

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	医療法人 同潤会
(ユニット名)	自立の家
所在地 (県・市町村名)	鹿児島県 薩摩川内市 大小路町 54-8
記入者名 (管理者)	今村 房子
記入日	平成 20 年 6 月 30 日

(様式1)

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	家庭的な雰囲気や個性を活かし、また地域のひとたちとの交流をしながら生き生きと生活が出来るような理念となっています。	
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	理念の下に地域の方々と交流を深めいきいきとした生活を送って頂けるような取り組みを日々職員とミーティングを行っています。	
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るよう取り組んでいる	本人、ご家族に対しては入居時に説明をし理解して頂いています。自治会長、民生委員や老人会長、近隣の人たち、面会に来られた方、ボランティアの方などに話しをしています。	
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、気軽に立ち寄りし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	近隣を散歩をしたり、公園に出掛けたりして顔なじみになって気軽に付き合い関係が出来ています。	
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	自治会に入会しており、地域の行事に参加したり、老人会の清掃活動や廃品回収などを、お手伝いさせて頂いています。また今年度は自治会長さんが女性の方になり、婦人部の会長もされています。婦人部では「ワンコイン茶話会」を毎月されています。この会に参加させて頂くことになりました。	

(様式1)

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	老人会会長さん、自治会長さんらと地域の方との交流をどのようにしたらいいか話し合いをしています。	○	昨年、老人会長さんと話し合いの下伊勢山神社の清掃作業をする事になり少しずつですが、お手伝いさせていただいています。今後は老人会の方々と交流を深めていきたい。
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	外部評価や自己評価の意義や目的を職員に伝え、全員で話し合いを行い、自己評価に取り組むようになっている。毎日ミーティングを行い改善に向けて具体的に検討し実践出来るように努めています。		
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	運営推進会議によりいろいろご意見を頂き、それをもとに改善したり話し合いをしたりしてサービス向上を図っています。昨年は地域の方々のご協力の下避難訓練を行う事が出来ました。		
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	今年度から担当者がかわりました。介護保険関係、防災などについて情報交換をしていきたい。	○	防災については風水害時の対応についての意見交換をしたり介護保険関係での相談をしていきたい。
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	現在ご利用者の方で相談や該当する方はいませんが、職場内で勉強会をして対応ができる様のようにしていますが、研修会への参加は出来ていないので深く勉強が出来ていません。	○	研修会に参加して、より深く勉強をしていきたい。
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に注意を払い、防止に努めている	高齢者虐待防止法について、資料をもとに職場で毎月話し合いをして、虐待防止に努めています。		

(様式1)

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	入所時は、ご利用者やご家族へ重要説明事項を説明し、ご理解、納得を得るようにしています。退所時もお利用者、ご家族と話し合いの上、その方に適した対応をしています。		
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	利用者同士が、話をされているのを聞いたり、本人がいつも言っている事を考慮して解決するようにしています。また近隣の人たちを含めいろんな人たちの面会、出入りが自由で、それぞれ話をされています。		
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	ご利用者のホームでの生活の様子は自立の家便りや写真などでお話しをしたり、体調などについても面会にこられた時や電話等で報告しています。金銭出納帳は説明をしてサインをして頂いています。		
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	昨年から当所の家族会を発足しました。年3回を予定しています。これまでに3回実施しました。これにより、ご家族間の悩みや、ご意見、苦情など話し合いをする機会となっています。運営推進会議や市町村の相談窓口などに相談が出来る事は随時、説明しています。		
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	毎朝、ミーティングを行って利用者の問題点、対応などについて話し合っています。運営者、管理者は職員の意見を聞いて運営に反映するようにしています。		
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	1日の流れの中で個人の方が自由に過ごせるように配慮はしています。夜間、利用者の状態の変化が生じた時は、他部署から応援してもらっています。面会時間も自由に設定しています。		
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	法人でありいろんな施設との関連もあり異動はやむおえない場合もありますが、最小限にとどめるように配慮はしてあります。やむなく職員が交代した時は、ご家族が来られた時は職員紹介をしています。	○	法人で他部署との関係もあり馴染みの関係が築きにくいが出来るだけ努力するようにしていきたい。

(様式1)

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>法人内では毎月、介護技術、看護技術、感染症、安全対策、救急法、接遇などについて研修会を行っています。また外部の研修会にも積極的に参加し職員の育成に努めています。</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>鹿児島県認知症グループホーム連絡協議会発足と同時に入会、昨年いずみ川薩支部グループホーム連絡協議会が発足入会し、勉強会や研修会を通じて他施設との交流をし、サービスの質の向上につとめています。</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>職員旅行や親睦会などをで、職員相互の交流を図っています。また、その時々に応じて、相談にのるようにしています。</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>職員の資格取得に向け支援を行い、取得後は職場内で生かせる職場に配置しています。就業規則があり労働基準法にのった職場環境になっています。健康診断も定期的に行われています。</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>入居前に本人と面談しご家族を含めて生活上の問題点、本人の状態などを把握し、本人にとってどういうケアをしていったらいいかなどを話し合っています。</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>入居される前に、ご家族と相談に来所されたとき相談を受けています。本人にとって一番良いケアはどうしたら良いか、支援するにはどのような方法がよいかなどご家族と話し合い具体化し、検討しています。</p>	

(様式1)

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	相談時に本人ご家族と話し合い、ご利用者にとってどのような支援が一番いいかを総合的に判断し必要なサービスの支援をしています。		
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	入居されるまでに、様々な問題をかかえておられます。環境、家族関係、本人の抱えている問題など相談にのり、本人、ご家族と話し合ったうえ、個々に応じた対応に努めています。例えば、入居を拒まれる方については何回か足を運んでいただき、他の利用者や職員、場所に馴染むのを待つ時間を考慮したりします。		
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	今年は畑の野菜に一人一人の名前を入れました。ナス、トマト、ニガトリなど植えました。畑に行く度に草を取ったり肥料は、こうしたらいいなど利用者の方に色々アドバイスをしています。自分の野菜を「大きくなった」と目を輝かせて喜ばれています。		
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	当施設に入られて2年になる人が居ますが、ご家族の方が当施設で笑顔が出て来て大変嬉しい、何かさせて欲しいと、花壇の花の植え替えや畑の施肥、施肥をボランティアでできていただいています。お蔭様で助かっています。		
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	入居をされてもご家族との関係が希薄にならないように面会はもとより毎月の料金の支払いは当所に直接来て頂くようにしています。外泊や外出などご利用者の体調に合わせて支援しています。		
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	ご利用者の馴染みの場所に行ったり近隣を散歩したり地区のレクリエーションに参加したりして支援しています。		
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	洗濯物の仕分けは、ご利用者の皆さんでされています。お互いが名前を呼び合ったり他者の洗濯物を手伝ったり、いきいきとした表情でお互いが助け合っています。お互い同士の名前も覚えられる機会となっています。		

(様式1)

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	退所先は同法人の病院・老健施設などに行かれることが多く、ご利用者の状況を聞いたり、面会に行ったりして本人・ご家族と話をしたりしています。自宅に帰られた方には、その後の様子を電話でお聞きしています。		
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	日々の生活の中で一人一人の思いや希望に耳を傾け十分話し合い、また買い物や、どこかに行きたいという声を聞いた時は、出来るだけ希望にそうようにしています。		
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	本人・ご家族に聞いて以前自宅で使っていた、家具などを持ってきていただき、なるべく自宅にいた時のような生活をしていただける様にしています。		
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	1人ひとりの生活リズム(食事・睡眠・排泄時間)を理解すると共に、行動・動作・発言などを通してその人全体の把握に努めています。		
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アを反映した介護計画を作成している	本人の状況をご家族に聞いたり、それまでに関わったケアマネージャーなどと情報を交換し、本人の課題を分析し、本人、家族、職員間で話し合って介護計画を作成しています。		
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	個人別にケアプランを作成し、3ヶ月ごとに見直しをしています。また状態変化の時はカンファレンスをして介護計画の見直しをしています。		

(様式1)

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	個人別に毎日の生活状況を生活記録に記録しています。また、個々に応じた問題点とかの伝達事項などは申し送り用のノートに記入し、皆が共有出来るようにしています。		
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	専門病院受診など、本人、ご家族、主治医などと相談のうえ、通院治療の支援をしている。		
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	警察の方が巡回に来られた時夜間の見回りなど相談をしました。近隣に民生委員さんや町おこしの方などがいらる相談にのっていただき支援をしています。		
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、ご家族と相談のうえ、本人にとってどのサービスが、いちばん適しているかなどを、他のケアマネジャーやサービス事業者と話し合い、支援しています。		
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	現在は、権利擁護など必要な相談はありません。今後、相談が出てきたときは地域包括支援センターと共同の下解決していきたいと思います。	○	現在は困難事例はありません。
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	健康管理面では、併設の病院で定期的受診、他科受診(専門病院)が必要と思われる時は、主治医、本人、ご家族の希望を聞いて適切な支援をしています。		

(様式1)

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	医療法人の施設である為に病院には専門的な知識をもった医師も数名おり、相談や治療が出来るようになっています。		
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	日常の利用者の健康管理は、看護職員が中心になり医療機関と連携をとって健康管理をしています。		
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	利用者が入院された時は、個人の情報を提供し転入先でのケアがスムーズに行くように支援しています。		
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	重度の方や終末期の方は、入居はされていませんが、入居中病状が悪化し重度化した場合は、主治医、ご家族と話し合いをし、医療機関などへ転院するなどの対応をしています。また、職員は救急時の対応の研修会に参加したり職場内で救急法の訓練をしています。		
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	重度化や終末期の方については、本人、ご家族、主治医を中心に相談員や他施設などと話し合い本人にとって一番良いケアが出来るように支援しています。		
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	他の事業所へ移られる場合、利用者記録とケアプランの内容について説明しケアの継続を保つようにしています。		

(様式1)

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	<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>		
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>		
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>		
(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>		
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>		
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>		

(様式1)

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	排泄が時々分かるが、時々分からない方が2名ほどいらっしゃいますが、昼間は布パンツ着用で昼間は声掛けをしてなるべく昼間は紙パンツを着用しないようにしています。最近では自分でトイレに行かれたりしています。		
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、個人の希望に合わせています。一人ずつ、ゆっくり入浴が出来る様に支援しています。現在の所、夜間入浴者の希望はありません。		
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	個々の昼夜の睡眠状態に応じて支援をしています。昼夜逆転の人には、昼間散歩に出掛けたり、体操するなど体を動かしたり、食事量や体調なども考慮しています。		
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	入居時に、本人ご家族に生活歴や趣味を聞いて、個々に合わせた日常生活を送るようにしています。畑仕事に従事していた方が多いので季節の野菜を植えています、土の手入れをしている時は生き生きとした顔をしてされています。		
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	自分でお金を管理できる人は少ないですが、買い物に行った時に1人1人にお金を渡してレジで支払いをして頂いています。自分で買ったということを大事にしています。		
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	本人の希望や気分・体調などに応じて、季節を肌で感じてもらい、日常的に散歩、買い物等に出掛けています。		
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	入居時に、ご家族との関係が希薄にならないように帰宅やお墓参り、その他ご家族と外出する機会を作るように話し合いをしています。また当施設でも一年間の行事を作る時にご利用者の希望を聞いて作成しています。		

(様式1)

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	利用者の希望に応じて日常的に電話や手紙を出せるようにしたり、年賀状、暑中見舞い状なども声掛けをしています。		
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、友人、知人の方などの訪問時間は決めておらず、仕事帰りやご家族の都合のいい時間にいつでも来て頂けるように配慮して、気軽に来やすい雰囲気作りを心掛けている。		
(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	高齢者の身体拘束などに関する勉強会や研修会(法人内や外部)に参加し全職員の共有認識を図っている。また、日々のケアの中で身体拘束が行われていないか等、申し送りやミーティングを通して確認をしている。		
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	帰宅願望のある利用者がいますが、ご家族に本人が落ち着くように面会や外出の機会をつくったり、ホームでは話相手になったり、散歩をしたりして鍵をかけないように対応しています。		
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	当施設には1階と2階があり、1階には身体機能、認知度の高いか方に入っただき、2階にはある程度身のまわりの事が自分で出来る人に入っています。昼間は職員間で声を掛け合いながら見守りをしています。夜間時は定期的に巡廻をし居室が見通せる所で見守りをして利用者の安全に配慮しています。		
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、ハサミや爪切などは本人が持つておられます。針は紛失したりして危ないので縫い物をする時は共同の裁縫道具を使用しています。		
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	ひやりはつとが起こった時は、ひやりはつとを記録し職員間で話し合いをしたり院内の安全委員会で検討したり研修会で知識を学び職場で技術の訓練をしたりして予防対策に努めています。		

(様式1)

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	法人内で定期的に研修会があり、緊急時の対応(誤飲事故時の処置のしかた、AED、人工蘇生術)などについての勉強を体得しています。夜勤時の緊急時対応について、緊急マニュアルによって対応をするようにしています。		
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	災害が起きた時は近隣の人たちとの協力なしには対応が間に合わない状況になってしまいます。運営推進会議を通じて自治会長、町おこしの近隣の委員、老人会長、民生委員さんなど通じて話し合いをしてきました。お蔭様で12月に消防署の指導の下、近隣の人達の協力を得て避難訓練を実施する事が出来ました。今後も避難訓練に努めていきたい。	○	火災をはじめ水害や地震などの対策や避難訓練を地域の方と一緒にしていきたい。
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された対応策を話し合っている	帰宅願望がある利用者がいますが、ご家族に本人が落ち着くように面会や外出の機会をつくったり、ホームでは話相手になったり、野菜作りが好きな方なので畑に行ったりして落ち着くように対応をしています。		
(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	毎日申し送りや話し合いにより、個々の状態を把握し、情報を共有しています。状態変化がある場合は、医師に連絡をとるようにしています。		
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	職員は薬局から出される効能、副作用の説明書また、医師の説明などにより薬の効果、副作用などを理解し内服後の観察、副作用に注意しています。本人の状態変化がみられた時は看護職員を通じ、医師に連絡をとっています。		
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	個人個人便秘の原因は様々です。身体的な問題はないか食事量・内容に問題はないか、また、運動量はどうかなど検討し、身体的なものは主治医と相談し、食事に関するものは栄養士に相談をして対応しています。		
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	毎食後は歯磨を全員行っています。自分で磨けなかったりする方には、過剰援助にならないように付き添い、声掛け、介助や見守りを支援しています。		

(様式1)

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	<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>	<p>献立はカロリーバランスを栄養士が計算作成しています。入居者の食事量や水分量は個人の状態に応じて支援、個人記録に記載し全員が把握出来るようにしています。</p>	
78	<p>○感染症予防</p> <p>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)</p>	<p>法人内で、毎月研修会がありますが、感染症、安全対策など、勉強をして、予防や対応に努力しています。感染症に対する研修等を通し理解を深め、職員が対応出来るようにしています。</p>	
79	<p>○食材の管理</p> <p>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</p>	<p>食器や調理器具など定期的にハイターなどで消毒しており、食材は業者が一括して管理しています。</p>	
<p>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</p>			
<p>(1)居心地のよい環境づくり</p>			
80	<p>○安心して出入りできる玄関まわりの工夫</p> <p>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</p>	<p>建物は二階建ての一戸建てで入り口には手作りの看板があり、玄関の入り口はプランター、ベンチがあり、玄関の内には畳ベンチをおいて近隣の人たちが立ち寄り易いようにしてあります。</p>	
81	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>玄関の入り口には、季節の花を植えたプランターを置いたり、玄関や皆で過ごす食堂には季節の花をいけた花瓶を置き、季節感を感じられるようにしています。食堂は照明を明るく保ち、台所、浴室の入り口には暖簾を掛けて生活感が感じられるようにしています。壁の貼り絵など季節ごとに張り替えています。</p>	
82	<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>玄関の入り口にはベンチ、玄関ホール、食堂、居室などに、畳椅子、ソファなど置いてスペースづくりをしています。</p>	

(様式1)

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	入居の時、本人の馴染みの品物など、持ってきていただくように話をしています。ほとんどの方が品物を処分してないと言われるので、その時は、アルバムとか昔着ていた服、鏡台、くし、裁縫箱などアドバイスしています。小ダンス、家で使っていた椅子、家族の写真など持って来られています。		
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	空気の入替えは、真冬は2～3時間おきに換気(換気扇は一年中つけた状態)をしています。それ以外の季節はほとんど開放した状態です。温度調節は、温度計を見て室内の調節をしています。個々については声掛けをしたり、肌を触ったりして調節をしています。		
(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	ホーム内はバリアフリーになっています。また、トイレや廊下など手すりをつけてあります。風呂場は、手すりや滑り止め、浴槽内には椅子を置いたりして身体機能を考慮して利用者の安全面を考えています。		
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	階段は、黄色い滑り止めをして、段差が分かるようにしています。トイレや風呂場、台所など表示をして分かり易くしています。また、個々については汚れ物用バケツには張り紙をして分かり易くしています。衣類の整理が出来ない人には衣類別に表示をして分かり易くしています。部屋を間違える人についても名札を掲げたりしています		
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	玄関先は、プランターを置き、利用者と一緒に花を植えたり、水撒きをしたり、ベンチを置いて花々を眺めたり、また、ベランダにはプランターを置き、利用者が部屋からも見えるようにしたり、手入れが出来るようにしています。		

(様式1)

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ます	<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

(様式1)

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、生き生きと働いている	○	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。)

今年も畑に季節の野菜(ナス、トマト、ニガゴリ、ピーマン)を植えました。昨年と違う事は苗に一人一人の名札(名前)をつけました。自分の野菜の成長を見に行く楽しみを持って頂くためです。皆さん、畑に行かれる度に自分の野菜をみて「前より大きくなった」「トマトも、たくさん実がついてる」「ピーマンは食べれるね」などの喜びの声飛び交います。昨年、収穫した畑の数珠玉(皆から忘れられているかも?)も今年もすくすく伸びて日々存在感をあらわしてきています。