人が希望にあった飲み物は随時楽しませられている。また、おやつも好みのものを提供し、喜んで頂いている。	

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)	(○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	○気持ちよい排泄の支援 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	一人ひとりの排泄パターンを把握し、言葉かけや誘導が必要な方等、気持ちよく排泄して頂けるよう支援している。できるだけ布パンツで対応し、尿漏れが気になる方にはパットを利用して頂いている。また、排便チェックを行い定期的に排便があるよう支援している。		
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	入浴は一人ずつ、ゆっくり入って頂いている。タイミングが必要な方もその方に合わせて入浴を楽しめるように支援している。見守りや介助が必要な方は安全に配慮し入浴を楽しめるようにしている。		
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	ご利用者の生活ペースに合った休息、休憩、睡眠をとって頂いている。その時々状況、状態に応じて安心して気持ちよく眠られるよう支援している。		
(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	一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、楽しみごとを見出されるよう支援を行い、モップがけ掃除、手すり拭き掃除、新聞紙折、洗濯干し、タタミ、食事の準備、後片付け等の役割。歌が好きな方が多く、大きな声で一緒に唄われている。		
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	ご本人で管理が出来る範囲の所持金。御家族の要望に合わせた支援をしている。		
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	まだ戸外は寒く、苑外活動は無理ですが暖かくなったら、近隣の散歩や行楽地に出かけて季節を感じて頂いている。また、一人ひとりの定期受診には同行して支援している。		
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	ご利用者のご希望の「温泉に入りたい」をまた、実行して行きたい。個別での外出支援は対応できていない。	○	御家族の参加協力得るよう支援していきたい。また個別の外出支援も御家族と協議しながら提供していきたい。

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	御家族や大切な人からのお手紙や電話があり、ご本人も葉書きを出されたり、電話を掛けたりしてやり取りが出来るよう支援している。		
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	御家族、知人、友人等、いつでも訪問していただいて、居室やリビング等で気軽に過ごせるように支援している。		
(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	身体拘束ゼロ宣言を行っている。身体拘束防止の勉強会やマニュアルの作成を行い、全職員が身体拘束をしないケアに取り組んでいる。		
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	居室に鍵が無く、日中玄関に鍵を掛けることが無く、夜間の戸締りのみである。鍵を掛けないケアに取り組んでいる。		
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	職員はご本人のプライバシーに配慮しながら、どなたが何所で過ごされているか常に把握、確認している。夜間は居室の巡回をし安全を把握している。		
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	ご利用者の状態を把握して、危険を防ぐ取り組みをしている。ご利用者に危険な利用の可能性がないか常に気にとめている。		
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	ご利用者の一人ひとりの現状態の把握に努め、事故防止に取り組んでいる。事故防止マニュアルを作成している。		

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)
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	救急対応マニュアル、事故発生時対応マニュアルの判断基準を作成している。全職員が応急手当や初期対応の訓練を定期的に講習する機会を設けて行きたい。	○	消防署に依頼して「応急手当、初期対応について」講習を習得して行きたい。
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	災害対策マニュアルを作成し、緊急時連絡網を整備している。火災警報器、消火器を設置している。運営推進会議で消防署による「災害対策について」を講話して頂き、地域の方も一緒に参加して頂いた。隣家の方には、協力を得られるように働きかけている。		
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された対応策を話し合っている	ご利用者の御家族には普通の暮らしぶりが出来るように説明し、危険防止ばかりにとらわれないように支援している。		
(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	健康管理マニュアルを作成し、一人ひとりに体調の変化や小さな異変の発見に努め、気づいた職員は速やかに情報を共有し、実践、記録し、その情報を引き継ぎ時に引き付けている。また、必要時は、看護師、かかりつけ医、御家族に連絡対応している。		
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	ご利用者一人ひとりの病気と服薬されている薬を把握に努めている。薬の説明書を個別に管理し、服薬確認はその都度行い、症状の変化がある時にはかかりつけ医に報告している。		
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	全職員が便秘が及ぼす影響を理解して、食事には食物繊維を多く含む食品を提供するようにし、食材を一日30品目を目標に献立を立てるように、心がけている。また、体操や運動、散歩を一緒に行っている。		
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に、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	毎食後に、歯磨きや義歯洗浄、言葉かけしたり、介助行っている。夜間も義歯をお預かりして義歯洗浄剤や水に浸けて支援している。		

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)
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	一人ひとりの摂取形態、摂取量をその人に応じた提供をして、水分も食事以外に一日1000mlを目標に飲用して頂くように品を替えて提供している。栄養のバランスがうまく取れる献立表を使用している。		
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)	「高齢者介護施設における感染予防マニュアル」に沿って実行している。ご利用者、職員も手洗い、うがいを徹底している。		
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	食中毒予防の3原則を守り、食中毒予防の6つのポイントに努めている。台所、調理用具等の消毒、衛生管理チェックを行っている。苑畑の野菜は、無農薬で収穫している。新鮮で安全な食材を吟味している。		
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	○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	苑には、1年を通して季節の草花を植えている。御家族からの花苗の差し入れもあり、花壇や玄関には親しみやすい環境作りに努めている。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	車の騒音防止に2重サッシやリビングの天井窓に優しい光を取り入れる工夫をしている。冬場は室内乾燥防止に乾湿器を2箇所を置いている。また、季節暦を取り入れて、ご利用者と一緒に季節を感じ取っている。		
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に過ごせるような居場所の工夫をしている	カウンターテーブルやソファ、食卓等で、独りになれたり、気の合ったご利用者同士で思い思いに過ごせるように工夫している。		

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	一人ひとりの居室には、今までに使い慣れた物〔鏡台、ダンス、机テーブル、椅子、テレビ、飾り物等〕好みのものを持参されている。思い思いに居心地よく過ごせる部屋になっている。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気に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	空気いきいき、健康住宅〔通気断熱WB工法〕で空気によどみがなく、掃除をする際にも窓を開放行い換気に努めている。温湿度計を設置し、ご利用者の状況に応じて配慮している。		
(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	出来るだけ一人で安全に動けるように、バリアフリーにして、手すり、スイッチの位置、ドア等配慮している。		
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	時計や大きな日めくりカレンダーが見やすいように設置している。トイレも使用中の箱を作り見やすいように置き、混乱を防ぐ工夫している。ご利用者が、人の力を借りなくても、見ることによって判断しやすい環境作りに努めている。		
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	天候の良い日には、外庭で日向ぼっこや一緒に歌を唄ったりする場でもある。また、園芸が好きな方はプランターに野菜、花等を植えたりして成長を楽しまれている。		

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。
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全くいない
98	職員は、生き活きと働いている	○	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。)

・基本は理念を日々の実践の中に取り入れている。またご利用者一人ひとりの生きる力を大切に出来る事をして頂く。地域交流や運営推進会議を通して地域の方への理解