自己評価票

- 〇 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 I や II 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	グループホームはるかぜ荒田		
(ユニット名)	5•6階		
所在地 (県·市町村名)	鹿児島市下荒田2丁目1-27		
記入者名 (管理者)	岩切 秀子		
記入日	平成 20 年 5 月 1 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)	(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)
I . 理	念に基づく運営			
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	利用者のしたいこと・できることを尊重し、地域の中で自分ら しく暮らし続けることを目指した理念の基で全員で取り組んで いる。		
	○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	毎朝、申し送りの際、職員一同で運営理念を唱和し、実現に向けている。ミーティングの時など、全体で話し合う時にも理念に触れ、具体的なケアについて意見の統一を図っている。		
	○家族や地域への理念の浸透	安佐 ヶ		
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	家族には行事予定表を発行しており、その中で理念が記載されている。入居時は、家族にも伝えている。家族会・運営推進委員会の折にも伝えており、ホームの玄関・Dルームにも提示している。		
2. ±	也域との支えあい			
	○隣近所とのつきあい			
4	をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもら	毎日、散歩や買い物などに出かけ、近隣の人達と挨拶を交わしたり、話しをしたりしている。回覧板を回し、近隣の人と日常の中にも関係が深まるよう取り組んでいる。		
	○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	町内会に加入し、地域の文化祭や行事にも参加し、地域の 方々との交流を深めている。月に一度の早朝掃除にも積極 的に参加している。		

	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)
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	人材育成の貢献として、実習生の受け入れも積極的に行っ ている。		
3. I	里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	自己評価を職員全員で行い、サービスの質の向上に努めている。外部評価の結果は、ミーティングで報告し、改善に向けて具体案の検討や実践に繋げるための努力をしている。		
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	運営推進会議で取り上げた事項について経過報告するとともに、意見要望も受け入れるようにしている。		
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	市町村担当窓口に対し連携を図り、ケアサービスの取り組みを図っていくようにしている。		
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	機会があるごとに、権利擁護に関する制度の理解を深めるようにしている。利用者やご家族への情報提供をしている。		
11		ミーティングを実施し、研修会へも参加して高齢者虐待防止 法に関する理解を深め、尊守に向けた取り組みを行ってい 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)	(0即)	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	入居時、重要事項説明を行い同意を得た上でご契約いただいている。退去時は本人・家族などと十分な相談・聴き取りを 行い支援している。				
	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	玄関入口に意見箱など設置し、意見や要望を出してもらい、運営時の参考にしている。				
	○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	面会時に現在の健康状態をお話ししたり、金銭管理についての説明を行い、レシートを残し出納長にご家族からのサインをいただいている。				
	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	家族会を設け、意見や苦情を出していただき、運営に反映させている。				
	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	全体ミーティングを月1回行い、職員の意見や要望を聞くよう に心掛けている。管理者や職員の提案を聞く機会を設け、情報を共有し、適切な対応を行っている。				
	〇柔軟な対応に向けた勤務調整					
17		職員との馴染みの関係が継続できるよう、日中から利用者との係りを大切にしている。夜間の対応や利用者の状態の変化に応じた体制がとれるようにしている。				
	〇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	職員を固定化し、顔馴染みの職員によるケアを心掛けている。職員が交代する時は、できるだけ引き継ぎの機関をとり、 スムーズに移行するようにしている。				

5. 人		(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	研修会や勉強会に積極的に参加している。全体ミーティングを設け、研修報告・感想を発表してもらっている。				
	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	関連の事業所と交流を持ち、いろいろな情報交換し、サービスの質の向上を目指している。				
	〇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	職員間の仲間意識も高まり、何でも語らせる環境作りを行っている。休憩も交代でとれるように配慮している。				
	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	健康診断を年1回実施し、職員の健康を維持できるようにしている。運営者は、管理者や職員の勤務状況を把握し、各自が向上心を持って働けるように努めている。				
Ⅱ.安	で心と信頼に向けた関係づくりと支援					
1. 框	目談から利用に至るまでの関係づくりとその	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	入居前の面談時より、家族・本人の情報収集を行い、状況を 把握して、信頼関係を保てるように努力している。				
	○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	ご家族の困っていることや不安なことを聞く機会を多く作り、 対処できるように心掛けている。				

	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即)	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	本人と家族の要望を詳しく聞き、出来る範囲の支援をしている。(歯科受診・病院受診等の付き添いなど)		
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	入居時は本人や家族に事業所を見学していただき、職員や 他の利用者との交流を図り、納得した上でサービスを利用し て頂けるようにしている。		
2. 茅	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	本人の様々な思いを尊重し、家事など一緒に行うことにより 不安を取り除き、和やかに生活できるよう場面作りをしてい 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	本人の様子を家族に伝え、家族の意見を取り入れながら、本人を一緒に支えていく為の協力関係を築いている。		
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	家族と本人、両方の思いを理解し、外泊や行事等に参加して頂き、本人と家族がより良い関係作りができるように支援している。		
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	近所を散歩したり、町内会の行事に参加しながら、昔からの 知人と交流できるよう支援している。		
31	〇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	一人ひとりの個性を重視しながら、お茶・散歩・レクリエーションなど通じ、利用者同士の交流を深めていただけ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)	(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)
32	〇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	サービスの利用が終了してからも、ご家族の悩みや相談に 応じ、関係が断ち切ることのないように努めている。		
	その人らしい暮らしを続けるためのケ 一人ひとりの把握	アマネジメント		
33	〇思いや意向の把握 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	利用者の言葉や行動・表情から思いを察知し、意思疎通が 困難な方には、ご家族等からの情報を頂き、ご本人の要望 や意向の把握に努めている。		
34	〇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	本人との会話や家族・知人からの情報を頂き、どのような生活をしていたかを把握できるように努めている。		
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	一人一人のライフスタイルや個性を把握し、本人の有する力 を重要視して、その人らしく生活できるように支援している。		
2. 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	本人の意向を最優先し、家族の意見も取り入れている。全職 員による意見交換やモニタリング・カンファレンスを行い、介 護計画を作成している。		
37	〇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	定期的に介護計画の見直しをすると共に、本人の状態が変化した際には、その都度話し合い、現状に即した介護計画を作成している。		

	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)	(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)
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	個別ファイルに利用者の日々の様子や状態・出来事等を記録し、全職員が確認できるようにしており、情報を共有し、介護計画の実施や見直しに活かしている。		
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	本人やご家族の状況に応じて、通院や入院時の送迎など、 必要な支援は柔軟に対応し、満足していただけるよう努力し ている。		
4. 7	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	早朝掃除など地域活動に参加し、地域の方々との交流を図り、町内会長・民生委員と意見交換する機会を設けている。		
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	本人の希望に応じて、訪問理美容サービスを利用していた だいている。		
42		運営推進会議に地域包括支援センター・町内会長・民生委員の参加を呼びかけ、協力体制を築いている。		
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	事業所の協力医の他、本人やご家族が希望するかかりつけ 医での医療を受けている。基本的には、家族同行の受診の 旨を説明し、利用契約時に同意を得ているが、不可能なとき は代行・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)	(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	認知症の人の医療に熱心で、適切な指示や助言をしてくれる医師がおり、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	看護職員を配置しており、日常の健康管理や状態変化に応じた支援を行っている。看護職員の不在時は、提携医療機関との連携が密にとれるよう、ホットラインの体制を整え支援している。		
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	入院時には医療機関に情報を提供し、頻繁に見舞うようにしている。又、ご家族や医師と話しをする機会を持ち、回復状況について情報交換しながら速やかな退院・支援に結びつけている。		
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	ご家族・医師・看護師を交えて話し合いを行い、本人・ご家 族の思いに応える事ができるよう、全員で方針を共有してい る。		
48	せるために、事業所の「できること・できないこ	本人やご家族の意向を重んじ、医師・職員が連携をとり、安 心して最期を過ごしていただけるよう支援している。 急変時 は、すぐ対応していただけるよう医療機関とも密に連携を図		
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	これまでの生活環境・支援の内容・注意が必要な点について、情報提供し、環境の変化によるダメージが損なわれないよう支援している。		

	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)	(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)	
IV.	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	特に排泄等の声掛けには、本人のプライドを傷つけない言 葉掛けや誘導を心掛けている。日頃からミーティングを行い、 職員の意識向上を図っている。			
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	本人が自己決定しやすいような雰囲気作りや、本人の好み や希望を把握できるように取り組んでいる。			
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	一人一人のペースを大切にし、できるだけ個別性のある支援 を行うよう心掛けている。本人の希望を取り入れながら、会 話・買い物・散歩など柔軟に対応している。			
(2)	- その人らしい暮らしを続けるための基本的	りな生活の支援			
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	基本的には本人の意向で決めているが、自己決定がしにくい利用者には職員が一緒に考えて本人の気持ちに沿った支援を心掛けている。又、理美容訪問サービスを希望に応じて支援している。			
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、利用者と職員が一 緒に準備や食事、片付けをしている	利用者の食べたい物を聞いたり、利用者の個々の力を活かせる調理・盛り付け・片付けなどを職員と共に行い、同じテーブルを囲んで楽しく食事できるよう雰囲気作りも大切にしている。			
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	一人一人の嗜好物を職員が把握して支援している。10時や 15時のおやつの際には、色々な食品・果物をとり入れ、おか し作りも一緒に行って楽しんでいる。			

	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)	(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	夜間はポータブルトイレを使用する利用者もいるが、可能な限りトイレで排泄できるよう支援している。本人の排泄パターンに応じて、トイレ誘導を行っているが、失敗することもあり安心ショーツや尿とりパットを使用している。失敗した場合でも本人が傷つかないよう、周囲に気付かれないなどの配慮をしている。		
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	その日の体調を見ながら入浴や足浴を支援している。アロマセラピーを取り入れ、ゆったりとした気分で入浴が楽しめるよう工夫している。		
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努めている。一人一人の体調や表情を考慮して、ゆっくり休憩がとれるよう支援している。場合によっては、ご家族や医師と相談して安楽な睡眠がと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	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	生け花・動物の世話・地域の掃除参加など、得意分野で一人一人の力を発揮してもらえるよう、お願いできそうな仕事を頼み、感謝の言葉を伝えるようにしている。外出願望の強い利用者には犬の散歩を実施して、気晴らしの支援を行っている。		
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	ご家族よりお金を預かり事業所が管理しており、バザーや木市などに外出した際は、自分で好きなものを買えるよう、お金を手渡すなどの工夫をしている。利用者一人一人の力や希望に応じて、少額を手に持ってもらい、安心感や満足感が得られるように配慮している。		
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	天気の良い日は、体調を見ながら散歩に出かけている。		
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	季節に応じてお弁当を持参して出かける機会を作り、歩行困難な利用者は車イスや手押し車を使用し、外出でき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)	(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)
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	家族や友人などに気軽にいつでも電話しやすい雰囲気を作り、利用者の希望に応じて日常的に電話をかけたり、手紙を出したりできるように支援している。		
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	いつでも気軽に訪問しやすい雰囲気作りを心掛けている。仕 事帰りや家族の都合のいい時間帯にいつでも訪ねて来てい ただけるように配慮をしている。		
(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	ミーティングや日々の申し送り時など、又、その日のケアを振り返り、自覚しない身体拘束が行われていないか確認している。高齢者の身体拘束に関する勉強会を事業所の中で実施し、全職員が参加して共有認識を図っている。		
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	利用者が外出しそうな様子を察知したら、止めるのではなく、 さりげなく声かけして話しを聞いて、一緒に過ごすなど安全 面に配慮している。利用者一人一人の外出の癖や傾向を把 握し、職員の見守りを徹底して、日中は玄関の鍵をかけずに 自由な暮らしができるよう支援している。		
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	日中はフロアーに職員が見守り、居室で過ごす利用者には 一人一人に応じた声掛けを行っている。夜間は数時間ごとに 利用者の様子を確認すると共に、24時間利用者の安全に配 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	利用者の状況に応じて、厳重に保管すべきもの・保管管理が必要なもの・利用者の必要な物などに分けて管理し、危険を防ぐ取り組みをしている。		
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	一人一人の状態から予測される危険を検討し、事故を未然に防ぐ為の工夫を行っている。日々のヒヤリハットを記録し、職員の共有認識を図り、万が一の事故が発生した場合には、速やかに事故報告書を作成し、事故原因・今後の予防対策について検討し、家族への説明と報告を行っている。		

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	全ての職員が消防署の協力を得て、救急手当てや蘇生術の研修を受講し、対応できるようにしている。緊急時はマニュアルを作成し、ホットラインを整備して全ての職員が対応できるように周知徹底を図っている。		
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	マニュアルを作成し、消防署の協力を得て利用者と共に避難 訓練を行い、避難経路の確認・消火器の使い方の訓練を年 2回実施している。地域住民の協力は運営推進会議を通して 呼びかけている。		
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	利用者一人一人に起こりうるリスクについて、ご家族と話し合い利用者の安全を確保しつつ、抑圧感のない自由な暮らしを支援する為の事業所の工夫や取り組みを説明し、理解が得られるように努めている。		
(5)	- その人らしい暮らしを続けるための健康配	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	利用者の普段の状況を職員は把握し、少しでも食欲や顔色・ 様子などの変化が見られた時はバイタルチェックを行い、す ぐに管理者に報告すると共に、職員間で情報を共有し、医療 受診に繋げている。		
74	〇服薬支援 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	一人一人が服用する薬の目的や副作用・用法や用量について理解し、服用時は本人に手渡し、服用の確認を行っている。薬の処方変更・本人の状態変化等について詳細な記録をとり、看護職員や医療機関との連携を図っている。		
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	利用者には繊維質の多い食材や乳製品を採り入れ、おやつ・食事の工夫をしている。散歩・家事活動など体を動かす機会を適度に設けて、自然排泄できるよう取り組んでいる。		
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、利用者一人一人に歯磨きの声掛けを行い、力に応じて職員が見守ったり・介助を行ったりしている。就寝前は、義歯の洗浄剤を用いて洗浄を行うなど、口腔ケアの重要性や義歯の管理の重要性を全職員が研修で理解している。		

	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)		
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	栄養の偏り、水分不足が起こらないように一人一人の1日の 栄養摂取量を毎日記録し、職員が情報を共有している。食欲 のない人には食器や調理の工夫をして、食欲を促している。				
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)	感染症に関して、情報収集を行い早期発見・早期対応に努めている。利用者(家族に同意をいただき)及び、職員共にインフルエンザ予防接種を受けている。ノロウイルス対策として手洗いを励行し、面会者にも手洗いをしていただくように声掛けや張り紙をして促している。				
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	調理器具・台所水まわりの清潔、衛生を保つよう、職員で取り 決めて実行している。新鮮で安全な食材を使用するため、毎 日買い物に出かけ、なるべく買いだめをしないようにしてい 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	玄関まわりにプランターや鉢植を置き、季節感を出している。 又、親しみやすい手作りの表札をかけ、気軽に入りやすい空間作りを工夫している。				
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	季節の草花を玄関やフロアに飾ったり、廊下・食堂などに季節感を取りいれた飾り付けを行い、心が安らぐ家庭的な雰囲気が出せる空間作りを実施している。				
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	畳部屋にコタツやソファー・テレビ・雑誌を置き、自由に過ご せるスペースを作り、利用者同士の交流が図れるよう工夫し				

	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)
	〇居心地よく過ごせる居室の配慮		DIRECTOR	
83	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	本人やご家族と相談し、使い慣れたものや好みのものを持ち 込んでいただき、本人が居心地よく安心して過ごせるよう工 夫している。		
	○換気・空調の配慮			
84	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	換気や温度調節・加湿器による湿度調節など、快適な環境 の保持に配慮している。トイレは消臭剤を使用し、悪臭予防に 努めている。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく	U Company		
	○身体機能を活かした安全な環境づくり			
85	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	利用者が安全に生活が送れるよう、浴室・トイレ・廊下等に手すりを設置し、安全確保と身体機能を活かして自立できるよう支援している。		
	〇わかる力を活かした環境づくり			
86	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	本人にとって、何がわからないのかを職員で話し合って把握し、その都度、対応することで本人の不安を取り除き、力を取り戻せるよう支援している。		
	〇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	玄関先に花を植えたり、ベランダに鉢植を置き、利用者が楽しみながら水まきや手入れができるように支援している。		

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〇をつけてください。		
			①ほぼ全ての利用者の	
00	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	0	②利用者の2/3くらいの	
88			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	0	①毎日ある	
89			②数日に1回程度ある	
69			③たまにある	
			④ほとんどない	
		0	①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る		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	
31			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		①ほぼ全ての利用者が	
92		0	②利用者の2/3くらいが	
32			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		①ほぼ全ての利用者が	
93		0	②利用者の2/3くらいが	
] 33	安なく過ごせている		③利用者の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた		①ほぼ全ての利用者が	
94		0	②利用者の2/3くらいが	
]	柔軟な支援により、安心して暮らせている		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 できている	0	②家族の2/3くらいと	
33			③家族の1/3くらいと	
			④ほとんどできていない	

項目		最も近い選択肢の左欄に〇をつけてください。		
	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		①大いに増えている	
97		0	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	0	①ほぼ全ての職員が	
98			②職員の2/3くらいが	
90			③職員の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	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。)

天気の良い日は、いつも散歩に出かけて下肢筋力の向上を図ると共に、季節の移り変わりを肌で感じて、他者との交流できる場面を多く作り、

職員や利用者とのコミュニケーションが深まるように努めている。