

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のものになるよう、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
. 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
. 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
. 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
. 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	グループホームつきおか
(ユニット名)	1階
所在地 (県・市町村名)	新発田市本田丁1466番地7
記入者名 (管理者)	後藤 洋子
記入日	平成20年 3月 18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)
. 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	福祉をもって地域に貢献という会社の経営理念に基づき、地域との一体化に取り組んでいる。		
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	各ユニットに理念をもとにした処遇方針がある。採用時(職員)理念の説明を行っている。		職員に処遇方針の具体的な説明をしていきたい。
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い理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる	玄関入り口に理念、処遇方針を提示し、家族にもホーム便りや面接時に説明を心掛けている。		今後も継続的に理念の説明をこころがけていきたい。
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	看板設置が実現し、地域の方々が訪れて下さる機会がふえた。職員は必ず近所の方へこちらから挨拶するようにしている。		お茶のみの誘い等立話をしながら行っていきたい。
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	地域活動への参加はできていない。地域の情報が来ない。		今後の課題としていく。回覧板を回して頂ける事となった。運営推進会議でもお願いする。

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	<p>事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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</p>	相談の受付は行っている。地域の高齢者にかかわる活動は行っていない。		地域の方々との交流をすすめ、グループホームケアを知って頂く事は、地域の高齢者の方々にとっても益となるのではないかという思いで取り組んでいきたい。
3. 理念を実践するための制度の理解と活用				
7	<p>評価の意義の理解と活用</p> <p>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</p>	前回の外部評価の改善項目を、経営者、管理者、職員が検討を行ってきた。改善できる点は改善している。		入居者や家屋の構造上の問題により外部評価で指摘されても改善には結びつかない点はある。
8	<p>運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>	運営推進会議に外部評価への取組みを報告し、意見を頂いている。		
9	<p>市町村との連携</p> <p>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</p>	市に疑問な点について相談し、アドバイスを頂いている。入居者のサービスの向上のため市と密接にかかわりを持つよう努めている。		
10	<p>権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>	管理者は権利擁護制度についてある程度知っているが、職員とその点についての学びの機会を持っていない。		職員会議の場を利用して説明にこころがけたい。
11	<p>虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>	事業所内で業務中に虐待が起きないように職員相互の見守り、声かけを行っている。		今後、一人夜勤の時の職員の心理的圧迫感が虐待と結びつかないように職員間で話し合いを持ちたい。

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)
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>契約時、十分な説明を行っている。納得して頂けるまで説明をしている。解約時もトラブルとなった事はない。</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>職員は利用者が認知症である認識に立った上で自由に発言して下さる機会を奪わないよう支援している。電話もなるべく本人がするように支援している。</p>		<p>精神の自由を拘束することがないように努めていきたい。</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>毎月担当職員が家族に最近の入居者の状況等を伝える手紙を送っている。ホーム便りで職員の移動を知らせている。毎月金銭の報告をしている。</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>家族面会時、職員は疑問、不安、ご意見を頂けるように話しかけを行っている。家族同士の話し合いの機会は、あまりないのが問題である。</p>		<p>家族同士の話し合いの場を設け、運営に反映させる機会を提供したい。</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>月一回の職員会議に発言の機会を設けている。管理者は出た意見を基にホームの運営に努めたり本社会議に提出して指示を仰いでいる。</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>利用者の状況により、必要な職員を確保するように努めている。職員も協力的に対応している。</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>本社より異動命令が出て職員が去っていくケースが最近よくみられる。管理者は介護の継続性の問題があると、本社会議で問題を提起した。</p>		<p>グループホームケアの特殊性、有用性について説明し、異動を最小限に留めるよう、これからも本社に説明を続ける。利用者のダメージを少なくするよう配慮している。</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	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	法人内での他のグループホームと共同での内部研修を今年度から行う方針である。研修機会の確保が業務内では難しい職員数であった。		職員が確保されたのでこれから研修の機会を増やしていきたい。
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	管理者、職員は個人的な同業者とのつながりはあるが、ネットワークづくりまでには至っていない。法人内での研修による向上を今年度から図っていく。		
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	親睦会を設置し、職員間の隔和を図っていく。		グループホーム内職員は、温和でトラブルはない。しかし、ストレスがかかりやすい職種であり、メンタル面での健康に留意していきたい。
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	運営者は職員の実態を把握し、有能、優秀な職員にそれなりの報酬が与えられる様に努めている。		
.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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	相談から利用に至る初期段階での本人参加をすすめている。本人からの聞き取り、十分な説明に時間をさき、本人が信頼して下さってからの入所契約が最適と心掛けている。		家族の意向により本人の意にそぐわない入所も多いが、なるべく本人の意思を尊重して話をきいていきたい。
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	家族の状況の理解につとめ、安心して介護をまかせて頂ける様に十分話し合った上での契約を行っている。		

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)
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、契約すべきかどうか、他のサービス利用の必要性を考慮して対応している。		
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	初期の入所者には、個別のケアを十分に行い、まず職員と仲良くなって頂くように努めている。短時間のデイサービスの利用から徐々に時間を延ばす試みも行い枠にはまらない工夫をしている。		
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	利用者が持てる力を発揮できる場として、畑作業や漬物作り、料理などを行ってもらい職員が学ぶ姿勢で接遇している。		
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	家族との情報の共有につとめ、家族として可能な限り本人と密接にかかわってもらおうようお願いしている。(面会の促しなど)		
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	家族と本人の双方と話し合いや聞き取りを十分行い、関係が良くなる方策を共に考えていっている。		遺産相続問題で子供同士の関係悪化している場合がある。あくまでも本人が安定した生活を営めるように配慮している。
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	本人の人間関係が断ち切られる事のないように面会、電話、外出も自由に行ってもらっている。制限を設けない。		
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利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている	職員が利用者同士の交流のきっかけとなれる様努めている。日常の場(リビング等)で活発な交流が認められる。		利用者のトラブルが多く発生している状況がある。トラブルも交流の一つとらえ過度の仲裁は控え、暴力行為は未然に防ぐ様ユーモアのある対応をしていきたい。

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	<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>利用者の夫が同じホームに生活していたが末期がん入院となった。利用者である妻と職員は定期的に入院先に見舞いを行い死亡後も法事等で妻に同行した。</p>		
<p>. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</p>				
<p>1. 一人ひとりの把握</p>				
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>一対一のゆっくりした対話を持ち、本人の気持ちの把握をケアに生かす様に会議等で意見交換を行っている。</p>		<p>ルーチンワークに傾かぬ様に個別ケアの重視を心がけ、職員に話している。</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>本人、家族からの情報を収集して馴染みある暮らしに近い環境作りを行っている。</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>観察を重視し、少しの変化があれば、記録として残し、早期に現状の把握に努めている。職員の力量の向上につとめている。</p>		
<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</p>				
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>会議の場で職員を中心として本人、家族の意見に基づき、最良のケアについて検討を続けていっている。介護計画の作成者だけが担っていく事ではない。</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>本人の状態に看過できない変化が生じた場合速やかに家族を含めた話し合いを行い、介護計画の見直しや作成を行っている。</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	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	生活記録にケアの実践、結果の判定、気づいた点を記入し、介護計画に反映する様になっている。		介護計画に基づかず生活記録の記入方法について漫然となっている場合がある。要点を掴んだ記入について学ぶ必要有。
3. 多機能性を活かした柔軟な支援				
39	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	グループホーム内だけで判断や決定できない場合、法人内の他のグループホームや居宅介護支援事業所等々と連携して支援を行っている。		
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	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	ホーム内を活気ある開放的な空間とするために外部のボランティアの受入れを行っている。		
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	本人の意向や必要性に応じて、他のサービス利用について検討し、実践している。		
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	運営推進会議で地域包括とつながりを持っているが、今まで特に協働した事実はない。		支援困難なケースや家族間でのもめ事等地域包括支援センターで対処してもらいたいという思いはある。
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、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	開設当初は、受診は家族で行って頂くのが原則であったが、最近は殆ど受診時は職員同行で職員が診断を聞き、家族に説明する状態となっている。		

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	精神科や脳外科が専門で認知症専門医への受診は行っていない。		
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	職員に看護師はいない。近所の協力医院に医療面での指示を頂いている。		
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	利用者が入院した場合、病院関係者と密に情報の交換を行い、早期退院に向かって努力している。		
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	重度化、終末期の利用者についての家族との相談、かかりつけ医との連携は、十分に行ってきている。全員の方針を共有し、ケアにあたっている。		
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	法人全体では、重度化、終末期でも受入れや看取りを行う方針である。事業所の職員体制に問題があり、現在利用者の変化に備え検討中である。		夜勤時一人の介護員が判断を誤らない様にする為の方策を検討中。
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	法人内の他のグループホームに移られた方が良くない変化をされた例があった。家族の意向であったが、住み替えのダメージについて家族に説明を十分行うようにしたい。		

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)	(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	<p>プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p>	<p>利用者の尊厳の確保について職員との話合いの場で、事ある毎に具体的に説明を行っている。秘密保持にも注意している。</p>	
51	<p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	<p>利用者本位の運営方針のとおり、常に本人の意志の確認を行いながら支援を行っている。</p>	
52	<p>日々のその人らしい暮らし</p> <p>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、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</p>	<p>どのような支援がその人にとって最適か考慮しながらであるが、希望にそって支援を行っている。</p>	
(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	<p>身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	<p>グループホーム内に床屋さんが出張して、毎月調髪等を行っているが、本人の希望の店への送迎も行っている。</p>	
54	<p>食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p>	<p>職員、利用者が台所で一緒に調理を行ったり、配膳、盛付も利用者が参加する。後片付けも利用者の参加が多い。職員も同じテーブルで食事をする。</p>	
55	<p>本人の嗜好の支援</p> <p>本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのも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</p>	<p>本人の健康状態が許す限り、酒、タバコ、おやつは自由で制限はない。</p>	<p>火の始末、体重増加、塩分過多、水分過少に注意し、対処する。本人の自覚を促す。</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)
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	排泄パターンの把握をし、パットの使用、尿漏れ用下着の検討を行い、失敗無く排泄できる様、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	仕事やホームの都合で入浴が時間的にずれてしまう場合もあるなるべく希望の時間、回数の入浴をこころがけている。		
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	ゆったりした静かな安眠や休息時間がとれる様に環境を整えている。		
(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	本人が負担無く担える役割やプライドを尊重して、実行してもらえる支援をしている。散歩、買物、ドライブ等の気晴らしの機会を提供している。		
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	金銭の管理については、本人、家族の希望を優先し、自分で所持し管理している人もいる。全て預ける事が簡単であるが、精神的には自分で管理することの楽しみが失われ悪い状態となる事も考えられる。		
61	日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさず、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	季節感を味わってもらえる様、戸外への誘いを積極的に行っている。散歩、日なたぼっこ、買物、ドライブ等		
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	本人の行きたい所は明確でない場合が多い。ホーム以外の景色の良いところ、他者との交流のある所イベント等、条件の許す限り、外出してもらっている。		

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	希望に応じ自由に電話や手紙の交流ができる様に支援している。制限はしている。制限はしていないが電話は適切な時間にかけてもらえる様に説明する。		
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	時間や場所に制限は設けていない。来訪時職員は気兼ねなく過ごして頂ける様に気配りをしている。		
(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	身体拘束は行っていない。		
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	本人が希望し居室施錠する場合以外は居室、玄関ともに、日中は鍵をかけていない。		
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	見守りをケアの基本として行っている。帰宅願望の強い方の無断外泊時も職員が付き添い保護をし、安全を守る様に配慮している。		
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	喫煙者のマッチライターは職員が管理している。誤飲の危険がある薬品は棚に保管をしている。針仕事や包丁等の扱っても注意している。		
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	一人一人の状況に応じたリスクの管理を行っている。業務に集中し、見守りがおろそかにならない様職員の声の掛け合いを強化している。		定期的にヒヤリハット報告の検討会を実施していきたい。職員にの自覚を促す。

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)
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	ほぼ全員の職員が救命救急法を学んでいる。しかし、応急手当、初期対応の訓練は行っていない。		今後、時々具体的に職員会議で全員が確実に行えるように向上していく必要を感じている。
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	避難訓練を地域の消防関係の方々との指導で行っている。利用者も全員参加している。		地域住民全体の訓練等もあれば参加したい。
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い対応策を話し合っている	個人的にリスクは異なっている。100%対応すると抑圧的ケアに傾くので家族とのあたりまで...と話し合いを行いゆとりあるケアを行っている。		
(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	変化時には、申し送りを確実にしている。日々バイタル測定を行い、体調管理している。医師へ連絡し、早めの受診に努めている。		
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	薬ケースの中にも薬名の書き出しを行って、確実に投薬できる様注意している。配薬時も観察を行い、服薬の確認をしている。		薬の目的、副作用の症状等についても説明の機会をもちたい。
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	排泄チェックを行い、便秘にならないよう下剤の調整を医師に相談し実施している。水分摂取量、運動にも声掛け等を行って予防に努めている。食事内容にも注意している。		
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	毎食後口腔ケアの声掛けと介助を行っている。		

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)
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	毎食後摂取量をチェックしている。摂取量の低い方には原因を考え献立を工夫したり特別のメニューも取り入れている。水分も頻回に摂取を進めている。		
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)	消毒マニュアルを作り、内部の消毒や外部からの感染を防ぐ努力をしている。		
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	調理用具の衛生管理、消毒を毎食後行っている。冷蔵庫、保管場所の環境、食品等の期限等にも注意している。		
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	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	看板設置し、近隣の方々に気軽に立ち寄って頂ける様工夫している。玄関ポーチに椅子を置いて外の景色を眺めたりされている。周囲に植栽をしたり花の鉢植えを置いて、季節を感じられるようにする。		
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	雑多な物が無造作に置かれないようにしたいが収納スペースが少ない為思うようにいかない。廊下に書や写真を飾り楽しんで頂いている。リビングに季節の花を飾り季節を感じて頂いている。		重厚な置物など日本的な物も置くようにしたい。仏像等宗教的な慰めが感じられる物も必要と思われる。
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	ソファのスペース、畳のスペース、庭のガーデンテーブル等、好きに使用して頂いている。廊下のベンチも使用することが多い。		

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)	(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	家族に説明が足りないのか不十分である。生活感があまり感じられない居室が多い。		本人が馴染んだ物に囲まれると気持ちが安定することを家族に伝えていきたい。
84	換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のおよ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	適宜に外気と換気を行っている。暖房、冷房共に過度にならないように注意し、湿度の調整も行っている。		
(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	本人の身体機能の維持、転倒の予防のために家具の配置や手すりの設置を行い、自立生活の維持、向上を目指している。		
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	トイレの場所がわかる様に張り紙を使ったり、名札を居室入口に貼ったりして、混乱を防いでいる。本人の様子をみて声掛けを行っている。		
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	畑作業を利用者が行える。芝生の上で食事ができるガーデンテーブルを利用し、時々外でお茶等頂いている。植物を植えたり楽しみ活動ができる様工夫している。		

. サービスの成果に関する項目		最も近い選択肢の左欄に をつけてください。	
項 目			
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	ほぼ全ての利用者の	
		利用者の2/3くらいの	
		利用者の1/3くらいの	
		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	毎日ある	
		数日に1回程度ある	
		たまにある	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		ほとんどいない	
94	利用者は、その時々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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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ます	ほぼ全ての家族と	
		家族の2/3くらいと	
		家族の1/3くらいと	
		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		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、生き生きと働いている		ほぼ全ての職員が
			職員の2/3くらいが
			職員の1/3くらいが
			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くらいが
			利用者の1/3くらいが
			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くらいが
			家族等の1/3くらいが
			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。)

活気ある生活、笑顔のある生活である様にその方の持った生きる力を引き出す介護をこころがけています。 そのためにまず尊厳の保持につとめます。利用者は職員に何でも言える対等な関係であり、職員も利用者をお客様ではなく、目上の家族として接遇いたします。利用者の家族とは違う擬似家族ではありますが身内には言えない事や、できない事も可能な新しい高齢者の形を楽しく作っております。優秀な向上心ある職員が利用者の力を引き出しております。