## 地域密着型サービス事業所の自己評価項目(自己評価結果表)

#### (調査項目の構成)

- 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. 多機能性を生かした柔軟な支援
  - 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
    - (1) 一人ひとりの尊重
    - (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
    - (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
    - (4) 安心と安全を支える支援
    - (5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援
  - 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
    - (2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり
- V. サービスの成果

#### ※記入方法

- ○管理者が介護従業者等と協議し記入すること。
- ○グループホームの場合は、ユニットごとにその管理者が介護従業者等と協議し記入する こと。
- ○取り組みの事実を実施している内容、実施していない内容の両面から記入すること。
- ○取り組んでいきたい項目に○を記入し、すでに取り組んでいることも含めて、取り組んでいきたい内容を記入すること。
- ○サービスの成果は取り組みの成果に該当するものを○印で囲むこと。
- ※項目番号について
  - ○評価項目は、100項目です。

事業所名	グループホーム	「やすらぎの里」

自己評価実施年月日 平成 20 年 11 月 3日

記録者氏名 濱口 和差美

記録年月日 平成 20 年 11 月 7 日

# 自己評価票

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
I.	理念に基づく運営				
1. 理	里念と共有				
Manual Control of the	<ul><li>○地域密着型サービスとしての理念</li><li>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</li></ul>	隣接している多機能型施設と連携し、月間計画に 添って地域住民の方々と交流を図っている。 (コーラスサークル・柿の木山クラブ)		グループホーム主体の行事参加に取り組んでいきたい。 (神社掃除・地域清掃など)	
2	<ul><li>○理念の共有と日々の取り組み</li><li>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</li></ul>	管理者は一人ひとりの個性を大切にしながら、「やすらぎの在る生活を過ごせるように」という理念を各職員に朝礼時に日頃から話しをしている。		運営理念を誰の目にも付きやすい玄関や、ホール に掲げている。また、入居時には入居者や家族に 分かりやすいよう説明を行っている。	
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	グループホームの運営理念や役割が地域に理解せれるよう、地域に対する運営理念の啓発・広報に取り組んでいる。 (ホームの説明会・ホーム便り)		法人が発行する通信にグループホームのコーナー があり、公共機関や他施設にも配布を行ってい る。	
2. 均	也域との支えあい				
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	違和感や圧迫感を感じさせず、入居者や家族が入りやすく、近隣の住民も訪ねやすいよう玄関や建物の周辺等に、家庭的な雰囲気作りを心掛けている。(玄関周りに草花を植える・親しみやすい表札等)		運営推進会議でも取り上げているが、入居者家族の「見られたくない」という気持ちも少なくなく、これからのグループホームの課題としており、グループホームへの理解を求めるよう努めていきたい。	
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	夏祭りや、保育園・小学校などへの行事参加を 行っている。 (宅老所との交流も有)		グループホームでの行事を増やしていき、地域の 方々に参加していただくと共に、地域での行事に も積極的に参加できるよう取り組んでいきたい。	

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取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	運営推進会議等で、包括や民生委員の意見交換、 入居者家族などと連携を取り、地域の方々に開放		
3 1	らしに役立つことがないか話し合い、取り 組んでいる <b>理念を実践するための制度の理解と活用</b>	している。		
۶. ۶	1		Ι	Г
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	改善すべき点等の特記事項は、運営推進会議や職 員のミーティング等で意見を出し合い検討してい る。		改善していく点等の特記事項を運営者・管理者・ 職員がよく話し合い、改善に努める。
	○運営推進会議を活かした取り組み			
8	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	ケアマネ不在の時期があり、ケアプラン・アセス メント等不十分である。		ケース記録の書式変更・アセスメント作成。 (職員全員、担当制にて実施中)
	○市町村との連携			
9	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	(前任) 管理者は、市町村担当者と行き来する機 会を設けていた。		前任者に引き続き、市町村とも関わりを密に取る 予定。
	○権利擁護に関する制度の理解と活用			
10	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	事業所側で必要である場合は、須崎支部の権利擁護係と連絡を取り、活用できるように準備している。		
	○虐待の防止の徹底			
11	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 よう注意を払い、防止に努めている	月間誌(購入)、パンフレット等で観覧し、個々 の意識を高めている。		職員は研修等に参加し、高齢者虐待に関連する知識を得て、考え方を理解し防止策、対応策を考える力を身につけるよう努める。

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)		
4. <del>I</del>	4. 理念を実践するための体制					
	○契約に関する説明と納得					
12	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	契約時、事務長もしくは管理者が説明を行い、納得を頂いている。				
	○運営に関する利用者意見の反映					
13	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	日常的に個々の様子を観察し、変化に気づき個別に対応実施している。				
	○家族等への報告					
14	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	面会時には入居者の暮らしぶりを伝え、相談や要望などを出しやすいような雰囲気作りを心掛けている。				
	○運営に関する家族等意見の反映					
15	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	重要事項説明書に受付窓口と、管理者とを明記しており、面会時などに相談や意見を気軽に申し出てもらえるよう配慮している。				
	○運営に関する職員意見の反映					
16	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	一人ひとりの意見を取り上げ、反映に努力している。 (レク・行事参加など)				
	○柔軟な対応に向けた勤務調整					
17	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	2ユニット間で、職員の補充を行い調整を行っている。				

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	固定の職員でローテーションを組んでいる。(出 来る限り)入居者の生活にダメージを与えないよ う配慮している。		
5. J	、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	外部研修に参加し、研修後には報告書作成。 内部での研修発表(報告書・資料配布)にて共 有。		事業所で研修資料などを保管していく。
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	市町村のグループホーム連絡協議会に参加し、情報交換など積極的にサービスの向上に努めている。		
21	○職員のストレス軽減に向けた取り組み 運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組ん でいる	業務上の悩み等は職員会で話し合い解決したり、 時には職員相互の親睦会を開く等ストレス解消の 方策を講じている。		
22	○向上心を持って働き続けるための取り組み 理営者は、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	努めている。具体的には入居者個々に対話し、生の情報を集め、また支部職員が時にレク等に参加しつつ、状況把握、個々の勤務姿勢を見るように心掛けている。		

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)		
_	Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
1. 社	目談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 -		I			
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	入居時には、本人と深くコミュニケーションを図 り本人の思いに添うよう努力している。				
	○初期に築く家族との信頼関係					
24	相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	入居時には、家族気軽に相談出来るようコミュニケーションを図り家族の思いに添うよう努力している。				
	○初期対応の見極めと支援					
25	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	本人、家族の要望を聞き出し必要とする支援を見極め、ケアプランに反映するよう実施している。				
	○馴染みながらのサービス利用					
26	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 雰囲気に徐々に馴染めるよう家族等と相談 しながら工夫している	入居者の生活歴を本人や家族から聞き、暮らしぶりに合わせた馴染みある生活環境を整えた上で、 その人らしい暮らしぶりに近づけるよう支援を実施している。				
2. 🛊	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	個人の尊厳を保ちながら、日常生活を一緒に営み、個々の役割を見出せるようにサポートを行ったり、さりげない支援に努めている。				

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	○本人を共に支えあう家族との関係			
28	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	家族との連携を密にし要望などを聞き入れ、支援方法の検討を行っている。		
	○本人と家族のよりよい関係に向けた支援			
29	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	体調不良時や、行事などの時には連絡を取にり合い、気軽るに出向いてもらえるよう努めている。		
	○馴染みの人や場との関係継続の支援			
30		馴染みの場所へ外出をしたり (スーパー)、知人 の訪問の際には、お茶で持て成し寛いで頂いてい る。		
	○利用者同士の関係の支援			
31	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	入居者間に職員がさりげなく入り、孤立する事がないようサポートを行っている。		
	○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	利用者や家族が訪問された折には、親密に対応を し近状を伺ったり、お茶で持て成す等の対応を 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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
	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				
	○思いや意向の把握				
33	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	アセスメントを十分に行い、ケアプランに生かすようにしている。			
	○これまでの暮らしの把握				
34	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	家族等から、情報を提供頂いたり、日々の一人ひとりの会話の中から、その人を知るよう努めている。			
	○暮らしの現状の把握				
35	一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている	日々、ケース記録に記載を行い、申し送りにて 日々の変化等を話し合う場を設け、職員一人ひと りが個々の現状を把握する事に努めている。			
2. 7	に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			
	○チームでつくる利用者本位の介護計画				
36	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 ディアを反映した介護計画を作成している	月に一度のミーティングや、個々のモニタリング 実施後には家族への報告を行い、意見を聞きケア プランに反映させている。			
	○現状に即した介護計画の見直し				
37	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	月に一度のミーティングや、モニタリングにより 必要に応じ、計画を作成している。			

	項 目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	○個別の記録と実践への反映			
38	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	ケース記録に実施したケアプランの把握が出来やすいように記載し見直しに活かしている。		
3. 🖠	- 3機能性を活かした柔軟な支援			
39	<ul><li>○事業所の多機能性を活かした支援</li><li>本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている</li></ul>	隣接するケアハウスとは日常的に触れ合っており、近隣住民の方、地域の宅老所の方の出入りや、触れ合う機会も多くなってきている。最近では園児・小学生との交流に多く取り組んでいる。		
4. 2	・ ト人がより良く暮らし続けるための地域資源との†	劦働		
40	<ul><li>○地域資源との協働</li><li>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</li></ul>	法人発行の通信(GH情報記載)を、公共機関や他施設に配布するなど、また商店等と関わりながら、グループホームについての理解と協力を得られるよう働きかけている。		
	○他のサービスの活用支援			
41	本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャーやサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている	本人の意向を聞き入れ、ケアマネージャーや家族 と十分に話し合い検討するよう努めている。		
	○地域包括支援センターとの協働			
42	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	運営推進会議の出席依頼により、アドバイス等を 受けている。		

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	心身の変化や異常発生時には、気軽に相談できる 医療関係者を確保している。 (医師、歯科医師、 看護師)		協力医療機関の中には往診を依頼できる診療所を 確保する等、気軽に相談できる関係が出来てい る。また、併設するケアハウスには看護師が常駐 しており、いつでも相談できる体制になってい る。
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	個人、個人の主治医は異なるが、それぞれが定期 的に受診し指示、治療を受け支援している。		
45	○看護職との協働 利用者をよく知る看護職員あるいは地域 の看護職と気軽に相談しながら、日常の健 康管理や医療活用の支援をしている	併設するケアハウスには看護師が常駐しており、 日常の健康管理などの相談、助言を受けている。		
46	○早期退院に向けた医療機関との協働 利用者が入院した時に安心して過ごせる よう、また、できるだけ早期に退院できる ように、病院関係者との情報交換や相談に 努めている。あるいは、そうした場合に備 えて連携している	協力医療機関の相談員、家族、本人と、情報交換 や相談が出来るような体制を整えている。		
47	○重度化や終末期に向けた方針の共有 重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している	家族、医療機関と連携を図り、親密な話し合いが 出来るように努め、職員間でケア方針を共有して いる。		
48	○重度化や終末期に向けたチームでの支援 重度や終末期の利用者が日々をより良く 暮らせるために、事業所の「できること・ できないこと」を見極め、かかりつけ医と ともにチームとしての支援に取り組んでい る。あるいは、今後の変化に備えて検討や 準備を行っている	ミーティングを行いケア方針等を見極め、方針に 添った支援を行うよう勤めている。チームでの役 割を見極め、他との連携を密に取っている。		

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (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 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	入院などにより環境が変わる場合、情報提供を細かく行ったり、情報交換を頻回に行いダメージを 最小限にするよう努めている。			
IV.	その人らしい暮らしを続けるための日々のま	接			
`	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	職員は常に、入居者一人ひとりの人格を尊重し、 誇りやプライバシーを損ねる事のないよう言葉掛けや対応に配慮するよう心掛けている。			
	○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	日常生活の中で、入居者の希望に添い、戸外に出掛けたり、買い物に行ったり、酒を呑みたい等、自己決定の場面作りを行っている。			
52	<ul><li>○日々のその人らしい暮らし</li><li>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</li></ul>	入居者ごとに、その人のペースに合わせ個別生活 表を作成し、それぞれのペースを保つよう見守 り、支援を行っている。			
(2)	(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	入居者の希望に合わせ、出張美容院を利用された り、家族同行で望む店へ行かれている。			

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	○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	職員も入居者と同じテーブルで和やかな雰囲気の中で食事をし、必要時にはさりげないサポートも行っている。		
55	<ul><li>○本人の嗜好の支援</li><li>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</li></ul>	入居者の希望により買い物に出掛け、好みの物を 購入できるように努めている。		
56	○気持よい排泄の支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一 人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活 かして気持ちよく排泄できるよう支援して いる	オムツを出来る限り使用しないで済むように、排 泄チェック表で全員のパターンを把握し、入居者 それぞれに対し自立に向けた支援を行っている。		
57	○入浴を楽しむことができる支援 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしま わずに、一人ひとりの希望やタイミングに 合わせて、入浴を楽しめるように支援して いる	入浴の時間帯・回数・その他希望を伺い強制する 事なく、入浴できるよう対応している。		
58	○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況 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	入居者一人ひとりの昼夜の生活パターンの把握を 行い、一日の生活リズム作りを通した安眠策を とっている。		
(3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援				
59	○役割、楽しみごと、気晴らしの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした 役割、楽しみごと、気晴らしの支援をして いる	ホーム内で入居者一人ひとりが楽しみ事や、日々の役割を見出せるよう環境、雰囲気、場面作りの支援を行っている。 (テレビ・週刊誌・園芸・食事の片付け・掃除・洗濯干し・洗濯たたみ)		

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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	○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	家族より日常生活費として預かっており、その中から本人の希望に添い、力量に応じた支援を行っている。		財布と現金を持たない入居者に対しても、品物の 選択に留まらず少額でも現金を支払う等の場面作 りの支援に努力している。
	○日常的な外出支援			
61	事業所の中だけで過ごさずに、一人ひと りのその日の希望にそって、戸外に出かけ られるよう支援している	本人の希望により散歩や買い物、ドライブ、外 食、ケアハウス等の行事に積極的な参加に向けて 支援している。		
	○普段行けない場所への外出支援			理事がはた今後にたる。 ナーボ 「じる」 ちいの
	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	家族との連携により、月に何度か自宅や墓参りに 出掛けられる方もおられる。		現状などを家族に伝え、本人が「どうしたいのか」等の思いを話し合い、普段は行きずらい場所への外出などの機会を増やせるよう支援していきたい。
	○電話や手紙の支援			
63	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	類回ではないが遠方の家族には、電話連絡を行い、取次ぎも行なっている。手紙が届けば、読みづらい方には代読を行なう事も有り、返事が出せるような支援も行なっている。		
	○家族や馴染みの人の訪問支援			
64	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、知人、友人などの訪問の際には個人の希望に応じ、居室やホールでお茶の持て成しや、居心地よく過ごせるような雰囲気作りを心掛けている。		
(4)	(4)安心と安全を支える支援			
65	○身体拘束をしないケアの実践 運営者及び全ての職員が「介護保険法指 定基準における禁止の対象となる具体的な 行為」を正しく理解しており、身体拘束を しないケアに取り組んでいる	身体拘束については、度々話し合いの場を設けて おり、職員の認識は出来ている。これまで拘束の 事例もなく身体拘束のないケアを実践している。		

項目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	居室や日中玄関に鍵をかける事はなく、鍵をかける事の弊害についても職員は理解できており、鍵をかけないケアに取り組んでいる。		
67	○利用者の安全確認 職員は本人のプライバシーに配慮しながら、昼夜通して利用者の所在や様子を把握 し、安全に配慮している	昼夜を通し、さやりげなく所在確認や様子の把握 を行い、安全に配慮している。		
	○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	昼夜共に鋭利な危険物は把握し、夜間帯は目の付 かない場所へ保管している。		
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	研修に参加し、施設内発表の場を持ち職員の知識 の向上を図り、事故防止に取り組んでいる。		
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	マニュアルの作成。		職員の中に普通救命講習1過程を終了した、救命 技能を有する者がおり、その者を中心に定期的な 研修を実践していく予定。
	○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	清流会の施設として、地域災害の非難所ともなっており、地域との交流により協力体制をとるべく働きかけている。年2回の合同防災訓練を通し、職員、入居者の防災意識の向上にも努めている。		

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
72	<ul><li>○リスク対応に関する家族等との話し合い</li><li>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</li></ul>	家族の訪問の際に近状報告を行い、起こりうるリスクについて理解を求めながら、圧迫感のない暮らしが出来るよう話し合いを行なっている。		
73	<ul><li>○体調変化の早期発見と対応</li><li>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</li></ul>	毎日のバイタルチェックや個人記録で状態変化の 気付きに努め、家族とも連絡をとり合い、早期対 応を行っている。		
74	○服薬支援 職員は、一人ひとりが使用している薬の 目的や副作用、用法や用量について理解し ており、服薬の支援と症状の変化の確認に 努めている	薬剤情報はファイルに管理しており、薬の内容等 についての情報が職員間で共有できている。		
75	○便秘の予防と対応 職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解 し、予防と対応のための飲食物の工夫や身 体を動かす働きかけ等に取り組んでいる	水分摂取を促しながら、繊維質を多く摂る工夫や、適度な運動を取り入れている。排泄チェック表でパターンの把握を行い、排便に繋がるよう便座で少しの間座って頂く事等も行なっている。		
76	○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎 食後、一人ひとりの口腔状態や力に応じた 支援をしている	入居者の力を引き出しながら、口の中の汚れや臭いが生じないよう、口腔清拭を日常的に行い、磨き残しに注意し仕上げ磨きを行なう等、支援している。定期的な入れ歯洗浄実施。		
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	毎回の食事、水分量をチェックする事により、一日を通し確保出来るようにしている。また、栄養面での問題は、法人内の在駐している栄養士にいつでも相談できる体制となっている。		

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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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)	感染症マニュアルがあり実行している。また、管 理者は法人内の感染対策委員となっている。		
79	○食材の管理 食中毒の予防のために、生活の場として の台所、調理用具等の衛生管理を行い、新 鮮で安全な食材の使用と管理に努めている	衛生管理には日頃から注意しており、週2回の除 菌消毒の実施をおこなっている。安全な食材を委 託業者より提供してもらっている。		
	2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり (1)居心地のよい環境づくり			
80	○安心して出入りできる玄関まわりの工夫 利用者や家族、近隣の人等にとって親し みやすく、安心して出入りができるよう に、玄関や建物周囲の工夫をしている	温かで家庭的な雰囲気を意識し、玄関などに花や緑を飾る等の玄関作りに配慮している。		
81	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、 食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとっ て不快な音や光がないように配慮し、生活 感や季節感を採り入れて、居心地よく過ご せるような工夫をしている	季節を感じられる花などを共有の生活空間に飾ったり、ホールより眺められる中庭にも季節の花・野菜を植え、共有空間作りの工夫に努めている。冷たいイメージを取り除く為に、風呂場にのれんを付ける等、小さな配慮も心掛けている。		
82	<ul><li>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</li><li>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</li></ul>	共有空間 (ホール・食堂・畳の部屋など) で、それぞれ寛げる場所を何箇所か小分けに確保している。		

			1	T
	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	○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	タンス・仏壇・アルバムなど以外にも、壁に家族 写真や好みの物を、入居者の目線に合わせ飾った りする等、入居者が安らぎ、温かみを感じられる よう支援している。		
	○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	居室や共有空間共に、空気のよどみがないよう に、換気を随時行なっている。温度調整にも、常 に配慮している。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
85	○身体機能を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの身体機能を活か して、安全かつできるだけ自立した生活が 送れるように工夫している	共有空間には、椅子を置く等し移動動作時に活用できるよう配慮している。物干し竿を入居者の身長に合わし低くする等、生活物品の調整も行なっている。		
	○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	見やすく、目に留まる所に暦や、時計、トイレ表 示など手作りで行なっている。		
87		中庭で、プランター菜園を実施したり、草引きを 入居者と共に行なう等活かしている。		建物の外周に、休憩ベンチを入居者と造り、設置 予定。

(

部分は外部評価との共通評価項目です )

♥. サービスの成果に関する項目				
項目		取 り 組 み の 成 果 (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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者の</li><li>②利用者の2/3くらいの</li><li>③利用者の1/3くらいの</li><li>④ほとんど掴んでいない</li></ul>		
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ご す場面がある	<ul><li>○ ①毎日ある</li><li>②数日に1回程度ある</li><li>③たまにある</li><li>④ほとんどない</li></ul>		
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らし ている	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>○ ②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>○ ②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出か けている	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>○ ③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
94	利用者は、その時々の状況や要望に応じ た柔軟な支援により、安心して暮らせて いる	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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る	<ul><li>①ほぼ全ての家族と</li><li>○ ②家族の2/3くらいと</li><li>③家族の1/3くらいと</li><li>④ほとんどできていない</li></ul>		
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 〇 ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどない		

項目		取 り 組 み の 成 果 (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	<ul><li>①大いに増えている</li><li>○ ②少しずつ増えている</li><li>③あまり増えていない</li><li>④全くいない</li></ul>
98	職員は、活き活きと働けている	<ul><li>①ほぼ全ての職員が</li><li>○ ②職員の2/3くらいが</li><li>③職員の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
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	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>○ ②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
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	<ul><li>①目ぼ全ての家族等が</li><li>○ ②家族等の2/3くらいが</li><li>③家族等の1/3くらいが</li><li>④ほとんどできていない</li></ul>

### 【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。)

地域住民との交流を図り、なお一層より良い相互関係を築き上げ、地域の一員として、安らかな毎日を送れるような支援を心掛け努めている。