

# 自己評価票

## 地域密着型サービス自己評価項目

### (評価項目の構成)

#### I. 理念に基づく運営

1. 理念の共有
2. 地域との支えあい
3. 理念を実践するための制度の理解と活用
4. 理念を実践するための体制
5. 人材の育成と支援

#### 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
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援

#### 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
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. 多機能性を活かした柔軟な支援
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

#### 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
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり

#### V. サービスの成果に関する項目

#### 【記入方法】

- 複数のユニットを持つ認知症対応型共同生活介護事業所の場合、各ユニットごとに、管理者が介護職員と協議の上記入してください。
- 次の項目は、小規模多機能居宅介護事業所のみ記入してください。  
 項目番号23 ○初期に築く本人との信頼関係  
 項目番号24 ○初期に築く家族との信頼関係  
 項目番号25 ○初期対応の見極めと支援  
 項目番号26 ○馴染みながらのサービス利用  
 項目番号39 ○事業所の多機能性を活かした支援
- 次の項目は、認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入してください。  
 項目番号53 ○身だしなみやおしゃれの支援  
 項目番号59 ○役割、楽しみごと、気晴らしの支援  
 項目番号60 ○お金の所持や使うことの支援  
 項目番号61 ○日常的な外出支援  
 項目番号62 ○普段行けない場所への外出支援  
 項目番号63 ○電話や手紙の支援  
 項目番号64 ○家族や馴染みの人の訪問

#### 【用語について】

- 管理者＝指定事業者としての届出上の管理者とする。「管理者」には、管理者不在の場合にこれを補佐する者を含む。
- 職員＝「職員」には、管理者及び非常勤職員を含む。

事業所名

グループホームひまわり

(ユニット名)

A

記入者(管理者)  
氏名

伊藤 優子

評価完了日

平成20年9月22日

自己評価票

| 項目                 | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいきたい項目)   | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------|---|--|---------------------------------|
| <b>I. 理念に基づく運営</b> |   |  |                                 |
| <b>1. 理念と共有</b>    |   |  |                                 |
| 1                  | ○地域密着型サービスとしての理念<br><br>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      | 地域密着型サービスを理解し、住み慣れた地域で、安心して生活していけるように理念を作っている。                       |                                 |
| 2                  | ○理念の共有と日々の取り組み<br><br>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                         | 日々の申し送りや毎月のカンファレンスで、理念に触れ、確認し合っている。                                  |                                 |
| 3                  | ○家族や地域への理念の浸透<br><br>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 | ご家族には、訪問された際にお話しをして伝えている。地域の方々には、運営推進会議などで話しをしている。                   |                                 |
| <b>2. 地域との支えあい</b> |   |  |                                 |
| 4                  | ○隣近所とのつきあい<br><br>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 | 日常の生活の中で、散歩に出かけ、近隣の人達と挨拶を交わしたり、話したりしている。回覧板や広報誌を配られたり、近所の方々と話す機会がある。 |                                 |
| 5                  | ○地域とのつきあい<br><br>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   | 地域の清掃に参加している。歌や踊り、太極拳、近隣の保育園児が踊ってくれたり、交流がある。                         |                                 |

| 項目                           | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------|--|--------------------|--------------------------------|
| 6                            | <p>○事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>利用者への支援を基盤に、事業所や職員の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合い、取り組んでいる</p>                |                    |                                |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |  |                    |                                |
| 7                            | <p>○評価の意義の理解と活用</p> <p>運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる</p>                         |                    |                                |
| 8                            | <p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている</p>         |                    |                                |
| 9                            | <p>○市町村との連携</p> <p>事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる</p>                          |                    |                                |
| 10                           | <p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>管理者や職員は、地域権利擁護事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している</p> |                    |                                |
| 11                           | <p>○虐待の防止の徹底</p> <p>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている</p>          |                    |                                |

| 項目                     | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------|--|--------------------|---------------------------------|
| <b>4. 理念を実践するための体制</b> |  |                    |                                 |
| 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>            |                    |                                 |
| 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>           |                    |                                 |
| 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合わせた報告をしている</p>         |                    |                                 |
| 15                     | <p>○運営に関する家族等意見の反映</p> <p>家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている</p>           |                    |                                 |
| 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>                       |                    |                                 |
| 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> |                    |                                 |

| 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                 | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--|---|------------------------|---------------------------------|
| 18<br>○職員の異動等による影響への配慮<br><br>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 | 基本的に、顔馴染みの職員によるケアを心掛けている。新しい職員が入る場合も利用者に紹介している。 |                        |                                 |
| <b>5. 人材の育成と支援</b>   |   |                        |                                 |
| 19<br>○職員を育てる取り組み<br><br>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              | 研修に参加したり、グループホーム連絡協議会の報告会や意見交換会などに参加している。       |                        |                                 |
| 20<br>○同業者との交流を通じた向上<br><br>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    | 市内の連絡協議会に参加している。また、同法人のグループホームとの交流を行っている。       |                        |                                 |
| 21<br>○職員のストレス軽減に向けた取り組み<br><br>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                                       | 毎月1～2回は必ず連休を取り入れて、心身のリフレッシュをするようにしている。          |                        |                                 |
| 22<br>○向上心を持って働き続けるための取り組み<br><br>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                           | 月2～3回程度、理事長又は法人部長が現場に来て、管理者や職員の意見を聞いている。        |                        |                                 |

| 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目)  | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---|--|---|--------------------------------|
| <b>Ⅱ.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(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)</b> |  |   |                                |
| 23  | ○初期に築く本人との信頼関係<br>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(小規模多機能居宅介護)                  |   |                                |
| 24  | ○初期に築く家族との信頼関係<br>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(小規模多機能居宅介護)                       |   |                                |
| 25  | ○初期対応の見極めと支援<br>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(小規模多機能居宅介護)                               |   |                                |
| 26  | ○馴染みながらのサービス利用<br>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(小規模多機能居宅介護) |   |                                |
| <b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>                    |  |   |                                |
| 27  | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                                   | 利用者の方の得意とすることは、その分野で力を発揮してもらい、お互いが協働しながら、和やかな生活が送れるよう声掛け等、工夫している。 |                                |

| 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                       | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--|---|------------------------|---------------------------------|
| 28<br>○本人を共に支えあう家族との関係<br>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         | 職員は、家族の思いを伺いながら、毎日の暮らしの中での出来事や、気付きの情報共有に努め、家族と同じような思いで支援していることを伝えている。 |                        |                                 |
| 29<br>○本人と家族のよりよい関係に向けた支援<br>これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係が築いていけるように支援している             | 家族と本人の想いや、状況を見極めながら、外出・外泊で家族と一緒に過ごすことを勧めたり、行事等には家族の方に声掛けをしたりしている。     |                        |                                 |
| 30<br>○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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               | 地域に暮らす馴染みの友人などに電話で話したり、誰も住んではいないが自宅を見に行ったりしている。                       |                        |                                 |
| 31<br>○利用者同士の関係の支援<br>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              | 毎日のお茶、食事の時間は職員も一緒にお話をしたり、役割分担などを考えて、利用者同士の関係がうまくいくように声掛けをしている。        |                        |                                 |
| 32<br>○関係を断ち切らない取り組み<br>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 | 協力医療機関や他施設に移られても、たまに訪ねたりしている。   |                        |                                 |

| 項目                                    | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目)                                     | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---------------------------------------|---|--|---------------------------------|
| <b>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</b>    |   |  |                                 |
| <b>1. 一人ひとりの把握</b>                    |   |  |                                 |
| 33                                    | ○思いや意向の把握<br>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  | 毎日の生活の中から、言葉や態度で読み取るようにしている。                               |                                 |
| 34                                    | ○これまでの暮らしの把握<br>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                                    | 本人や家族、友人の方などから、失礼の無いよう配慮して、聴き取るようにしている。                    | ○ センター方式を採用し、記入している。            |
| 35                                    | ○暮らしの現状の把握<br>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  | 一人ひとりの生活のリズム、行動、心理面などを理解し、出来ることを見つけるよう努めている。               |                                 |
| <b>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</b> |   |  |                                 |
| 36                                    | ○チームでつくる利用者本位の介護計画<br>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     | カンファレンスを行い、職員全体の意見を反映し、作成している。                             |                                 |
| 37                                    | ○現状に即した介護計画の見直し<br>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 | 本人、家族の方の意向や状況を確認すると共に、職員が記録する。利用者の状態変化や状況など情報を集め、見直しをしている。 |                                 |



| 項 目   |  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(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<br><br>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    | 利用者の状態変化は、一人ひとりの生活記録に記入し、職員間の情報共有に努めている。一人ひとり食事の摂取量、水分量、排泄などの記録、また、本人自身にも日記として、一日の出来事、思いを書いてもらっている。 |                        |                                 |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)</b> |  |   |                        |                                 |
| 39  | ○事業所の多機能性を活かした支援<br><br>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 (小規模多機能居宅介護) | /   |                        |                                 |
| <b>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</b>          |  |   |                        |                                 |
| 40  | ○地域資源との協働<br><br>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             | 利用者が安心して地域で暮らし続けられるよう、消防署の方や地区の民生委員、ボランティアへの協力を呼びかけている。   |                        |                                 |
| 41  | ○他のサービスの活用支援<br><br>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  | 利用者の状況や希望に応じて、市内の理美容室を利用している。   |                        |                                 |
| 42  | ○地域包括支援センターとの協働<br><br>本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している | 運営推進会議に、地域包括支援センター職員の方も参加頂き、情報交換をしている。  |                        |                                 |

| 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)    |
|---|--|------------------------|------------------------------------|
| 43<br>○かかりつけ医の受診支援<br>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   | 事業所の協力医のほか、本人、ご家族が希望するかかりつけ医での医療を受けられるよう、通院介助を代行したり、訪問診療に来てもらったりしている。                      |                        |                                    |
| 44<br>○認知症の専門医等の受診支援<br>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  | 必要に応じて、認知症専門医に相談できるよう、かかりつけ医と連携を図っている。   |                        |                                    |
| 45  |  |                        |                                    |
| 46<br>○早期退院に向けた医療機関との協働<br>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、本人への支援方法に関する情報を医療機関に提供し、職員が見舞うようにしている。また、家族とも情報交換をしながら、早く退院できるよう、医師との話し合いを持つようにしている。 |                        |                                    |
| 47<br>○重度化や終末期に向けた方針の共有<br>重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している                                   | 重度化に伴う、看取りに関する指針を作成し、家族へ説明を行っている。  |                        |                                    |
| 48<br>○重度化や終末期に向けたチームでの支援<br>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 | 本人や家族の意向を踏まえ、医師、職員が連携をとり、安心して納得した最期を迎えられるように、話し合いをし対応している。                                 | ○                      | 医師、看護師とも連携がとれ、看取りが出来るよう、話し合っていきたい。 |

| 項 目  |  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|--|--|---|------------------------|--------------------------------|
| 49   | ○住み替え時の協働によるダメージの防止<br><br>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 | 他の事業所に移られた場合、ケアサマリー、ケアプランや支援状況などを手渡すと共に、馴染みの職員が機会を作って訪問に行くなどしている。                               |                        |                                |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>                             |  |   |                        |                                |
| <b>1. その人らしい暮らしの支援</b>                                       |  |   |                        |                                |
| <b>(1)一人ひとりの尊重</b>   |  |   |                        |                                |
| 50   | ○プライバシーの確保の徹底<br><br>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                                       | 誘導の声掛けは、さりげなく言葉を掛けたり、対応に配慮している。利用者の誇りやプライバシーを損ねないように、カンファレンス等で常に話し合いをしている。                      |                        |                                |
| 51   | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br><br>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                   | 一人ひとりの意見を聞き、押し付けにならないようにし、意思表示が困難な方には、表情などで読み取っている。   |                        |                                |
| 52   | ○日々のその人らしい暮らし<br><br>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                        | その日の体調も考慮し、一人ひとりの利用者の方のペースに合わせ、買い物や散歩に出かけたり、利用者の方が入りたい時間に入浴して頂いたり、利用者の思いに配慮しながら柔軟に対応している。       |                        |                                |
| <b>(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は、認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入)</b> |  |   |                        |                                |
| 53   | ○身だしなみやおしゃれの支援<br><br>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(認知症対応型共同生活介護)                      | 本人主体で着替えをされ、毎日の日課として、日頃からお化粧やおしゃれを楽しんで頂けるよう取り組んでいる。本人の希望に合わせたカット、パーマ、毛染めをして頂けるよう、理美容室と連携を図っている。 |                        |                                |

| 項 目 | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-----|--|------------------------|---------------------------------|
| 54  | <p>調理、盛り付け、配膳、下膳など、利用者の方と一緒にいき、食事も職員と一緒に摂っている。畑で採れた野菜も、献立に組み入れている。食事の時はテレビを消し、音楽を流しながら食べている。</p> |                        |                                 |
| 55  | <p>一人ひとりの嗜好物を理解しており、希望に沿うようにしている。</p>  |                        |                                 |
| 56  | <p>排泄パターンを把握し、トイレへ誘導するようにしている。</p>   |                        |                                 |
| 57  | <p>仲の良い方同士二人で入浴されている。曜日や時間は、希望を伺い、沿うようにしている。</p>   |                        |                                 |
| 58  | <p>なるべく日中帯に散歩やレクリエーションなどで活動をして頂き、夜間は休めるよう、生活のリズムを整えるように努めている。</p>                                |                        |                                 |
| 59  | <p>食事作りや後片付けなど、利用者の方が力を発揮できるようお願いし、必ず感謝の言葉を伝えるようにしている。</p>                                       |                        |                                 |

| 項 目                   |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                               | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)               |
|-----------------------|---|---|------------------------|---|
| 60                    | <p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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（認知症対応型共同生活介護）</p>  | <p>家族の協力を得て、少額のお金を持って頂いている。自分でお金を出し、支払いされている。</p>             | ○                      | <p>状況によって、買い物時には、お金を渡して自分で払って頂くようにしていきたい。</p> |
| 61                    | <p>○日常的な外出支援</p> <p>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（認知症対応型共同生活介護）</p>                    | <p>利用者ご本人の気分や希望に応じて、散歩、買い物、ドライブに出掛けている。</p>                   |                        |   |
| 62                    | <p>○普段行けない場所への外出支援</p> <p>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（認知症対応型共同生活介護）</p> | <p>お墓参りや、温泉、美術館など、家族の方と相談しながら、協力を得て支援している。</p>                |                        |   |
| 63                    | <p>○電話や手紙の支援</p> <p>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（認知症対応型共同生活介護）</p>                           | <p>暑中見舞いを出すための支援をしたり、利用者の希望に応じて電話をしたり、手紙を書いて出せるように支援している。</p> |                        |   |
| 64                    | <p>○家族や馴染みの人の訪問支援</p> <p>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（認知症対応型共同生活介護）</p>            | <p>家族の都合のいい時間に、いつでも訪ねて頂けるよう配慮している。</p>                        |                        |   |
| <b>(4)安心と安全を支える支援</b> |   |   |                        |   |
| 65                    | <p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p>        | <p>身体拘束に関する勉強会を事業所内で行ったり、法人部より資料を取り寄せ、スタッフの共有認識を図っている。</p>    |                        |   |


| 項目 | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----|---|------------------------|---------------------------------|
| 66 | <p>○鍵をかけないケアの実践</p> <p>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</p>     |                        |                                 |
| 67 | <p>○利用者の安全確認</p> <p>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</p>              |                        |                                 |
| 68 | <p>○注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>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</p>        |                        |                                 |
| 69 | <p>○事故防止のための取り組み</p> <p>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</p>     |                        |                                 |
| 70 | <p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>               |                        |                                 |
| 71 | <p>○災害対策</p> <p>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</p> |                        |                                 |

| 項 目                       | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---------------------------|--|------------------------|--------------------------------|
| 72                        | <p>○リスク対応に関する家族等との話し合い</p> <p>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</p> |                        |                                |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |  |                        |                                |
| 73                        | <p>○体調変化の早期発見と対応</p> <p>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</p>          |                        |                                |
| 74                        | <p>○服薬支援</p> <p>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</p>      |                        |                                |
| 75                        | <p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p>        |                        |                                |
| 76                        | <p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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</p>                  |                        |                                |
| 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>     |                        |                                |

| 項 目                            |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------------------|---|--|------------------------|---------------------------------|
| 78                             | ○感染症予防<br>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）   | 事業所内で起こりうる感染症について、情報を収集し、取り決めを作り、早期対応に努めている。インフルエンザ予防接種については、利用者、職員ともに受けている。 |                        |                                 |
| 79                             | ○食材の管理<br>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、雑巾は毎日漂白している。冷蔵庫も点検、掃除し、食材も残っているものを確認し、無駄の無いように気を付けている。                   |                        |                                 |
| <b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b> |   |  |                        |                                 |
| <b>(1)居心地のよい環境づくり</b>          |   |  |                        |                                 |
| 80                             | ○安心して出入りできる玄関まわりの工夫<br>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                              | 作品を飾ったり、季節感を感じられるように、花を飾ったりしている。   |                        |                                 |
| 81                             | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | ご飯の炊ける匂い、魚を焼いている匂い、昔流行った懐かしい曲、十五夜・十三夜での団子作りや飾り方など、五感や季節感を意識的に取り入れる工夫をしている。   |                        |                                 |
| 82                             | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                              | 食堂に椅子以外にソファを置いたり、畳のスペースは、コタツを置いたりしている。                                       |                        |                                 |



| 項 目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--|---|------------------------|---------------------------------|
| <p>83</p> <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている</p> | <p>使い慣れた品物、馴染みの物を持ち込まれ、家族の写真などを飾られたり、居心地の良さに配慮している。</p>                 |                        |                                 |
| <p>84</p> <p>○換気・空調の配慮</p> <p>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</p>        | <p>朝の掃除や食後など、一定の時間に換気をしている。利用者の顔色などの状態に注意しながら、調節している。</p>               |                        |                                 |
| <p>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</p>  |   |                        |                                 |
| <p>85</p> <p>○身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>                 | <p>手すりの位置や洗面の高さなど、自立に配慮した工夫をしている。</p>                                   |                        |                                 |
| <p>86</p> <p>○わかる力を活かした環境づくり</p> <p>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</p>                           | <p>自室やトイレが分からない場合は、他の皆さんや家族に了解を頂き、入口のドアなどに工夫し、分かり易くしている。</p>            |                        |                                 |
| <p>87</p> <p>○建物の外周りや空間の活用</p> <p>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</p>                                   | <p>玄関、入口にベンチを置いて、涼んだり、日向ぼっこが出来るよう工夫をしている。ベランダにはプランターを置き、野菜や花を育てている。</p> |                        |                                 |

(  部分は外部評価との共通評価項目です )

| V. サービスの成果に関する項目 |  |   |
|------------------|--|---|
| 項 目              |  | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                                     |
| 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                      | ①ほぼ全ての利用者の<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんど掴んでいない<br>⑤その他 ( ) |
| 89               | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある                         | ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>④ほとんどない<br>⑤その他 ( )                  |
| 90               | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている                            | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない<br>⑤その他 ( )    |
| 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                 | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない<br>⑤その他 ( )    |
| 92               | 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<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない<br>⑤その他 ( )    |
| 93               | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている                    | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない<br>⑤その他 ( )    |
| 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、安心して暮らしている            | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない<br>⑤その他 ( )    |
| 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 | ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の2/3くらいと<br>③家族の1/3くらいと<br>④ほとんどできていない<br>⑤その他 ( )    |
| 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<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>④ほとんどない<br>⑤その他 ( )                  |

| 項 目 |   | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                                     |
|-----|---|---|
| 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<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>④全くいない<br>⑤その他 ( )           |
| 98  | 職員は、生き活きと働けている  | ①ほぼ全ての職員が<br>②職員の2/3くらいが<br>③職員の1/3くらいが<br>④ほとんどいない<br>⑤その他 ( )       |
| 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<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない<br>⑤その他 ( )    |
| 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<br>②家族等の2/3くらいが<br>③家族等の1/3くらいが<br>④ほとんどできていない<br>⑤その他 ( ) |

【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。)

様々な病気を持つケースが増えている中で、グループホームに永く住み続けられるよう、医師、看護師との連携がとれる体制作りが出来れば良いと思っています。又、近所の方々が、気軽に来て頂けるような環境作りを考えていきたいです。

# 自己評価票

## 地域密着型サービス自己評価項目

### (評価項目の構成)

#### I. 理念に基づく運営

1. 理念の共有
2. 地域との支えあい
3. 理念を実践するための制度の理解と活用
4. 理念を実践するための体制
5. 人材の育成と支援

#### 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
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援

#### 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
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. 多機能性を活かした柔軟な支援
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

#### 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
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり

#### V. サービスの成果に関する項目

#### 【記入方法】

- 複数のユニットを持つ認知症対応型共同生活介護事業所の場合、各ユニットごとに、管理者が介護職員と協議の上記入してください。
- 次の項目は、小規模多機能居宅介護事業所のみ記入してください。  
 項目番号23 ○初期に築く本人との信頼関係  
 項目番号24 ○初期に築く家族との信頼関係  
 項目番号25 ○初期対応の見極めと支援  
 項目番号26 ○馴染みながらのサービス利用  
 項目番号39 ○事業所の多機能性を活かした支援
- 次の項目は、認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入してください。  
 項目番号53 ○身だしなみやおしゃれの支援  
 項目番号59 ○役割、楽しみごと、気晴らしの支援  
 項目番号60 ○お金の所持や使うことの支援  
 項目番号61 ○日常的な外出支援  
 項目番号62 ○普段行けない場所への外出支援  
 項目番号63 ○電話や手紙の支援  
 項目番号64 ○家族や馴染みの人の訪問

#### 【用語について】

- 管理者＝指定事業者としての届出上の管理者とする。「管理者」には、管理者不在の場合にこれを補佐する者を含む。
- 職員＝「職員」には、管理者及び非常勤職員を含む。

事業所名

グループホームひまわり

(ユニット名)

B

記入者(管理者)  
氏名

伊藤 優子

評価完了日

平成20年9月22日

自己評価票

| 項目                 | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいきたい項目)   | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------|---|--|---------------------------------|
| <b>I. 理念に基づく運営</b> |   |  |                                 |
| <b>1. 理念と共有</b>    |   |  |                                 |
| 1                  | ○地域密着型サービスとしての理念<br><br>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      | 地域密着型サービスを理解し、住み慣れた地域で、安心して生活していけるように理念を作っている。                       |                                 |
| 2                  | ○理念の共有と日々の取り組み<br><br>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                         | 日々の申し送りや毎月のカンファレンスで、理念に触れ、確認し合っている。                                  |                                 |
| 3                  | ○家族や地域への理念の浸透<br><br>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 | ご家族には、訪問された際にお話しをして伝えている。地域の方々には、運営推進会議などで話しをしている。                   |                                 |
| <b>2. 地域との支えあい</b> |   |  |                                 |
| 4                  | ○隣近所とのつきあい<br><br>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 | 日常の生活の中で、散歩に出かけ、近隣の人達と挨拶を交わしたり、話したりしている。回覧板や広報誌を配られたり、近所の方々と話す機会がある。 |                                 |
| 5                  | ○地域とのつきあい<br><br>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   | 地域の清掃に参加している。歌や踊り、太極拳、近隣の保育園児が踊ってくれたり、交流がある。                         |                                 |

| 項目                           | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------|--|------------------------|--------------------------------|
| 6                            | <p>○事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>利用者への支援を基盤に、事業所や職員の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合い、取り組んでいる</p>                |                        |                                |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |  |                        |                                |
| 7                            | <p>○評価の意義の理解と活用</p> <p>運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる</p>                         |                        |                                |
| 8                            | <p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている</p>         |                        |                                |
| 9                            | <p>○市町村との連携</p> <p>事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる</p>                          |                        |                                |
| 10                           | <p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>管理者や職員は、地域権利擁護事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している</p> |                        |                                |
| 11                           | <p>○虐待の防止の徹底</p> <p>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされないことがないよう注意を払い、防止に努めている</p>          |                        |                                |

| 項目                     | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------|--|--------------------|---------------------------------|
| <b>4. 理念を実践するための体制</b> |  |                    |                                 |
| 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>            |                    |                                 |
| 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>           |                    |                                 |
| 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合わせた報告をしている</p>         |                    |                                 |
| 15                     | <p>○運営に関する家族等意見の反映</p> <p>家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている</p>           |                    |                                 |
| 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>                       |                    |                                 |
| 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> |                    |                                 |

| 項目                 | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)                        |
|--------------------|---|--------------------|--|
| 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>基本的に、顔馴染みの職員によるケアを心掛けている。新しい職員が入る場合も利用者に紹介している。</p> |
| <b>5. 人材の育成と支援</b> |   |                    |  |
| 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>研修に参加したり、グループホーム連絡協議会の報告会や意見交換会などに参加している。</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>市内の連絡協議会に参加している。また、同法人のグループホームとの交流を行っている。</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>毎月1～2回は必ず連休を取り入れて、心身のリフレッシュをするようにしている。</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>月2～3回程度、理事長又は法人部長が現場に来て、管理者や職員の意見を聞いている。</p>        |



| 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目)  | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---|--|---|--------------------------------|
| <b>Ⅱ.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(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)</b> |  |   |                                |
| 23  | ○初期に築く本人との信頼関係<br>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(小規模多機能居宅介護)                  | /   |                                |
| 24  | ○初期に築く家族との信頼関係<br>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(小規模多機能居宅介護)                       | /   |                                |
| 25  | ○初期対応の見極めと支援<br>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(小規模多機能居宅介護)                               | /   |                                |
| 26  | ○馴染みながらのサービス利用<br>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(小規模多機能居宅介護) | /   |                                |
| <b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>                    |  |   |                                |
| 27  | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                                   | 利用者の方の得意とすることは、その分野で力を発揮してもらい、お互いが協働しながら、和やかな生活が送れるよう声掛け等、工夫している。 |                                |

| 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                       | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--|---|------------------------|---------------------------------|
| 28<br>○本人を共に支えあう家族との関係<br><br>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         | 職員は、家族の思いを伺いながら、毎日の暮らしの中での出来事や、気付きの情報共有に努め、家族と同じような思いで支援していることを伝えている。 |                        |                                 |
| 29<br>○本人と家族のよりよい関係に向けた支援<br><br>これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係が築いていけるように支援している             | 家族と本人の想いや、状況を見極めながら、外出・外泊で家族と一緒に過ごすことを勧めたり、行事等には家族の方に声掛けをしたりしている。     |                        |                                 |
| 30<br>○馴染みの人や場との関係継続の支援<br><br>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               | 地域に暮らす馴染みの友人などに電話で話したり、誰も住んではいないが自宅を見に行ったりしている。                       |                        |                                 |
| 31<br>○利用者同士の関係の支援<br><br>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              | 毎日のお茶、食事の時間は職員も一緒にお話をしたり、役割分担などを考えて、利用者同士の関係がうまくいくように声掛けをしている。        |                        |                                 |
| 32<br>○関係を断ち切らない取り組み<br><br>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 | 協力医療機関や他施設に移られても、たまに訪ねたりしている。   |                        |                                 |

| 項目                                    | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目)                                     | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---------------------------------------|---|--|---------------------------------|
| <b>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</b>    |   |  |                                 |
| <b>1. 一人ひとりの把握</b>                    |   |  |                                 |
| 33                                    | ○思いや意向の把握<br>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  | 毎日の生活の中から、言葉や態度で読み取るようにしている。                               |                                 |
| 34                                    | ○これまでの暮らしの把握<br>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                                    | 本人や家族、友人の方などから、失礼の無いよう配慮して、聴き取るようにしている。                    | ○ センター方式を採用し、記入している。            |
| 35                                    | ○暮らしの現状の把握<br>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  | 一人ひとりの生活のリズム、行動、心理面などを理解し、出来ることを見つけるよう努めている。               |                                 |
| <b>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</b> |   |  |                                 |
| 36                                    | ○チームでつくる利用者本位の介護計画<br>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     | カンファレンスを行い、職員全体の意見を反映し、作成している。                             |                                 |
| 37                                    | ○現状に即した介護計画の見直し<br>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 | 本人、家族の方の意向や状況を確認すると共に、職員が記録する。利用者の状態変化や状況など情報を集め、見直しをしている。 |                                 |

| 項 目   |  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(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<br><br>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    | 利用者の状態変化は、一人ひとりの生活記録に記入し、職員間の情報共有に努めている。一人ひとり食事の摂取量、水分量、排泄などの記録、また、本人自身にも日記として、一日の出来事、思いを書いてもらっている。 |                        |                                 |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)</b> |  |   |                        |                                 |
| 39  | ○事業所の多機能性を活かした支援<br><br>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 (小規模多機能居宅介護) | /   |                        |                                 |
| <b>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</b>          |  |   |                        |                                 |
| 40  | ○地域資源との協働<br><br>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             | 利用者が安心して地域で暮らし続けられるよう、消防署の方や地区の民生委員、ボランティアへの協力を呼びかけている。   |                        |                                 |
| 41  | ○他のサービスの活用支援<br><br>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  | 利用者の状況や希望に応じて、市内の理美容室を利用している。   |                        |                                 |
| 42  | ○地域包括支援センターとの協働<br><br>本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している | 運営推進会議に、地域包括支援センター職員の方も参加頂き、情報交換をしている。  |                        |                                 |

| 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)    |
|---|--|------------------------|------------------------------------|
| 43<br>○かかりつけ医の受診支援<br>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  | 事業所の協力医のほか、本人、ご家族が希望するかかりつけ医での医療を受けられるよう、通院介助を代行したり、訪問診療に来てもらったりしている。                      |                        |                                    |
| 44<br>○認知症の専門医等の受診支援<br>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  | 必要に応じて、認知症専門医に相談できるよう、かかりつけ医と連携を図っている。   |                        |                                    |
| 45  |  |                        |                                    |
| 46<br>○早期退院に向けた医療機関との協働<br>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、本人への支援方法に関する情報を医療機関に提供し、職員が見舞うようにしている。また、家族とも情報交換をしながら、早く退院できるよう、医師との話し合いを持つようにしている。 |                        |                                    |
| 47<br>○重度化や終末期に向けた方針の共有<br>重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している                                   | 重度化に伴う、看取りに関する指針を作成し、家族へ説明を行っている。  |                        |                                    |
| 48<br>○重度化や終末期に向けたチームでの支援<br>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 | 本人や家族の意向を踏まえ、医師、職員が連携をとり、安心して納得した最期を迎えられるように、話し合いをし対応している。                                 | ○                      | 医師、看護師とも連携がとれ、看取りが出来るよう、話し合っていきたい。 |

| 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|--|---|------------------------|--------------------------------|
| 49<br>○住み替え時の協働によるダメージの防止<br><br>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 | 他の事業所に移られた場合、ケアサマリー、ケアプランや支援状況などを手渡すと共に、馴染みの職員が機会を作って訪問に行くなどしている。                               |                        |                                |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>   |   |                        |                                |
| <b>1. その人らしい暮らしの支援</b>   |   |                        |                                |
| (1)一人ひとりの尊重  |   |                        |                                |
| 50<br>○プライバシーの確保の徹底<br><br>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                                       | 誘導の声掛けは、さりげなく言葉を掛けたり、対応に配慮している。利用者の誇りやプライバシーを損ねないように、カンファレンス等で常に話し合いをしている。                      |                        |                                |
| 51<br>○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br><br>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                   | 一人ひとりの意見を聞き、押し付けにならないようにし、意思表示が困難な方には、表情などで読み取っている。   |                        |                                |
| 52<br>○日々のその人らしい暮らし<br><br>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                        | その日の体調も考慮し、一人ひとりの利用者の方のペースに合わせ、買い物や散歩に出かけたり、利用者の方が入りたい時間に入浴して頂いたり、利用者の思いに配慮しながら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な生活の支援(53は、認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入)  |   |                        |                                |
| 53<br>○身だしなみやおしゃれの支援<br><br>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(認知症対応型共同生活介護)                      | 本人主体で着替えをされ、毎日の日課として、日頃からお化粧やおしゃれを楽しんで頂けるよう取り組んでいる。本人の希望に合わせたカット、パーマ、毛染めをして頂けるよう、理美容室と連携を図っている。 |                        |                                |

| 項 目 | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-----|--|------------------------|---------------------------------|
| 54  | <p>調理、盛り付け、配膳、下膳など、利用者の方と一緒にいき、食事も職員と一緒に摂っている。畑で採れた野菜も、献立に組み入れている。食事の時はテレビを消し、音楽を流しながら食べている。</p> |                        |                                 |
| 55  | <p>一人ひとりの嗜好物を理解しており、希望に沿うようにしている。</p>  |                        |                                 |
| 56  | <p>排泄パターンを把握し、トイレへ誘導するようにしている。</p>   |                        |                                 |
| 57  | <p>仲の良い方同士二人で入浴されている。曜日や時間は、希望を伺い、浴うようにしている。</p>   |                        |                                 |
| 58  | <p>なるべく日中帯に散歩やレクリエーションなどで活動をして頂き、夜間は休めるよう、生活のリズムを整えるように努めている。</p>                                |                        |                                 |
| 59  | <p>食事作りや後片付けなど、利用者の方が力を発揮できるようお願いし、必ず感謝の言葉を伝えるようにしている。</p>                                       |                        |                                 |

| 項 目                   |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                               | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)               |
|-----------------------|---|---|------------------------|---|
| 60                    | <p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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（認知症対応型共同生活介護）</p>  | <p>家族の協力を得て、少額のお金を持って頂いている。自分でお金を出し、支払いされている。</p>             | ○                      | <p>状況によって、買い物時には、お金を渡して自分で払って頂くようにしていきたい。</p> |
| 61                    | <p>○日常的な外出支援</p> <p>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（認知症対応型共同生活介護）</p>                    | <p>利用者ご本人の気分や希望に応じて、散歩、買い物、ドライブに出掛けている。</p>                   |                        |   |
| 62                    | <p>○普段行けない場所への外出支援</p> <p>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（認知症対応型共同生活介護）</p> | <p>お墓参りや、温泉、美術館など、家族の方と相談しながら、協力を得て支援している。</p>                |                        |   |
| 63                    | <p>○電話や手紙の支援</p> <p>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（認知症対応型共同生活介護）</p>                           | <p>暑中見舞いを出すための支援をしたり、利用者の希望に応じて電話をしたり、手紙を書いて出せるように支援している。</p> |                        |   |
| 64                    | <p>○家族や馴染みの人の訪問支援</p> <p>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（認知症対応型共同生活介護）</p>            | <p>家族の都合のいい時間に、いつでも訪ねて頂けるよう配慮している。</p>                        |                        |   |
| <b>(4)安心と安全を支える支援</b> |   |   |                        |   |
| 65                    | <p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p>        | <p>身体拘束に関する勉強会を事業所内で行ったり、法人部より資料を取り寄せ、スタッフの共有認識を図っている。</p>    |                        |   |




| 項目 | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|----|---|--------------------|---------------------------------|
| 66 | <p>○鍵をかけないケアの実践</p> <p>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</p>     |                    |                                 |
| 67 | <p>○利用者の安全確認</p> <p>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</p>              |                    |                                 |
| 68 | <p>○注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>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</p>        |                    |                                 |
| 69 | <p>○事故防止のための取り組み</p> <p>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</p>     |                    |                                 |
| 70 | <p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>               |                    |                                 |
| 71 | <p>○災害対策</p> <p>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</p> |                    |                                 |

| 項目                        | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---------------------------|---|------------------------|--------------------------------|
| 72                        | <p>○リスク対応に関する家族等との話し合い</p> <p>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</p> |                        |                                |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |   |                        |                                |
| 73                        | <p>○体調変化の早期発見と対応</p> <p>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</p>           |                        |                                |
| 74                        | <p>○服薬支援</p> <p>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</p>       |                        |                                |
| 75                        | <p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p>         |                        |                                |
| 76                        | <p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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</p>                   |                        |                                |
| 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>      |                        |                                |

| 項 目                            |   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------------------|---|--|------------------------|---------------------------------|
| 78                             | ○感染症予防<br><br>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）   | 事業所内で起こりうる感染症について、情報を収集し、取り決めを作り、早期対応に努めている。インフルエンザ予防接種については、利用者、職員ともに受けている。 |                        |                                 |
| 79                             | ○食材の管理<br><br>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、雑巾は毎日漂白している。冷蔵庫も点検、掃除し、食材も残っているものを確認し、無駄の無いように気を付けている。                   |                        |                                 |
| <b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b> |   |  |                        |                                 |
| <b>(1)居心地のよい環境づくり</b>          |   |  |                        |                                 |
| 80                             | ○安心して出入りできる玄関まわりの工夫<br><br>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                              | 作品を飾ったり、季節感を感じられるように、花を飾ったりしている。   |                        |                                 |
| 81                             | ○居心地のよい共用空間づくり<br><br>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 | ご飯の炊ける匂い、魚を焼いている匂い、昔流った懐かしい曲、十五夜・十三夜での団子作りや飾り方など、五感や季節感を意識的に取り入れる工夫をしている。    |                        |                                 |
| 82                             | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br><br>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                              | 食堂に椅子以外にソファを置いたり、畳のスペースは、コタツを置いたりしている。                                       |                        |                                 |

| 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印<br>(取組んでいき<br>たい項目) | 取組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--|---|------------------------|---------------------------------|
| <p>83</p> <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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<br/>のものを活かして、本人が居心地よく過<br/>ごせるような工夫をしている</p> | <p>使い慣れた品物、馴染みの物を持ち込まれ、家族<br/>の写真などを飾られたり、居心地の良さに配慮し<br/>ている。</p>                 |                        |                                 |
| <p>84</p> <p>○換気・空調の配慮</p> <p>気になるにおいや空気のだよみがないよ<br/>う換気に努め、温度調節は、外気温と大き<br/>な差がないよう配慮し、利用者の状況に応<br/>じてこまめに行っている</p>   | <p>朝の掃除や食後など、一定の時間に換気をして<br/>いる。利用者の顔色などの状態に注意ながら、調<br/>節している。</p>                |                        |                                 |
| <p>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</p>  |   |                        |                                 |
| <p>85</p> <p>○身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>建物内部は一人ひとりの身体機能を活か<br/>して、安全かつできるだけ自立した生活が<br/>送れるように工夫している</p>                 | <p>手すりの位置や洗面の高さなど、自立に配慮した<br/>工夫をしている。</p>  |                        |                                 |
| <p>86</p> <p>○わかる力を活かした環境づくり</p> <p>一人ひとりのわかる力を活かして、混乱<br/>や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工<br/>夫している</p>                           | <p>自室やトイレが分からない場合は、他の皆さんや<br/>家族に了解を頂き、入口のドアなどに工夫し、分<br/>かり易くしている。</p>            |                        |                                 |
| <p>87</p> <p>○建物の外周りや空間の活用</p> <p>建物の外周りやベランダを利用者が楽し<br/>んだり、活動できるように活かしている</p>  | <p>玄関、入口にベンチを置いて、涼んだり、日向<br/>ぼっこが出来るよう工夫をしている。ベランダに<br/>はプランターを置き、野菜や花を育てている。</p> |                        |                                 |

(  部分は外部評価との共通評価項目です )

| V. サービスの成果に関する項目 |  |   |
|------------------|--|---|
| 項 目              |  | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                                     |
| 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                      | ①ほぼ全ての利用者の<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんど掴んでいない<br>⑤その他 ( ) |
| 89               | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある                         | ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>④ほとんどない<br>⑤その他 ( )                  |
| 90               | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている                            | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない<br>⑤その他 ( )    |
| 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                 | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない<br>⑤その他 ( )    |
| 92               | 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<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない<br>⑤その他 ( )    |
| 93               | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている                    | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない<br>⑤その他 ( )    |
| 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            | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない<br>⑤その他 ( )    |
| 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 | ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の2/3くらいと<br>③家族の1/3くらいと<br>④ほとんどできていない<br>⑤その他 ( )    |
| 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<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>④ほとんどない<br>⑤その他 ( )                  |

| 項 目 |   | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                                     |
|-----|---|---|
| 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<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>④全くいない<br>⑤その他 ( )           |
| 98  | 職員は、生き活きと働けている  | ①ほぼ全ての職員が<br>②職員の2/3くらいが<br>③職員の1/3くらいが<br>④ほとんどいない<br>⑤その他 ( )       |
| 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<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない<br>⑤その他 ( )    |
| 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<br>②家族等の2/3くらいが<br>③家族等の1/3くらいが<br>④ほとんどできていない<br>⑤その他 ( ) |

【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。)

様々な病気を持つケースが増えている中で、グループホームに永く住み続けられるよう、医師、看護師との連携がとれる体制作りが出来れば良いと思っています。又、近所の方々が、気軽に来て頂けるような環境作りを考えていきたいです。