

# 評価結果報告書

## 地域密着型サービスの外部評価項目構成

理念に基づく運営	11
1. 理念の共有	2
2. 地域との支えあい	1
3. 理念を実践するための制度の理解と活用	3
4. 理念を実践するための体制	3
5. 人材の育成と支援	2
安心と信頼に向けた関係づくりと支援	2
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応	1
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援	1
その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント	6
1. 一人ひとりの把握	1
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	2
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	2
その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	11
1. その人らしい暮らしの支援	9
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	2
合計	30

事業所番号	1473300885
法人名	有限会社 タワラ
事業所名	グループホーム 結の家
訪問調査日	平成20年10月23日
評価確定日	平成20年11月19日
評価機関名	福祉サービス第三者評価機関しょうなん 株式会社フィールズ

### 項目番号について

外部評価は30項目です。

「外部」の列にある項目番号は、外部評価の通し番号です。

「自己」の列にある項目番号は、自己評価に該当する番号です。参考にしてください。

番号に網掛けのある項目は、地域密着型サービスを実施する上で重要と思われる重点項目です。この項目は、概要表の「重点項目の取り組み状況」欄に実施状況を集約して記載しています。

### 記入方法

[取り組みの事実]

ヒアリングや観察などを通して確認できた事実を客観的に記入しています。

[取り組みを期待したい項目]

確認された事実から、今後、さらに工夫や改善に向けた取り組みを期待したい項目に をつけています。

[取り組みを期待したい内容]

「取り組みを期待したい項目」で をつけた項目について、具体的な改善課題や取り組みが期待される内容を記入しています。

### 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。

# 1. 評価結果概要表

[認知症対応型共同生活介護用]

作成日 平成 20年 11月 3日

## 【評価実施概要】

事業所番号	第1473300885号
法人名	有限会社 タワラ
事業所名	グループホーム 結の家
所在地	横浜市緑区新治町1476-4 (電話) 045-929-5515

評価機関名	福祉サービス第三者評価機関しょうなん株式会社フィールズ		
所在地	藤沢市鵜沼橋1-2-4 クゲヌマファースト3F		
訪問調査日	平成20年10月23日	評価確定日	平成20年11月19日

【情報提供票より】(平成 20年 9月 23日事務所記入)

### (1) 組織概要

開設年月日	平成 17年 5月 1日			
ユニット数	2 ユニット	利用定員数計	18人	
職員数	28人	常勤 3人	非常勤 25人	常勤換算 10.0人

### (2) 建物概要

建物構造	(木造) 造り
	2階建ての (1)階 ~ (2)階部分

### (3) 利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(平均月額)	56,800 円	その他の経費(月額)	79,000 円	
敷金	無			
保証金の有無 (入居一時金含む)	有 200,000 円	有りの場合 償却の有無	有	
食材料費	朝食	300 円	昼食	500 円
	夕食	400 円	おやつ	100 円
	または1日当たり 円			

### (4) 利用者の概要 (9月23日 現在)

利用者人数	18 名	男性	10 名	女性	8 名
要介護1	5 名	要介護2	7 名		
要介護3	3 名	要介護4	1 名		
要介護5	2 名	要支援2	名		
年齢	平均 78 歳	最低	56 歳	最高	91 歳

### (5) 協力医療機関

協力医療機関名	田村内科クリニック、湘南台デンタルクリニック
---------	------------------------

## 【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

当ホームは最寄り駅からバス約15分で、周りは畑と空き地に囲まれた静かな環境にあります。平成17年5月に開設し、新築のきれいな建物で、明るく清潔でバリアフリーの2ユニットのグループホームです。平成18年4月に医療連携体制加算の指定を受け、協力医療機関の医師と訪問看護ステーションの看護師が連携し、急変時や重度化した場合でも、安心して過ごせる医療環境と家庭的な思いやりのある介護に努めています。利用者は庭で野菜づくり、草花とハーブも栽培し、ハーブティーを飲み、収穫した旬の野菜を食材にしています。近くの川辺の散歩を楽しみ、花見、夏祭り、オカリナやハーモニカの演奏を聴き、ホーム内での映画鑑賞、誕生会やクリスマスを楽しみながら元気に毎日を暮らしています。

## 【重点項目への取り組み状況】

重点項目	<p>前回評価での主な改善課題とその後取り組み、改善状況(関連項目:外部4)</p> <p>前回の取り組み課題は改善されています。 重度化や終末期の方針は、医療連携体制加算の内科医と訪問看護師の連携により、方針が確立され、職員はその方針を共有しています。 災害対策は運営推進会議で防災訓練を議題にし、地域の方の協力を要請しています。</p>
	<p>今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)</p> <p>管理者は評価の意義やねらいについて理解し、自己評価票を配布し、職員が参画して話し合い意見を盛り込み、日々のサービスを見直し、質の向上につなげるよう取り組んでいます。</p>
重点項目	<p>運営推進会議の主な討議内容及びそれを活かした取り組み(関連項目:外部4,5,6)</p> <p>運営推進会議は3ヶ月毎に開催しています。メンバーは自治会代表者、民生委員、利用者家族の代表者、地域ケアプラザの方、訪問看護ステーションの方々が出席し、ホームの活動状況、防災関係の取り組みについて説明し、意見交換を行い地域の情報や防災の支援に関する協力と理解を得る会議となっています。</p>
重点項目	<p>家族の意見、苦情、不安への対応方法・運営への反映(関連項目:外部7,8)</p> <p>苦情や相談窓口については、重要項目説明書に相談窓口を明記し、契約時に説明しています。家族の来訪時に声掛けをしてホーム側から積極的に聞く機会を作り、玄関フロアーには「意見箱」も設置しています。外部苦情申し立て機関についても入居時にわかりやすく説明しています。意見や苦情等が寄せられた場合には、迅速に対応し、運営面に反映するように努めています。</p>
重点項目	<p>日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)</p> <p>自治会の敬老会、防災訓練などの行事に積極的に参加しています。散歩時には地域の方と挨拶を交わし、散歩道の草刈は地域の方々に感謝されています。地域のボランティアの方によるオカリナ演奏やハーモニカ演奏、マジックショーを楽しみ、交流を深めています。また横浜市主催の、「さつまいも作り体験教室」に参加し、地域の方々とのふれあいを大切にするように努めています。</p>

## 2. 評価結果(詳細)

(  部分は重点項目です )

取り組みを期待したい項目

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (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					
1	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	開設当初からの理念を見直し、簡潔に、表現をわかり易くし、平成20年7月に改訂して「人格と尊厳」を大切に「健康で穏やかに」「自立の日常生活」を提供することを職員が話し合い、理念として掲げています。		
2	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	理念は玄関フロアー、事務所、厨房に掲示し、職員に浸透するように日頃の会話やミーティングの中で話し合い確認しています。新入職員には理念についても説明し、日々の実践に向けたサービスの取り組みに努めています。		
2. 地域との支えあい					
3	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	地域の一員として自治会に加入しています。地域の自治会館で行う敬老会、地元の小学校で行う防災訓練に参加し交流を深めています。平成20年10月の横浜市主催の「サツマイモ作り体験」に参加し、さつまいも掘りを地域の方と一緒に楽しみ、散歩時も気軽に声掛けし、ふれあいをもちながら暮らしています。		
3. 理念を実践するための制度の理解と活用					
4	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	管理者は評価の意義やねらいについて理解し、自己評価票を配布、内容を説明しています。職員が参画し意見を盛り込み、話し合い管理者と計画作成担当者がまとめています。自己評価の結果は、夜間を想定した避難訓練の必要性、帳票類の整理と見やすくする工夫などに気付き、日常の業務にも活かしています。		
5	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、3ヶ月毎に開催しています。メンバーは自治会代表者、民生委員、利用者家族の代表者、地域ケアプラザの方、訪問看護ステーションの方々が出席し、ホームの活動状況、防災関係の取り組みについて説明し、地域の行事を聞き、意見交換を行い、理解と協力を得るための貴重な会議となっています。		

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
6	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	運営者や管理者は区役所の担当部署へ、ホームの運営や現場の実情、業務上の問題点などを報告し、助言や指導を仰いでいます。		
4. 理念を実践するための体制					
7	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	ホームは2～3ヶ月毎にホーム便り「結の家」を家族に送付しています。同時に各人の体温・血圧・食事・睡眠状態などの健康状態や行事への参加の様子を知らせています。家族の来訪時にも暮らしぶりを話しています。小口の買い物はホームが立て替え払いし、後日精算しています。		
8	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	苦情や要望の担当窓口は、重要事項説明書に明記されており、契約時に説明しています。家族の来訪時や運営推進会議では、利用者の状況を知らせたり、要望・意見を聞くように努めています。要望や意見があれば、職員間で話し合い、速やかに対応し、運営面に反映させています。		
9	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	職員の離職により交代は最小限になるように抑え、利用者や家族の不安の原因とならないように努めています。職員の退職者は比較的少なく、定着率もよく、安定して利用者と職員の馴染みの関係を保っています。		
5. 人材の育成と支援					
10	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	運営者は職員の質の確保と育成が不可欠であることを理解し、常勤・非常勤職員の区別なく外部研修への参加を勧めています。勤務シフトにも配慮し、研修後は研修報告書を作成し、共有化しています。外部講師を招き、幹部に基礎マネジメント研修を実施し、独自の人事評価制度を検討し、人事評価シートを作成しています。		
11	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	横浜市グループホーム連絡会に参加し、同業者と交流を深めるほか、グループホーム間の交換研修で交流や連携を図っています。また、ホーム内の研修では車いすの移乗方法や入浴介助の見直しなどでスキルアップを図り、職員の育成に努めています。		

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
<b>.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応					
12	26	<p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>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むよう家族等と相談しながら工夫している</p>	<p>入所希望の連絡があると、ホームを見学して貰い、サービス内容を説明しています。利用者・家族と話し合い、思いや希望を聞き、お茶を飲み、希望があれば入浴・食事・散歩をし、本人が安心し、納得し、家族と相談しながらサービスの場に徐々に馴染むように配慮しています。職員が入院中の病院へ出向き、訪問面談することもあります。</p>		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援					
13	27	<p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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か喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている</p>	<p>職員は利用者の特技や趣味の把握に努めています。利用者が人生の先輩であるという考えを共有し、料理の仕方、旬の食べ物、昔はこれも食べていたとか、日本の伝統や文化を学ぶ場面もあります。利用者と一緒に穏やかな暮らしができるように支援しています。</p>		
<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					
14	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>職員は利用者がその人らしく安心して暮らし続けることができるように努めています。利用者の願いや思いは、日頃の行動や会話の中から希望や意向を汲み取り、介護・介助にあたっています。</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					
15	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>介護計画は利用者や家族の日頃の関わりの中で意見や要望を聞き、アセスメントに記入し、職員が意見交換やモニタリングし、カンファレンスを行い作成しています。家族の来訪時に介護計画書を説明し、同意を得て署名をもらい、交付しています。</p>		
16	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>介護計画は、利用者の状況が安定しているときは、6ヶ月毎に見直しをしています。利用者の状態の変化や家族の要望などにより、必要に応じて随時見直しも行っていきます。</p>		

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
3. 多機能性を活かした柔軟な支援					
17	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	医療連携体制加算の指定を受け、本人や家族の要望に応じて協力医療機関の内科医が月2回、歯科医が週1回訪問診療し、安心して医療処置が受けられるように支援しています。訪問看護師は週1回来訪し、健康管理を行っています。理美容は資格のある職員がいて、利用者の要望に応じています。		
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					
18	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	本人や家族の希望するかかりつけ医の受診の支援をしています。かかりつけ医がない場合には、ホームの関連医療機関の往診医による受診ができる体制になっています。かかりつけ医の受診の際には、要望に応じて本人の状態の書類を持参して、受診の支援をし、受診後は診療の情報を聞き、共有に努めています。		
19	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	利用者が重度化した場合や終末期における対応については、内科医と家族、職員が話し合い対応を検討するように取り決めていきます。現状ではターミナルケアが困難であるので、早めに方針を決めていきたいと、職員が共通して認識しています。重度化した場合の対応の同意書は家族より得ています。		
. 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					
20	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	職員は入居者一人ひとりの人格を尊重し、穏やかな口調で言葉かけをしています。また入職時には、守秘義務を遵守する誓約書に署名して、個人情報保護法の理解に努めています。		
21	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、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	利用者の体調に配慮しながら、天気の良い日にはホーム周辺の川沿いを歩く散歩が日課となっています。また、塗り絵や編み物、習字、トランプなど、一人ひとりのペースに合わせた暮らしの支援をしています。		

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む)
(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					
22	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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者は、調理の下ごしらえ、配膳や食器の片付けを職員と一緒にしています。利用者と職員が同じテーブルを囲んで楽しく食事をしています。食事介助が必要な利用者には、見守りながら言葉掛けをし、さりげなくサポートをしています。		
23	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	入浴は原則的には週2回で午前中と決めています。その他の日時でも、利用者の心身状態にも合わせて、いつでも入浴できるように柔軟に支援しています。また、風呂嫌いの利用者にはタイミングを見て声掛けや誘導をし、本人の意向に沿った入浴を促しています。		
(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					
24	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	入所時のアセスメントや日々の関わりから得た情報を基に声掛けをし、役割や楽しみごとを行っています。草むしり、草花の水やり、野菜作り、針仕事、戸締り等、利用者の経験や知識が生かせる場面作りと役割や楽しみごとを見つけるように支援しています。		
25	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	天気の良い日には季節を肌で感じてもらい、心身の活性につながるように毎日の散歩が日課となっています。利用者のその日の状態や希望に応じ、ベランダで外気浴、散歩、買い物やおやつ外食にも出かけています。		
(4)安心と安全を支える支援					
26	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	日中は玄関の鍵をかけず、自由な暮らしを支援しています。玄関は、ドアが開くとブザーが鳴る仕組みになっています。一人ひとりのその日の気分や状態を把握し、職員は見守りや声かけを工夫しています。各居室の鍵は、本人に任せ自由な暮らしを支えています。		
27	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	防災マニュアルが整備され、緊急連絡網も作成されています。避難訓練は平成20年10月に夜間を想定した火災訓練を実施しています。運営推進会議では地域の方に避難訓練の協力を呼びかけています。災害用の非常食や備品類も備えています。		

外部	自己	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)	取り組みを期待したい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援					
28	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	食材は、カロリー計算や栄養バランスを考えた献立表と共に業者から調達して、独自の調理方法や味付けをし、盛り付けも工夫しています。また、利用者は職員と話し合い、手作りの野菜や旬の食材を生かしたメニューで季節を感じ味覚を楽しんでいます。食事量と水分摂取量は各人の健康管理表に記録しています。		
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					
29	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	居間は明るい南側に配置されています。窓からは四季折々の風景が眺められ、ピアノ、観葉植物、手作りの壁面飾りや文字の大きな手作りのカレンダーを飾り、家庭的な雰囲気となっています。また、コーナーにはソファも置き、居心地良く過ごせるように配慮しています。		
30	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	各居室には、使い慣れた馴染みの家具や写真を飾り、仏壇もあり、利用者が安心して暮らせる工夫をしています。利用者の好みや馴染みの物を生活スタイルに合わせて用意し、一人ひとりの個性ある居心地良く過ごせる居室となっています。		



# 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 結の家
(ユニット名)	さくらフロアー
所在地 (県・市町村名)	神奈川県横浜市緑区新治町1476-4
記入者名 (管理者)	正木 桂子
記入日	平成 20年 9月 20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			
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	わかりやすい言葉で、ご利用者の方が健康で過ごせるよう支援しています。	
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	理念は玄関、事務所、台所に掲示し、いつでも見ることが出来、職員全員で共有し、理念通り行われているか確認しています。	職員採用時にも理念の理解を周知していきます。
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	推進会議でホームの理念を理解していただいています。	
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	地域の行事に参加したり、近所の農家の方から野菜を分けさせていただいたり、購入したりしています。また、散歩道の草刈りを手伝って下さり助かりました。	
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	自治会に加入し敬老会、防災訓練、「さつま芋作り」体験教室に参加し地域の方との交流が出来るように努めています。	今後は自治会の環境整備などにも参加したいと思っています。

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	定期的を実施する運営推進会議の中で地域の高齢者の暮らし等の情報を得ています。		
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	自己評価を実施することで日々のケアの見直しの確認ができる。		
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	コミュニケーションの中で意見交換をしより良いサービスができるようにしています。		
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	市町村主催の研修会に参加したり、区役所の生活保護担当者と電話にて入居問い合わせや情報交換しています。		
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	まだ必要な方は居ませんが、パンフレットなどで理解を深め支援していきます。		
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	申し送りなどで虐待が見過ごされないよう職員間で注意したり、常に利用者の健康状態を注意深く観察し、防止に努めています。		

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)
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>契約時に運営者、管理者が不安のないよう十分に説明し納得していただき同意を得ています。</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>職員は常に利用者の言葉に耳を傾け、ユニット毎に話し合っています。</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>毎月の請求書送付時に「一過月の様子」を報告し「ホーム便り」、行事の写真などを郵送しています。</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>面会や電話などで家族の意見、不満等を聞くように努めています。また、玄関に意見箱を設置しています。</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>管理者と職員の関係では日頃のコミュニケーションの中で意見交換している。改善提案書制度があり、月一回の幹部会議で報告、検討しています。</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>通院や行事などの時は勤務調整を図り、不備にならないよう職員間で協力しています。</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>異動や離職にあたっては、利用者に不安を与えないよう支援が損なわれないよう配慮しています。</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)
<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	法人内では経営コンサルタントと契約し「基礎マネジメント研修」を6回開催した。経験などに応じ、研修に参加する機会を積極的に設けています。		
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	横浜市グループホーム連絡会の属し、交換研修を実施したり、連絡会に出席し情報交換をしています。		
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	年2～3回の食事会を開き職員同志の親睦を図っています。		今後もストレス等が軽減でき、気軽に話せることが出来るような環境にしていきます。
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	研修費用の援助や勤務時間内の研修確保、資格取得のための支援をしています。		
<b>.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>				
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	家族からの情報、本人の表情、言動から困っていることを把握し職員間で共有しています。		
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	面会時など、状態をお話して家族とのコミュニケーションを大切に、その都度、良い方向になるよう努力しています。		

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)
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	ご本人、家族と話し合い、最良のサービスの情報提供を行えるようにしています。		
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	見学に来られた際に一緒にお茶を飲んだり、お話をしてホームの雰囲気に馴染めるようにしています。		
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	ご本人から昔の出来事や経験などを聞き、得意な分野を生かしていただき共有の時間を過ごしています。		
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	面会時に日頃の様子をお話し、本人のためになることや必要なケアを一緒に考えています。		
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	面会時間は制限せず、ご家族の面会しやすい時間に来て頂き、ゆっくりと過ごせるよう配慮している。外泊、外出も自由にいただいています。		
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	手紙や写真を送ったり電話をかけたりして、途切れないよう支援しています。		
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	職員が適度に間に入り、利用者間の話作りやトラブル防止の支援を行っています。		

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)
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	他施設に移られた利用者に行ったり、ご家族が立ち寄って近況を知らせて下さる等、つきあいを継続しています。		
<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	本人との何気ない会話の中から出来る限り希望や意向の把握に努め、利用者が安心していけるよう支援しています。		
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	入居申し込み書の情報をもとに今までの生活を把握している。入居後は会話の中から情報を得ています。		
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	個人日誌、業務日誌をもとに総合的に把握出来るよう努めています。		
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	ご家族の希望、本人の希望、ケアカンファレンスでの意見を反映させケアプランを作成しています。		
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	6ヶ月ごとの見直しの他、変化が見られた時にはカンファレンスを行い、具体的なケアプラン作成に努めています。		

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)
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	日々の記録は出来るだけ詳細に記入し、重要なアセスメント資料としてケアプランの作成に活かしています。		
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	小規模で小回りの利く機能性を活かして、気分転換のための外出や墓参りなど、親類縁者の支援を受けられない利用者の個人的な希望も出来る限り支援しています。		
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	中途障害で入居している利用者をボランティアが主催する支援活動に参加させてもらったり、民生委員を通じて地域の敬老会などにも参加しています。		
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	障害者支援施設と協力し、高齢者から孤立しがちな若年利用者の自立支援に向け、体験利用などの支援を始めています。		
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			
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	ホームで契約している往診医以外の往診を希望されるご家族は、他の往診医を紹介するなど個別に対応している。また、家族対応で受診される際には、本人の状況を詳細にまとめた書類を用意して適切な診察が受けられるよう支援しています。		



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)
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	精神科の受診などでスタッフが同行し、専門医に利用者の状況を詳しく説明し、適切な診断や薬の処方が受けられるよう支援しています。		
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	訪問看護師に毎週の利用者の状況を報告し、日々のケアに対するアドバイスを受けています。		
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	利用者の入院時には、定期的に面会に行き利用者が安心するよう努めている。また、その都度病院関係者から状況を聞きとり、退院に向けホームの受け入れ準備など早めに行っています。		
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	寝たきりなど重度化した場合のホーム生活の限界を家族に説明し、相談の上、特養への入居申し込みなどを早めに実施している。また、出来る限り重度化を防止するため、残存機能を活かした介護を実践する方針を全員で共有しています。		
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	重度化した場合の介護上の課題(ハード面、職員の技量等)については把握しているが、具体的な改善には至っていません。		今後、具体的なハード面の改善や介護技術の研修などに取り組んでいきます。
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	他の施設に移る際には、移動先の関係者と事前に話し合い利用者の状況を詳細に伝えています。		

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)
<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	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	利用者へは出来るだけ穏やかな口調で言葉かけを行うよう努めている。また、個人記録など個人情報は本人以外の利用者の目に触れないよう取扱いに注意しています。	
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	入浴や更衣のケア、散歩や体操などのレクリエーションへの参加促しなど、本人の希望を尊重し、根気強く説明し本人が納得してから支援しています。	
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、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	トイレや食事、その他生活全般について、職員の都合を優先することなく利用者の意思を尊重した個別対応を行っています。	
(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	本人の希望や身体状況の他、季節や天候に合った服を着ていただくよう努めている。理容・美容についても希望に沿った対応を行っています。	
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	調理の下ごしらえ、配膳・下膳、食器の片付けを利用者と職員が一緒に行っています。	
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	飲み物、おやつなど出来るだけマンネリ化しないよう努めている。 お酒やたばこについては禁止しないが、極力遠慮していただいており、利用者も理解されています。	

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)
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	自分でトイレに行けるが失敗の多い利用者には、適宜声かけし行き失敗を減らすよう支援している。おむつが必須な方でも日中は出来るだけトイレで排泄していただけるよう、排泄パターンに合わせて細やかに支援しています。		
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	基本的な入浴日や時間はあるが、その他の日時でも本人の希望や状態にあわせて柔軟に対応しています。		
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	夜間頻尿で睡眠不足気味の方や体力低下気味の方には、適宜昼寝などの休息をとっていただくよう支援しています。		
(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	畑仕事や針仕事など利用者の希望や趣味に応じた役割を持って生活していただいています。		
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	利用者の力に応じて、ご家族の理解をいただける範囲でお金を所持していただき、使用する際には職員が適切な援助を行っています。		
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	ほぼ毎日ホームの周囲を散歩していただいています。		
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	遠くの公園での散策やスーパーでの買い物などの機会を設けてます。		

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)
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	本人から希望があれば電話や手紙のやり取りの支援を行っています。		
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	時間や曜日に制限を設けず、いつでも面会していただけるようにし、面会場所も希望に応じて居室やリビングを自由にご利用いただいています。		
(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	現在、身体拘束は行っていません。		
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	夜間など防犯上の都合で施錠する以外は、鍵をかけていません。		
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	昼夜通して適宜トイレや居室などノックして様子を窺い、常に全利用者の所在把握と安否確認を行っています。		
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	ハサミや裁縫道具など利用者の状態により自己管理していただき、危険を伴うと思われる利用者には職員の見守りのもと使っていただいています。		
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	職員は事故防止のための知識を持ち、種々の事故防止に取り組む、転倒防止のためのベッド手摺りや滑り止めマットの設置、家具の位置変更、誤薬防止のための配薬方法変更、行方不明防止のため玄関ドアのアラーム設置などの対策を行っています。		

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)
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	知識としてはあるが、訓練は実施していません。		
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	日中の火災を想定した避難訓練は実施しています。		夜間の火災や地震を想定した訓練を実施します。
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	ご家族の面会の際に利用者の状況を説明し、必要により対応策をケアプランに入れていきます。		
(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	常に体調変化の有無に注意し、異変に気付いた職員はリーダーや管理者に報告して指示を受け、必要な処置を実施している。また、申し送りや業務日誌で情報を共有し、経過の観察など必要な対応を行っています。		
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	主要な薬の作用については理解している。薬は全て利用者毎の用量・用法に合わせ一包化されており、職員は袋の表示を確認してから服薬支援しています。		
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	常に水分摂取の促しや歩行の働きかけをして便秘防止に努めています。		
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	毎食後に歯磨きの促しと必要な方には歯磨きの介助を実施している。また、口腔内の異常を発見した場合は歯科医に相談して必要な治療を受けています。		

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)
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	一日の栄養価が計算された食事を提供し、食事毎の摂取量を把握。自力摂取のできない方には必要な支援を行っています。		
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)	職員は「感染症」の研修に参加している。また、毎日の手洗い、うがいは徹底しています。		速乾性の手指消毒剤を使用しています。
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	まな板、布巾の消毒、冷蔵庫内のチェックは毎日実施している。食材は毎日、業者から届き、安全な管理、保管に努めています。		食品管理および危険物管理の確認票にて毎日チェックしています。
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	玄関前には鉢植えを置き、定期的に手入れもしています。		
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	毎月、季節に合った壁面飾りや入居者と一緒に行ったカレンダーや写真などを飾って、暖かな雰囲気になるように工夫しています。		
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	リビングではソファでゆったりとテレビを見たり、絵を描いたりして自由に過ごしていただくよう配慮しています。		

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)
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	自宅で使っていた家具を持ってきていただいたり、家族の写真やレクリエーションで作ったものを飾ったりしています。		
84	換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のだ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	こまめに窓を開け換気を心掛けている。エアコンの使用も入居者に合わせ温度もこまめに調節しています。		
(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	建物内には手すりやエレベータが設置されバリアフリーになっています。		
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	各居室のドアには名前が貼ってあり、トイレも大きな文字で表示するなど入居者に分かりやすいよう工夫しています。		
87	建物の外周リや空間の活用 建物の外周リ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	庭に出て野菜の収穫や草取り、花の水やりなどを行い、ウッドデッキでは日光浴やおしゃべりを楽しんでいます。		

. 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広がったり深まり、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、活き活きと働けている	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。)

- ・恵まれた自然環境を活かし、周辺を散歩したり草花や木の実を採ってきて飾りを作ったりしています。
- ・庭での野菜作りやハーブ栽培にも力を入れ、収穫した野菜を料理したりハーブの飾りやハーブティーを作って、来訪される方にも好評をいただいています。
- ・体力の維持向上のため散歩や体操は、ほぼ毎日実施しています。

# 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 結の家
(ユニット名)	さつきフロア
所在地 (県・市町村名)	神奈川県横浜市緑区新治町1476-4
記入者名 (管理者)	正木 桂子
記入日	平成 20年 9月 20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			
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	わかりやすい言葉で、ご利用者の方が健康で過ごせるよう支援しています。	
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	理念は玄関、事務所、台所に掲示し、いつでも見ることが出来、職員全員で共有し、理念通り行われているか確認しています。	職員採用時にも理念の理解を周知していきます。
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	推進会議でホームの理念を理解していただいています。	
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	地域の行事に参加したり、近所の農家の方から野菜を分けさせていただいたり、購入したりしています。また、散歩道の草刈りを手伝って下さり助かりました。	
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	自治会に加入し敬老会、防災訓練、「さつま芋作り」体験教室に参加し地域の方との交流が出来るように努めています。	今後は自治会の環境整備などにも参加したいと思っています。

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	定期的実施する運営推進会議の中で地域の高齢者の暮らし等の情報を得ています。		
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	自己評価を実施することで日々のケアの見直しの確認ができる。		
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	コミュニケーションの中で意見交換をしより良いサービスができるようにしています。		
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	市町村主催の研修会に参加したり、区役所の生活保護担当者と電話にて入居問い合わせや情報交換しています。		
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	まだ必要な方は居ませんが、パンフレットなどで理解を深め支援していきます。		
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	申し送りなどで虐待が見過ごされないよう職員間で注意したり、常に利用者の健康状態を注意深く観察し、防止に努めています。		

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)
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>契約時に運営者、管理者が不安のないよう十分に説明し納得していただき同意を得ています。</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>職員は常に利用者の言葉に耳を傾け、ユニット毎に話し合っています。</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>毎月の請求書送付時に「一過月の様子」を報告し「ホーム便り」、行事の写真などを郵送しています。</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>面会や電話などで家族の意見、不満等を聞くように努めています。また、玄関に意見箱を設置しています。</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>管理者と職員の関係では日頃のコミュニケーションの中で意見交換している。改善提案書制度があり、月一回の幹部会議で報告、検討しています。</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>通院や行事などの時は勤務調整を図り、不備にならないよう職員間で協力しています。</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>異動や離職にあたっては、利用者に不安を与えないよう支援が損なわれないよう配慮しています。</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)
<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	法人内では経営コンサルタントと契約し「基礎マネジメント研修」を6回開催した。経験などに応じ、研修に参加する機会を積極的に設けています。		
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	横浜市グループホーム連絡会の属し、交換研修を実施したり、連絡会に出席し情報交換をしています。		
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	年2～3回の食事会を開き職員同志の親睦を図っています。		今後もストレス等が軽減でき、気軽に話せることが出来るような環境にしていきます。
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	研修費用の援助や勤務時間内の研修確保、資格取得のための支援をしています。		
<b>.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>				
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	家族からの情報、本人の表情、言動から困っていることを把握し職員間で共有しています。		
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	面会時など、状態をお話して家族とのコミュニケーションを大切に、その都度、良い方向になるよう努力しています。		

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)
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	ご本人、家族と話し合い、最良のサービスの情報提供を行えるようにしています。		
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	見学に来られた際に一緒にお茶を飲んだり、お話をしてホームの雰囲気に馴染めるようにしています。		
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	ご本人から昔の出来事や経験などを聞き、得意な分野を生かしていただき共有の時間を過ごしています。		
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	面会時に日頃の様子をお話し、本人のためになることや必要なケアを一緒に考えています。		
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	面会時間は制限せず、ご家族の面会しやすい時間に来て頂き、ゆっくりと過ごせるよう配慮している。外泊、外出も自由にいただいています。		
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	手紙や写真を送ったり電話をかけたりして、途切れないよう支援しています。		
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	職員が適度に間に入り、利用者間の話作りやトラブル防止の支援を行っています。		

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)
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	他施設に移られた利用者に行ったり、ご家族が立ち寄って近況を知らせて下さる等、つきあいを継続しています。		
<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	本人との何気ない会話の中から出来る限り希望や意向の把握に努め、利用者が安心していけるよう支援しています。		
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	入居申し込み書の情報をもとに今までの生活を把握している。入居後は会話の中から情報を得ています。		
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	個人日誌、業務日誌をもとに総合的に把握出来るよう努めています。		
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	ご家族の希望、本人の希望、ケアカンファレンスでの意見を反映させケアプランを作成しています。		
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	6ヶ月ごとの見直しの他、変化が見られた時にはカンファレンスを行い、具体的なケアプラン作成に努めています。		



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)
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	日々の記録は出来るだけ詳細に記入し、重要なアセスメント資料としてケアプランの作成に活かしています。		
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	小規模で小回りの利く機能性を活かして、気分転換のための外出や墓参りなど、親類縁者の支援を受けられない利用者の個人的な希望も出来る限り支援しています。		
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	中途障害で入居している利用者をボランティアが主催する支援活動に参加させてもらったり、民生委員を通じて地域の敬老会などにも参加しています。		
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	障害者支援施設と協力し、高齢者から孤立しがちな若年利用者の自立支援に向け、体験利用などの支援を始めています。		
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			
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	ホームで契約している往診医以外の往診を希望されるご家族は、他の往診医を紹介するなど個別に対応している。また、家族対応で受診される際には、本人の状況を詳細にまとめた書類を用意して適切な診察が受けられるよう支援しています。		

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)
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	精神科の受診などでスタッフが同行し、専門医に利用者の状況を詳しく説明し、適切な診断や薬の処方が受けられるよう支援しています。		
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	訪問看護師に毎週の利用者の状況を報告し、日々のケアに対するアドバイスを受けています。		
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	利用者の入院時には、定期的に面会に行き利用者が安心するよう努めている。また、その都度病院関係者から状況を聞きとり、退院に向けホームの受け入れ準備など早めに行っています。		
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	寝たきりなど重度化した場合のホーム生活の限界を家族に説明し、相談の上、特養への入居申し込みなどを早め実施している。また、出来る限り重度化を防止するため、残存機能を活かした介護を実践する方針を全員で共有しています。		
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	重度化した場合の介護上の課題(ハード面、職員の技量等)については把握しているが、具体的な改善には至っていません。		今後、具体的なハード面の改善や介護技術の研修などに取り組んでいきます。
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	他の施設に移る際には、移動先の関係者と事前に話し合い利用者の状況を詳細に伝えていきます。		

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)
<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	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	利用者へは出来るだけ穏やかな口調で言葉かけを行うよう努めている。また、個人記録など個人情報は本人以外の利用者の目に触れないよう取扱いに注意しています。	
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	入浴や更衣のケア、散歩や体操などのレクリエーションへの参加促しなど、本人の希望を尊重し、根気強く説明し本人が納得してから支援しています。	
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、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	トイレや食事、その他生活全般について、職員の都合を優先することなく利用者の意思を尊重した個別対応を行っています。	
(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	本人の希望や身体状況の他、季節や天候に合った服を着ていただくよう努めている。理容・美容についても希望に沿った対応を行っています。	
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	調理の下ごしらえ、配膳・下膳、食器の片付けを利用者と職員が一緒に行っています。	
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	飲み物、おやつなど出来るだけマンネリ化しないよう努めている。 お酒やたばこについては禁止しないが、極力遠慮していただいており、利用者も理解されています。	

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)
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	自分でトイレに行けるが失敗の多い利用者には、適宜声かけし行き失敗を減らすよう支援している。おむつが必須な方でも日中は出来るだけトイレで排泄していただけるよう、排泄パターンに合わせて細やかに支援しています。		
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	基本的な入浴日や時間はあるが、その他の日時でも本人の希望や状態にあわせて柔軟に対応しています。		
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	夜間頻尿で睡眠不足気味の方や体力低下気味の方には、適宜昼寝などの休息をとっていただくよう支援しています。		
(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	畑仕事や針仕事など利用者の希望や趣味に応じた役割を持って生活していただいています。		
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	利用者の力に応じて、ご家族の理解をいただける範囲でお金を所持していただき、使用する際には職員が適切な援助を行っています。		
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	ほぼ毎日ホームの周囲を散歩していただいています。		
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	遠くの公園での散策やスーパーでの買い物などの機会を設けてます。		

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)
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	本人から希望があれば電話や手紙のやり取りの支援を行っています。		
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	時間や曜日に制限を設けず、いつでも面会していただけるようにし、面会場所も希望に応じて居室やリビングを自由にご利用いただいています。		
(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	現在、身体拘束は行っていません。		
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	夜間など防犯上の都合で施錠する以外は、鍵をかけていません。		
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	昼夜通して適宜トイレや居室などノックして様子を窺い、常に全利用者の所在把握と安否確認を行っています。		
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	ハサミや裁縫道具など利用者の状態により自己管理していただき、危険を伴うと思われる利用者には職員の見守りのもと使っていただいています。		
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	職員は事故防止のための知識を持ち、種々の事故防止に取り組む、転倒防止のためのベッド手摺りや滑り止めマットの設置、家具の位置変更、誤薬防止のための配薬方法変更、行方不明防止のため玄関ドアのアラーム設置などの対策を行っています。		

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)
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	知識としてはあるが、訓練は実施していません。		
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	日中の火災を想定した避難訓練は実施しています。		夜間の火災や地震を想定した訓練を実施します。
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	ご家族の面会の際に利用者の状況を説明し、必要により対応策をケアプランに入れていきます。		
(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	常に体調変化の有無に注意し、異変に気付いた職員はリーダーや管理者に報告して指示を受け、必要な処置を実施している。また、申し送りや業務日誌で情報を共有し、経過の観察など必要な対応を行っています。		
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	主要な薬の作用については理解している。薬は全て利用者毎の用量・用法に合わせ一包化されており、職員は袋の表示を確認してから服薬支援しています。		
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	常に水分摂取の促しや歩行の働きかけをして便秘防止に努めています。		
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	毎食後に歯磨きの促しと必要な方には歯磨きの介助を実施している。また、口腔内の異常を発見した場合は歯科医に相談して必要な治療を受けています。		

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)
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	一日の栄養価が計算された食事を提供し、食事毎の摂取量を把握。自力摂取のできない方には必要な支援を行っています。		
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)	職員は「感染症」の研修に参加している。また、毎日の手洗い、うがいは徹底しています。		速乾性の手指消毒剤を使用しています。
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	まな板、布巾の消毒、冷蔵庫内のチェックは毎日実施している。食材は毎日、業者から届き、安全な管理、保管に努めています。		食品管理および危険物管理の確認票にて毎日チェックしています。
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	玄関前には鉢植えを置き、定期的に手入れもしています。		
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	毎月、季節に合った壁面飾りや入居者と一緒に行ったカレンダーや写真などを飾って、暖かな雰囲気になるように工夫しています。		
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	リビングではソファでゆったりとテレビを見たり、絵を描いたりして自由に過ごしていただくよう配慮しています。		

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)
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	自宅で使っていた家具を持ってきていただいたり、家族の写真やレクリエーションで作ったものを飾ったりしています。		
84	換気・空調の配慮 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	こまめに窓を開け換気を心掛けている。エアコンの使用も入居者に合わせ温度もこまめに調節しています。		
(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	建物内には手すりやエレベータが設置されバリアフリーになっています。		
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	各居室のドアには名前が貼ってあり、トイレも大きな文字で表示するなど入居者に分かりやすいよう工夫しています。		
87	建物の外周リや空間の活用 建物の外周リ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	庭に出て野菜の収穫や草取り、花の水やりなどを行い、ウッドデッキでは日光浴やおしゃべりを楽しんでいます。		



. 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広がったり深まり、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、活き活きと働けている	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。)

- ・恵まれた自然環境を活かし、周辺を散歩したり草花や木の実を採ってきて飾りを作ったりしています。
- ・庭での野菜作りやハーブ栽培にも力を入れ、収穫した野菜を料理したりハーブの飾りやハーブティーを作って、来訪される方にも好評をいただいています。
- ・体力の維持向上のため散歩や体操は、ほぼ毎日実施しています。