

# 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	大東グループホーム
(ユニット名)	すずらん
所在地 (県・市町村名)	岐阜県大垣市東前1丁目86番地1
記入者名 (管理者)	小川 静子
記入日	平成 19 年 07 月 17 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)
<b>. 理念に基づく運営</b>				
1. 理念と共有				
<input type="checkbox"/>	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	在宅福祉の拠点として地域社会の貢献を目指し、ホームの理念を見やすい所に掲げ、常に周知徹底を図っている。目標の三つ、安らぎ・安定・信頼(安価)を基に出来るように取り組んでいる。		
<input type="checkbox"/>	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	目標が現実になるように努力し、職員全員で考え作った、大東10か条は出勤時に必ず目を通し日々繰り返し話し合い、心掛けている。個々の出来る能力を引き出し、日々ケアに臨んでいる。		
<input type="checkbox"/>	家族や地域への理念の浸透 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	契約書や、重要事項説明書で、家族や利用者に説明している。又、面会時等でも分かりやすく丁寧に説明し、家庭と同じ様に生活して戴ける様取り組んでいる。		
2. 地域との支えあい				
<input type="checkbox"/>	隣近所とのつきあい 4 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	カルチャーホールを開放し、自治会の行事やボランティアに利用してもらっている。こちらから必ず挨拶をし明るい雰囲気作りをしている。利用者・家族はもちろん地域の方も気軽に訪ねられる様に努めている。		
<input type="checkbox"/>	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	夏祭り、餅つき大会等の行事にも、地域の方が大勢参加して頂いている。町民運動会、町内清掃活動、防災訓練など、可能な限り出席し交流を図っている。尚、子供110番の相談窓口も担っている。		

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)
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	定期的に介護予防教室を開催したり、地域の方々の見学の受け入れをしている。 老人会(町内会、いきいきサロン)にも協力し、常日頃から高齢者の生活について相互理解を深めている。		
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	相互の連携を密にし、日々改善出来る様努めている。現状の維持、更なる充実が出来る様、職員が一丸となり取り組んでいる。		
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	二ヶ月に一度必ず行っている。地域からの活発な意見をもらったり、又、施設内外で流行っている事柄を相方がよく理解出来るように話しあっている。事業所の理解者を増やす努力をしている。		
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	市町村との連携を密に取っている。月に一度介護予防教室を開いている。利用者にも参加希望者には出席していただいている。		
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	日頃から地域包括支援センターの連絡会等に参加し、必要な方には、直ちに制度の利用が出来る様な支援をしている。		
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	全体会議等での勉強会をし、話し合い、理解を深めている。職員同志声を掛け合い、協力がいつでも出来る体勢を作り、ストレスを溜めない様に努めている。		

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)
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、解約時前後の説明を十分に行い、家族と関わりを持ち、疑問点、不明な点が明らかに出来る様にしている。十分な説明の上、相方が理解を得られる様、話し合いの機会を多く持つ様に努めている。</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>所長・職員間で検討し施行している。改善見られない時には再検討をしている。報告連絡相談を徹底して行っている。</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>毎月ご家族にはお便りで報告している。</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>家族からの意見や要望を所長・職員間で検討し施行している。改善がみられない時には、再検討している。又、意見箱の設置をし、利用者家族・地域からの要望等話し合う様にしている。</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>職員は、月1回の全体会議や、グループホーム会議、フロア会議等で提案がある時は話し合い、改善出来る点において話し合っている。要改善点や検討項目に対しては、リーダー会議等で意見を出し合っている。毎月自己評価表を記入し提出している。</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>シフト調整し、出来る限り柔軟に対応出来る様努力している。行事等では、行事時間に合わせ、時間帯を変えている。</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>異動は最小限に抑える努力をしている。異動の際には、利用者や家族へ可能な限り報告し、不安にならない様に配慮している。</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)
<b>5. 人材の育成と支援</b>				
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	勉強会の開催、自己学習をしている。研修報告については、発表の場を設け、今後の生活ケアに生かせる事は実践出来る様努力している。		全職員が段階に応じた。外部研修に参加出来る様にしていきたい。
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	グループホーム会議等に参加し、他事業所の意見を聞く機会をもっている。又、カルチャーホールを会場に利用して頂く等して関わる機会を増加させている。		
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	歓迎会、忘年会、慰安旅行等、日々の業務から離れて、職員同士親睦を深めれる様にしている。陶芸等の趣味を生かした活動に材料の提供をしている。		
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	各委員会を中心に、定期的に勉強会を開催している。日常的に学ぶ事を心掛け、介護福祉士の国家資格や、介護支援専門員等の資格取得達成に努力している。		
<b>安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>				
<b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b>				
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	聞き取り調査、面談の際に利用者の意見を十分によく聞き、今後もその生活を維持できる様理解をしている。センター方式シートに沿ってその方の生き様を知る努力を重ねている。		
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	入所前後の説明を十分に行い、面談の際、家族の意見を十分に良く聞き、不明な点が理解出来る様努めている。特に入所より日の浅い方には、頻回に話し合いを持っている。		

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	相談を受けた際、所長、在宅介護支援センターと連絡、又、現在までに関わって来られた、介護支援専門員と連携を密に行い、随時対応をしている。		
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	本体施設と協力し、ショートステイホームを経て、グループホームの雰囲気を理解してもらえる様にしている。家族にも、可能な限り、外泊や面会の協力を多く依頼し、安定した生活を送れる様に努めている。		
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	利用者の現在までの生活暦を充分理解する努力をし、お互いの信頼関係を構築し、利用者から教えてもらったり、学ぶ場を作り、支えあいながら生活している。		
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	利用者や家族と相談しながら、1つ1つ解決出来る所はして行き、利用者本人が、一番良い状態で生活が保てる様連携している。		
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	行事のある時は前もって、面会時など家族の方に伝えている。毎月のおたよりに通して家族にも一緒に楽しんでいただける様努力している。		
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	お墓参りや、利用者本人所有の畑など、家族に協力を仰ぎ、外出等してもらえる様依頼している。		
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	孤立する事の無い様、お互いコミュニケーションがうまく出来る様に、職員は黒子として、穏やかに支援している。		

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)
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	退所に至るまでの関わりの中で、話し合いを幾度か持ち医療機関等とも連携をとっている、その時の一番良い方法を見つけ出し、納得をした状態で退所していただいている。		
<b>. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b>				
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	今まで使用されていた愛用の物や、自宅で使用中の物を持参して頂き、落ち着いた雰囲気の中で、過ごして頂いている。		
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	入所前の聞き取り調査や、事前面談で情報収集している。会話の中で、新たに出て来た事柄等、具体的になる様、家族に聞いたりし、交流を深める努力をしている。		
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	日々、その方にあった生活をして頂ける様、出来る所は行って頂き、出来ない所のみ、支援出来る様目配り、気配りをし、早く対応が出来る様心掛けている。		
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	利用者、家族に要望や希望、又不明な点等を聞いておき、参加して頂き、話し合いの場を持っている。特に家族とは相互が理解しあえる様に、良い関係で話し合える場を提供している。		
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	急変やレベル低下等、状況変化については、ケースカンファレンスや、グループホーム会議等で意見交換を行い、話し合っている。計画の見直し、又、継続や終了、修正を行い、方向性を話し合っている。		

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)
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	毎日、介護記録への記入を詳細に行っている。又、連絡ノートを活用し、共通ケアが出来る様に目指している。		
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	気分転換の必要な時、本体施設の行事に参加している。		
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	近所のスーパーや、飲食店を活用する事に協力を得ている。外出時や、行事等、家庭的な味わいが出せる様、手作り弁当など近隣の店より依頼をしている。紙芝居や書道教室、理髪店等、ボランティアを基に、利用者の参加の場を設けている。		
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	退所時等には必要性に応じて、他のサービス利用を円滑にする為の支援を行っている。		
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	地域包括支援センターとの連携は、常にしている。		
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、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	個々に主治医を持ち、家族の協力の下、受診、往診を受けている。必要な情報提供、及び、医師の指示が正しく守られる様支援を行っている。		

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)
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	家族と相談し連携をとっている。本体施設の看護師や、嘱託医(内科と心療内科)との連携が保たれている。		
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	看護師により、日々異常の早期発見、又、異常時や急変の対応がしっかりしており、連携をとっている。本体施設の嘱託医や、大垣市民病院との連携も深めている。		
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	肺炎や骨折等で入院した場合は、出来るだけ早期に退院に向けて働きかけている。在宅介護支援センター及び介護支援専門員を含め、連絡を密に取っている。今後の生活する上での話し合いは、納得出来るまで、話し合いを行っている。		
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	何度も家族、利用者、主治医と話し合いの場を繰り返し設けている。一人一人今後どの様に最期を送るのか、納得のいくまで、話し合い職員が一丸となり、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	日常から本人、家族の思いを知る努力をしている。重度化の折には特に医師との連携、及び、家族の意志確認を充分にとっている。その人らしい終末期を考慮している。		
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	利用者が、より良い生活が送れるように、日頃から話し合いを充分に持ち、情報の共有に努めている。センター方式による伝達を充分にしている。		

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)
<b>.その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
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>プライバシーにかかる事柄については、他の方に知られないように、席を外したり、その方の居室にて話をするなりして個人情報の保護に努めている。</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>それぞれの利用者の意見を尊重し、その人らしい生活ができ、家庭で過ごされてきた雰囲気をくずさないように努めている。</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>誕生日会や、その他の行事についても、あらかじめ利用者の希望を聞いた上で、行っており日光浴や外出、買い物など、それぞれが自由に選択できる体制をとっている。</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>利用者から希望があれば、移動美容室も取り入れており、家族付き添いのもとで、なじみのある理容・美容室にいかれている。又、2ヶ月に一度の割合で訪問理髪を利用している。</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>お皿や盛り付け方、彩りなど、見た目にも、美味しく思えるよう工夫し、食事についての会話などを取り入れて、楽しく食べられるように工夫している。又、準備、片付けなど、できる範囲で手伝っていただいている。</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>	<p>煙草においては当事業所内は禁煙としているが、必要に応じて喫煙所を設けるなどしている。お酒についても、お正月などの際に提供しており、本人の好みに合わせて、おやつ、飲み物を楽しめるようにしている。</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)
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	毎日の介護記録を元に排泄パターンをつかみ、その人に合わせ対応している。		
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	希望により週2～3回の入浴を楽しまれている。夏季は週2回以上の入浴としている。又、夜間入浴も回数を増やしている。		
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	必要以上のトイレ誘導は行わず、安眠出来るように心掛けている。		
(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	日々、家事仕事などを手伝ってもらい、時にはレクリエーションとして、天気の良い日にはテラスへ出たり外食などを取り入れている。		
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	金銭に対して執着が強い方は、あらかじめ本人及び家族と話し合い、大きな金額については事務所預りとし、小額のお金を所持することで安心感を与えている。また、買い物際には個人の財布を所持し見守りの元で自由に使えるようにしている。		
61	日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさず、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	個人で、必要に応じて購入したい物を、職員と共に買いに行ける様支援している。		
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	行事計画をたて、花見や、外食に出掛ける様支援している。		

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)
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	事務所にて電話がいつでも掛けられる様な状態である。家族へも了解をとっている。		
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	明るく、元気よく、挨拶をし迎え入れる様に努めている。		
(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。身体拘束について、勉強会を行っている。		
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	各ユニットの玄関には、鍵を掛けていない。正面玄関の自動ドアは手動開閉となっている場合もあるが、きちんと説明し、事務員が操作している。窓はロックが付いているが、転倒防止の為に付けてある。		
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	終日、見守りを行い、所在把握に努めている。		
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	洗剤、薬等、利用者の手に触れない所に保管してある。		
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	防災委員会での緊急時の対応の講習やサービス向上委員会を中心に対策の勉強会を行っている。又、報告書をまとめ、再発防止の為、必要に応じて話し合いをしている。		

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)	( 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	緊急時のマニュアルを作ったり、勉強会を開いたりし、常に問題や疑問は、その日に解決する様にしている。		
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	年に2回、春と秋に防災訓練を行い、自治会の方にも参加してもらい、行っている。		
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	身体的、精神的な不安定に対し、異常の早期発見や、今後の対応について、家族とも話し合いを持ち、職員同士連絡を密にしている。		
(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	起床時のバイタルチェックを行い、異常の時には、看護師の指示を受け、その様子をまとめ、記入する。又、他職員にも報告する。		
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	医師の指示通り、服薬を行い、状態把握し、必要に応じ、看護師と相談している。		
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	バランス良く食事を摂って頂き、必要に応じ、牛乳等を提供する。又、水分を多く摂って頂き、散歩等で身体を動かしてもらっている。		
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、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、声掛けをし、歯磨き、うがい等を行う。義歯は洗浄剤を使用し、清潔を保っている。		

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	食べた量を記録している。又、入浴後は必ず水分補給をし、夜間も希望に応じお茶等を提供している。		
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)	食事前には石鹸で手を洗っている。感染した場合や、疑いのある場合には、早急にマニュアルに沿って対応し、感染症の予防に努めている。		
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	冷蔵庫内は常にチェックしている。食材の賞味期限を確認し、常に、新鮮な食材を提供をしている。食器・まな板等の除菌を定期的に行っている。月1回、給食委員会を行い食中毒予防について活発な意見交換をしている。		
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	利用者・家族はもちろん、地域の方も気軽に尋ねられるような雰囲気になっている。玄関横のプランターには、四季折々の花を利用者と一緒に行き、共に植え、途切れることなく咲いている。		
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	壁には季節にちなんだ飾りを付け、写真を貼り、楽しめるよう心掛けている。又、食堂には季節の花を置いている。		
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	廊下に椅子を置き、気軽に利用者同士が、楽しく思い思いに過ごせるスペースを作っている。		

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)
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	家族の協力のもと自宅で使われていた、愛用の品物を持って来てもらい、居心地良く過ごしてもらえる様配慮している。		
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	目に付く汚れは、適宜拭き取り匂いの改善をし、換気している。服を脱ぎ着することで、温度を調節しながら、利用者の状況により空調機を利用している。		
(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	レベルが低下しても使用できる設備があり、利用者の身体と心の状態を合わせた心遣いをし、生活をしながら気付きを大切に日々の改善に努めている。		
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	職員と一緒に食事や入浴等の準備をする事で、混乱を防ぎながら、自信を持ってもらえるよう支援している。出来ることを積極的に行っていただくことはもちろんのことだが、出来ないことも職員と一緒にやることにより、少しずつできるようになってきている。		
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	建物の外回りに、花・野菜を植え成長を楽しみにし、草取りや水遣りを行っている。利用者と共に、花や実のなるものを買ってきて植え、収穫の喜びを感じている。		

サービスの実績に関する項目

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	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と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	
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	
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。)

利用者を安全にお世話出来る様、多職種が協働して生活を守っています。

利用者・家族・職員が信頼関係の構築に努めています。又、地域の中で自然に溶け込める様に、日々利用者の方には100歳を越える高齢の疾病を抱える方、又、家族・親族がおられない方等、それぞれの生き方について、よりその人らしい生活出来る様支援をしております。