

自己評価票

- 自己評価は全部で100項目あります。
- これらの項目は事業所が地域密着型サービスとして目標とされる実践がなされているかを具体的に確認するものです。そして改善に向けた具体的な課題を事業所が見出し、改善への取り組みを行っていくための指針とします。
- 項目一つひとつを職員全員で点検していく過程が重要です。点検は、項目の最初から順番に行う必要はありません。点検しやすい項目(例えば、下記項目のⅡやⅢ等)から始めて下さい。
- 自己評価は、外部評価の資料となります。外部評価が事業所の実践を十分に反映したのものになるよう、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
I. 理念に基づく運営	22
1. 理念の共有	3
2. 地域との支えあい	3
3. 理念を実践するための制度の理解と活用	5
4. 理念を実践するための体制	7
5. 人材の育成と支援	4
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	10
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応	4
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援	6
III. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント	17
1. 一人ひとりの把握	3
2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し	3
3. 多機能性を活かした柔軟な支援	1
4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働	10
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	38
1. その人らしい暮らしの支援	30
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	8
V. サービスの成果に関する項目	13
合計	100

○記入方法

[取り組みの事実]

ケアサービスの提供状況や事業所の取り組み状況を具体的かつ客観的に記入します。(実施できているか、実施できていないかに関わらず事実を記入)

[取り組んでいきたい項目]

今後、改善したり、さらに工夫を重ねたいと考えた項目に○をつけます。

[取り組んでいきたい内容]

「取り組んでいきたい項目」で○をつけた項目について、改善目標や取り組み内容を記入します。また、既に改善に取り組んでいる内容・事実があれば、それを含めて記入します。

[特に力を入れている点・アピールしたい点](アウトカム項目の後にある欄です)

日々の実践の中で、事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入します。

○用語の説明

家族等 = 家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。

家族 = 家族に限定しています。

運営者 = 事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。

職員 = 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。

チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

○評価シートの説明

評価調査票は、プロセス評価の項目(No.1からNo.87)とサービスの成果(アウトカム)の項目(No.88からNo.100)の2種類のシートに分かれています。記入する際は、2種類とも必ず記入するようご注意ください。

事業所名	グループホームみどりヶ丘
(ユニット名)	南ユニット
所在地 (県・市町村名)	佐賀県鳥栖市山浦町
記入者名 (管理者)	長野保
記入日	平成 20年 10月24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)
I. 理念に基づく運営			
1. 理念と共有			
<input type="checkbox"/>	○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	グループホーム独自の理念を全職員で考えて作成し、スタップ室に掲示している。毎朝のミーティングの際に唱和して業務の前に再確認しています。	
<input type="checkbox"/>	○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	1日の始まりである朝のミーティングの際に出勤者全員で理念を唱和しており、理解と共有を図っている。また利用者の対応を検討する場合は、理念を再確認しながら行っています。	
<input type="checkbox"/>	○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	地域の方や見学者の訪問がある場合はホームでの生活や理念について説明を行っています。また入居時に本人と家族に理念を説明して玄関に掲示することで、地域の方の来訪時にも見てもらうようにしています。	
2. 地域との支えあい			
<input type="checkbox"/>	○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	天気の良い日は近隣の散歩を行い、近隣のすれちがう住民の方へのあいさつを行っている。また職員の出勤や退勤の際にも挨拶を行い、声かけを行っています。	
<input type="checkbox"/>	○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	地域の事業所等との共同の行事の計画や実施、地域の行事や催し物への参加を行い、地域の方との触れ合う機会をつくっています。	

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	<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>		
3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
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</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 (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>入居申し込みの際に利用対象者や料金についての説明を行います。契約時にも再度、重要事項や料金等の詳細な説明を行っています。</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>苦情受付担当者を配置して、苦情受付体制を玄関に張り出して、ご意見箱を設置しています。その他利用者との関わりや家族の面会時に対話の機会を作り、話を聞くことで相談等を受けています。</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>特に時期を決めてはいませんが、家族面会時や事務連絡時、また介護計画の更新時や利用者の状態に変化があった場合などに、家族へ利用者の状況等を報告しています。</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>利用者との関わりや家族の面会時に対話の機会を作り、話を聞くことで相談等を受けている。またその際の話の内容によっては他の職員へも伝達することで、必要な援助等の情報の共有を行っています。</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>毎日のミーティングや毎月の職員会議の際に職員の意見や提案を出し合い、協議することで運営の改善に努めています。</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>毎日のミーティングや毎月の職員会議の際に職員の意見や提案を出し合い、協議することで勤務時間や利用者への対応の改善に努めています。</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>職員の健康面や、地域活動への参加に対する勤務時間等の配慮を行い、勤めやすい職場作りを行うことで離職の予防に努めている。また異動や退職があった場合には、事前にその旨を利用者に知らせる、時には訪問してもらうなど寂しさの軽減に努めています。</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)
5. 人材の育成と支援				
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	職員の経験や習熟の状況に合わせて、事業所内外の研修参加の機会を設けている。また新規職員の指導等は管理者や主任、リーダーなどの役割をもつ職員が行い、知識・技術の向上を図っています。		
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	グループホーム協議会の加入や研修・交流会などの参加や利用者や待機者の状況、サービス内容の問い合わせなどの際に他事業所との連絡をとるよう努めています。		
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	運営者の定期的な事業所の訪問等により管理者や職員の話を聞き、健康面や業務等についての相談に対してアドバイスや環境改善の取り組みを行うことでストレスの解消に努めています。		
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	管理者の報告や事業所の訪問等により勤務状況等の把握に努め、職員の適性に合わせた業務依頼や、本人希望に合わせた異動の検討など意欲の向上を図っています。		
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応				
23	○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	利用申し込みから入居前後には、環境の変化があるため特に注意して、ご本人からの相談や不安に感じる事に対して話を聞く機会を作り、日常生活や対人関係など不安等の解消に努めています。		
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	利用前から入居まで、家族からの相談等の内容に応じて、本人と家族の意向に沿うように共に考え、介護負担等の軽減や他事業所のサービスの紹介等を行い不安の解消に努めています。		

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)
25	○初期対応の見極めと支援 相談を受けた時に、本人と家族が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	相談時は時間をかけて本人や家族の話をよく聞くことで、現状の把握に努めて、出来るだけその場しのぎにならない対応に努めています。	
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	不安や利用に対して抵抗が感じられる利用者については、数回の見学をすすめたり、催し物がある時に連絡を行うことで、出来るだけホームの生活に触れてもらい、少しでも馴染んでもらうよう対応しています。	
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	利用者への関わりを持ちながら、定期的なミーティング等によりその事例を振り返ることで、職員それぞれの関わり方や自分がその立場であったらどうなのか考える。また人生の先輩として日常の知識や技術を發揮してもらい、共に学ぶ関係作りに努めています。	
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	利用者の状況に変化があった場合や定期的な連絡だけでなく、以前の状況やその時の対応・その他考えられる対応について、可能な限り家族等の意見を反映するよう努めています。	
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	グループホーム利用後も、家族と利用者の関わりのお機会が持てるよう、誕生会や催し物の案内を行い、またお互いに対する想いを個別に理解して対応を行っている。	
30	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	利用者の身体状況や家族の協力を得ながら、本人の意向に沿う外出や、電話等を使用した関わりのお機会作りに努めています。	
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	他利用者との関わりが困難な方やトラブルが考えられる方に対しては、食事等の席や車両の座席に配慮を行い、見守りと関わりのお仲立ちになれるように努めている。	

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○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	一旦利用を中止した利用者に対しても、場合によっては訪問や電話連絡により可能な範囲で把握し、相談等があれば援助できるように努めている。	
Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
1. 一人ひとりの把握			
33	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	本人が今までの生活で得た思いや考え方を否定せずに、利用者本位の生活ができるように日々の対話の中で想いを聞き取り、援助計画の立案を行っています。	
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	利用者の日々の言動や介護への反応を確認・把握しながら、以前の生活状況も本人との対話や家族・前任者への確認にて把握に努めています。	
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	毎日の生活、心身の状態の観察と記録を行うことで把握に努め、また家族や主治医との情報交換を行っています。	
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	介護計画の更新期間や、状態の変化に合わせて職員や主治医・家族との話し合いを行い、必要時は計画の変更や追加などを行っている。	
37	○現状に即した介護計画の見直し 介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している	定期的な見直しはもちろん、病状の変化や退院後の介護計画についても見直しを行い、現状に合わせた介護計画の作成を行っている。	

項目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
38	○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	毎日の個別記録を行い、介護計画の更新の際の担当者会議や日々のミーティングの際に活用して、介護改善のための参考としている。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援				
39	○事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている	家族が遠方に在住であったり都合がつかない場合は、急な入院や専門医の受診の代行、入院時の準備・搬送の対応や協力を家族や各担当者で連絡をとりながら行っています。		
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	おやつ作りや口腔ケアの指導などのボランティア活動や、地域の保育園との交流活動により、利用者の喜びや健康維持の機会作りを行っています。		
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	他サービスの利用や自宅での生活の希望があった場合は、他事業所やケアマネジャーの情報伝達や連絡等により、担当者との日程調整や事業所見学など出来る限り意向に沿えるよう努めています。		
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	地域包括支援センターとの協働については現在特にあっていないが、利用者や家族の意向、運営に必要な場合は相談や連絡を行うよう考えています。	○	今後、地域包括支援センターとの関わりをミーティングや他事業所との連絡等により協議して検討したいと思います。
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	グループホーム入居時に家族と利用者に対してかかりつけ医の確認を行い、利用者の健康状態に関する情報交換や、病状等に変化があった際の相談など密に連絡をとっています。		

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)
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	かかりつけ医の専門医受診の指示や本人・家族の意向に合わせ、家族の協力依頼や、各専門医の受診の援助を行い、また診察の結果や今後の対応について、家族や主治医に連絡や確認を行っています。		
45	○看護職との協働 利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている	看護師の雇用により、利用者の健康状態の把握と日常的な関わりを持つことにより、心身の変化への対応や主治医への連絡実施、その他軽微な事についても気兼ねなく話ができるように努めています。		
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	入院後は、医療機関等への訪問や家族との連絡により現状の把握を行い、退院の見通しや退院後の援助については主治医や各専門職との連携により、医師の指導によるリハビリの検討や介護用品の活用など、退院に向けた援助の検討を行っています。		
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	重度化や終末期が考えられる利用者に対して、家族との対話の際に今後の考えを聞き、主治医の意見を参考にして、他施設の紹介や連携事業所医療機関との協力など事前に検討しています。		
48	○重度化や終末期に向けたチームでの支援 重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている	重度化や終末期について検討が必要な利用者については、家族や主治医への相談を早めに行い、他事業所との連携体制などを事前に確認しています。		
49	○住み替え時の協働によるダメージの防止 本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている	利用者の退居などの際は、家族の同意など確認をとった上で、移動先への本人の情報伝達を行い、本人の不安の軽減や介護者とのスムーズな関わりを図っています。		

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)
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
1. その人らしい暮らしの支援			
(1)一人ひとりの尊重			
50	○プライバシーの確保の徹底 一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない	職員同士でお互いの言葉かけをチェックしながら、不適切な言葉かけが行われた場合は注意しあうよう努めている。また個人の記録はむやみに流出しないよう、必要最小限の使用に努めています。	
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	日頃の声かけの中で利用者の変化や希望する事などを、聞き取るように努めている。また本人の判断や意向を表現してもらえるように、個別の理解に努めています。	
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	食事や就寝・起床時間など大まかなスケジュールはありますが、本人の今までの生活習慣や好みに合わせての食事やおやつ準備、レクリエーションの参加不参加を選んでもらっています。	
(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	起床時や外出時などの衣類の選択や化粧をしてもらい、理美容は本人の希望があれば家族の協力を得ながら本人の望む援助を行っています。	
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の下ごしらえや包丁とぎなどの協力依頼や、食事の引き膳や食器を水につけておくなどの協力を利用者に依頼しながら、食事の味付けなどの感想を聞いて献立作りの参考にしています。	
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、好みのものを一人ひとりの状況に合わせて日常的に楽しめるよう支援している	好き嫌いに合わせた食事の代替品での対応や、食事・行事等の際の飲み物など、好みや体調・季節に合わせて準備しています。	

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)
56	<p>○気持ちよい排泄の支援</p> <p>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</p>	<p>排泄記録や観察記録を参考に、本人の意向や実施時期を配慮しながら紙パンツから布下着などへの改善や、1～2時間おきや個別の時間での排泄誘導などを行い、オムツ使用量の軽減に努めています。</p>	
57	<p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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</p>	<p>大まかな入浴日は決めていますが、当日の本人の希望に合わせて入浴の順番や翌日への変更を行っている。また入浴予定日でなくとも、希望があれば入浴をしていただいています。</p>	
58	<p>○安眠や休息の支援</p> <p>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</p>	<p>早い時間に就寝・起床する方や、夜更かしする利用者に合わせて職員が援助を行い、また昼間でも希望があれば、昼夜逆転をしないよう配慮しながら休んでいただいています。</p>	
(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	<p>○役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>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</p>	<p>普段の対話や関わりの中で、利用者の能力や得意な事や好みを見つけるよう努め、園芸や調理・清掃などの役割を依頼したり、行事等の計画に取り入れています。</p>	
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</p>	<p>本人の能力や理解状況に合わせて、迷いや不安を感じる方には家族への協力を依頼しています。また管理が可能な利用者に対しては、少額の現金管理をしてもらい、外出時の買い物の支払いなどに使用してもらっています。</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</p>	<p>毎日の屋外散歩や、本人の希望に合わせて家族等への協力依頼や、行事計画の目的地や内容などの参考にしています。</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</p>	<p>近くであれば外出時に希望の場所を車でまわったり、遠方であれば家族へ事情を話して協力依頼などを行っています。</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)
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	本人の希望にあわせて、家族や知人に電話で話をしてもらったり、家族からの電話を取り次いでいます。また手紙が届いた際に代筆や必要物の準備などの援助を行っています。		
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	家族や知人などの訪問時はゆったり話ができるよう、対話場所の確保や配慮を行い、また湯茶等を準備して来訪に感謝の気持ちを伝えています。		
(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	利用者の状況に対してのミーティングや日常の援助の中で説明や指導を行い、身体拘束についての理解の向上に努めています。		
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	職員の見守りや配慮により日中の施錠は行わず、利用者が落ち着き無い場合でも、職員が付き添って外出するなどできるだけ利用者本位で、希望に沿うよう援助を行っています。		
67	○利用者の安全確認 職員は本人のプライバシーに配慮しながら、昼夜通して利用者の所在や様子を把握し、安全に配慮している	一日の中でも定期的な観察と所在確認を行い、それ以外でも注意が必要な利用者をミーティングで伝える事より個別的な観察を行っています。また居室等の所在確認は基本的に本人の了解を得て行っています。		
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	利用者の状況に応じて、異食や事故につながる物品は使用毎に収納しているが、その他の物品は利用者が自分で、もしくは見守りにて使用できるように配置している。		
69	○事故防止のための取り組み 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる	毎日の記録や主治医の指示等により、個別の事故防止に努め、起こってしまった場合の対応ができるよう、看護師の指導や研修等の参加を行っています。		

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	吸引器の使用法や、救急法の研修参加、日常の看護師による指導により技術や知識の向上に努めています。しかし職員の異動や新規の職員などの職員は訓練を受けてはいません。	○ 定期的に訓練の実施を行い、職員全員が急変や事故発生の際の対応が出来るよう努めたいと思います。
71	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている	火災時の避難や初期消火・通報などの訓練は年に2回定期的に行っていますが、天災等の対応については現在具体案を検討中です。	○ 今後天災時の対応についても食料・水の備蓄、地域の方との協力体制や自衛の方法を検討したいと思います。
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	利用者の心身状態の変化などを家族へ報告する際に、今後2～3年後など考えられる変化とその対応についても、状況に応じて家族と話し合いを行っています。	
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
73	○体調変化の早期発見と対応 一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気付いた際には速やかに情報を共有し、対応に結び付けている	利用者の顔色、歩行、排泄、食事状態の観察を行い変化があった場合はミーティング等にて情報の共有化と注意を促しています。また早急な対応が必要な場合は家族や看護師、主治医等への相談と意向確認を行い対応しています。	
74	○服薬支援 職員は、一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	職員が薬の管理を行い、飲み忘れがある方の服薬確認や口に入れる介助が必要な方など、その方に合わせた援助をおこなっています。また副作用などの注意事項は処方があった際に必要な情報を共有するように努めています。	
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	毎朝のおやつにヨーグルトを準備しており、野菜を多くとれる献立やレクレーションや散歩など体を動かす機会を作る事で便秘予防に努めています。	
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、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、口腔ケアの物品準備、利用者への声かけや誘導を行っています。また必要な方には介助を行い口腔清潔に努めています。	

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)
77	<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている</p>	<p>毎食の食事やおやつの際の食事や水分摂取量を確認と記録を行い、自力摂取が困難な場合や自分から摂取しようとする利用者に対しては好きな飲食物の準備や飲みやすい代替飲料での対応や介助を行っています。</p>	
78	<p>○感染症予防</p> <p>感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、実行している(インフルエンザ、疥癬、肝炎、MRSA、ノロウイルス等)</p>	<p>職員と利用者の外出後や食事前のうがいと手洗いの励行や、毎日の薬剤(次亜塩素酸ナトリウム)を使用したホーム内の清掃、インフルエンザ予防接種の実施など感染症の予防に努めています。また感染症が発生した場合にはマニュアルや看護師・主治医等の指示に従って対応を行います。</p>	
79	<p>○食材の管理</p> <p>食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理に努めている</p>	<p>調理場や調理器具の毎日の清掃・消毒、冷蔵庫の定期的な清掃、食材の管理のために冷蔵庫内の材料を使った献立など衛生管理に努めています。</p>	
<p>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</p> <p>(1)居心地のよい環境づくり</p>			
80	<p>○安心して出入りできる玄関まわりの工夫</p> <p>利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、安心して出入りができるように、玄関や建物周囲の工夫をしている</p>	<p>玄関はスロープと手すりを設置して、プランターや花瓶等に季節の草花を飾る事で家庭的な雰囲気作りを行っています。</p>	
81	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	<p>廊下や共用部分には絵画や飾り付け、利用者作品の掲示、季節の草花を活けて過ごしやすい環境作りに努めています。</p>	
82	<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>共用空間の中には、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている</p>	<p>共用空間にはソファーやテーブルを配置して、必要時は間仕切りとしてスクリーンを使用しています。また冬場にはコタツを設置してゆったり過ごせ、また利用者同士など対話ができる空間作りに努めています。</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)
83	<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</p>		
84	<p>○換気・空調の配慮</p> <p>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</p>		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
85	<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>		
86	<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>		
87	<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>		

V. サービスの成果に関する項目		
項目	最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
88	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらい <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらい <input type="radio"/> ④ほとんど掴んでいない
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	<input type="radio"/> ①毎日ある <input type="radio"/> ②数日に1回程度ある <input type="radio"/> ③たまにある <input type="radio"/> ④ほとんどない
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> ④ほとんどいない
91	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> ④ほとんどいない
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> ④ほとんどいない
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> ④ほとんどいない
94	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> ④ほとんどいない
95	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> ②家族の2/3くらいと <input type="radio"/> ③家族の1/3くらいと <input type="radio"/> ④ほとんどできていない

項目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
96	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている	○	①ほぼ毎日のように
			②数日に1回程度
			③たまに
			④ほとんどない
97	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている	○	①大いに増えている
			②少しずつ増えている
			③あまり増えていない
			④全くいない
98	職員は、生き活きと働けている	○	①ほぼ全ての職員が
			②職員の2/3くらいが
			③職員の1/3くらいが
			④ほとんどいない
99	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○	①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の2/3くらいが
			③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
100	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う	○	①ほぼ全ての家族等が
			②家族等の2/3くらいが
			③家族等の1/3くらいが
			④ほとんどできていない

【特に力を入れている点・アピールしたい点】

(この欄は、日々の実践の中で、事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入してください。)

グループホームの隣にある保育園との交流のため、毎朝の園児との近隣散歩や週に1回の歌や体操の交流会、お互いの季節行事への参加（まんじゅう作りや七夕飾り・夏祭り・運動会、卒園式）などグループホーム利用者と保育園児との触れ合う機会を検討・実施しています。そのことによって利用者の生きがいや、保育園児の情操教育につながると考えています。