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		<u>22</u>
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		<u>10</u>
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		<u>17</u>
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		<u>38</u>
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		<u>13</u>
	∧ =1	100

合計

100

〇記入方法

[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〇をつけます。

[取り組んでいきたい内容]

「取り組んでいきたい項目」でO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。

〇用語の説明

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	グループホームやまざき		
(ユニット名)			
所在地 (県·市町名)	静岡県浜松市西区雄踏町山崎2829		
記入者名 (管理者)	新村 智恵子		
記入日	平成 20年 10月 3日		

静岡県社会福祉協議会

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)	(0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	. 理念に基づく運営				
1. I	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	利用者と職員が一緒に暮らす家として家庭的な雰囲気で ゆっくりと楽しく自由でありのままに生活が出来るようにしている。		利用者が家族、大切な人と交流が図れるようにしている。	
	○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	事務所に貼り出して日々見れるようにしている。		地域主催の催し物に参加。	
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	地域の人の理解は乏しいと思う。	0	戸外へ散歩時や外出時に交流が出来ればいい。	
2. t	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	散歩、外出時に農作業中の方との交流。 納涼祭への招待。	0	地域の行事(祭り、敬老会)	
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	ふれあい広場、祭り等に参加し地元の方々との交流を図る 様に努めている。		市の行事等には今後とも積極的に参加していきたい。	

	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)	(0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)
	○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	していないと思う。	0	介護教室などを開くといいと思う。
3. I	里念を実践するための制度の理解と活用			
	○評価の意義の理解と活用			
7	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	評価結果を受け止め改善に努めている。		
	○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	定期的に開き意見を聞きサービスの向上に努めている。	0	
	〇市町村との連携			
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	月一回、介護相談員が来ている。		
	〇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	研修を受講し知識を深めている。		
	○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	会議で話し合ったり、研修などで学んだりしている。		身体的虐待のみでなく精神的言葉の虐待をなくす事を目的としている。

	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)	(0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. 3	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	契約時に、しっかりと説明している。		
	〇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	職員などが利用者家族からの意見などを連絡し話し合い、反映している。		
	○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	毎月の担当職員が個々に状態を書面にて報告し必要に応じて連絡をとっている。		
	〇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	家族会を催しその機会を作っている。 面会時にも意見等伺っている。		
	○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	月一回、職員会議で相談している。		
	〇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	行事時は、職員の人数を多めにしている。		
	○職員の異動等による影響への配慮			
18	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	長年勤めている人を大切にし出来るだけ異動を少なくしている。		

	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)	(0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			
	〇職員を育てる取り組み			
19	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	認知症に関する研修に参加し、また行っていない人にも分かるようにケース方式を交えてやっている。		認知症実践研修に基づき利用者さんに対するケアの改善に努めている。
	〇同業者との交流を通じた向上			
20	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	他のグループホームを見学したり、研修時に知り合った他施設の職員と交流したりしている。		
	○職員のストレス軽減に向けた取り組み			
21	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	職員同士の仲がよく、相談しやすい環境である。	0	施設長が特養などと兼任のため忙しく相談しにくい面もある。
	〇向上心を持って働き続けるための取り組み			
22	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	研修や資格取得(介護福祉士、介護支援専門員を)しやすい環境にある。		
Π.5	・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. 木	目談から利用に至るまでの関係づくりとそ	の対応		
	○初期に築く本人との信頼関係			
23	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	面接時や入所時に時間をかけ話し合う時間を設けている。		
	○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	面接時や入所時にしかつりと聞き取り反映している。		
	〇初期対応の見極めと支援			

	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)	(〇印)	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	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	サービスについて分かりやすく説明している。		
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	入所前に見学する場をつくり、利用者の様子や施設の雰囲 気を知ってもらっている。	0	体験(まずはデイを利用)をすすめている。
2. 🕏	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
27	○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本 人から学んだり、支えあう関係を築いている	同じ目線で共に喜んだり楽しんだりしている。		利用者さんの今まで歩んでこられた人生の中での知恵や 工夫を教えていただきながらの食事作りは和気あいあいに 進められている。
28	○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている	何事についても相談してご家族の要望を聞く。		
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	面会時に部屋にてゆっくり話す時間をつくったり、必要に応じて外出や外泊もしている。		
30	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や 場所との関係が途切れないよう、支援に努め ている	家族の訪問があり、関係は途切れていない。	0	家族の方が来られない利用者に対しての対応も必要。
31	〇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	常に利用者の様子を見ながらトラブルがあった時は双方の 意見を聞き、さらに発展しないようにしている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(0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	〇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	併設の特養などに入所されている方とは会うと話をしたりして いる。	0	他の施設へ入所されている方との関係が薄くなっている。
	その人らしい暮らしを続けるためのケ -人ひとりの把握	アマネジメント		
١.	○思いや意向の把握	T		T
33	- 人ひとりの思いや暮らし方の希望 音向の	アセスメントシートによる把握。家族よりの聞き取り、本人の様子の観察に努め思いを把握出来るように努めている。		センター方式による利用者さんの理解、対応に努力している。
	O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	入所時に家族、本人に聞く。		
	○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	状況の変化等、連絡ノートに記し又一日の様子は日誌にの こし支援している。		
2. 7	- 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		
	○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ィアを反映し た介護計画を作成している	その都度担当者会議を行っている。		
	〇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	変化があった時は、医者や他の職員と話し合っている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(〇印)	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	日誌をパソコンに打ち込んで一覧で見られるようにしたり申送りノートを作り共有出来るようにしている。		詳しく記入することの必要性を感じる。
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	併設の特養等と協力が得られるようにしている。		
4. 7	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	地域の祭りや催し等に参加している。また中学生などのボランティアの方も受け入れている。		
41	○他のサービスの活用支援 本人の意向や必要性に応じて、地域の他の ケアマネジャーやサービス事業者と話し合い、 他のサービスを利用するための支援をしてい る			
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			

	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)	(〇印)	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)
	○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			到6000000000000000000000000000000000000
44	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			認知症専門医の診察を定期的に受診できる様家族と相談できればと思う。
	○看護職との協働			
45	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	特養の看護職員より必要に応じて対応を受けている。		
	○早期退院に向けた医療機関との協働			
46		入院した際は、入院先の医院や利用者の家族との情報交換 をしている。		
	○重度化や終末期に向けた方針の共有			
47	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	医師、家族と相談しながら決めている。		
	○重度化や終末期に向けたチームでの支援			
48	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	出来るだけその人らしく過ごせるように支援している。		
	○住み替え時の協働によるダメージの防止			
49	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	利用者に合った施設を探し紹介している。情報を交換してダメージを出来るだけ防いでいる。		

	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)	(0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			
	〇プライバシーの確保の徹底			
50	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	利用者の尊厳を大切にし本人本位を重視し全ての対応に気 配りをしている。		
	〇利用者の希望の表出や自己決定の支援			
51	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	出来るだけ利用者が自己決定できるよう支援している。		
	〇日々のその人らしい暮らし			
52	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	それぞれの利用者のペースに合わせて支援している。	0	
(2)	- その人らしい暮らしを続けるための基本的			
	〇身だしなみやおしゃれの支援			
53	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	希望により訪問してくださる理美容師さんを選んでいただい たり外部の美容院を利用したり化粧をされる方もいる。		
	〇食事を楽しむことのできる支援			
54	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	月2回のお楽しみ昼食会での好みの食事作りを職員と共に 買い物から楽しんでいる。	0	どうしても業務優先になりがちなので、のんびりゆったりを 基本にし個々のペースでの支援。
	〇本人の嗜好の支援			
55	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	月一回、利用者の好きな物を食べていただけるようにしている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(0印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
56	○気持よい排泄の支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひ とりの力や排泄のパターン、習慣を活かして気 持ちよく排泄できるよう支援している	排泄のパターンを把握して誘導している。		
57	○入浴を楽しむことができる支援 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて、入浴を楽しめるように支援している	一人一人がゆっくり入れる様配慮している。		利用者が買い物に出る機会をもっと増やせたらと思う。
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	眠りに入れない時等寄りそって話し掛けたり落ち着いていた だけるよう努めている。また、必要に応じて昼寝や休息も取り 入れている。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	りな生活の支援		
33	○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	その人の出来ることを各利用者にやって頂いている。		
60		能力に応じ、外出時には利用者が自分の財布から出し支 払ったりしている。		
61	支援している	園内外の散歩を体調や天候を見ながらすすめている。		
62	○普段行けない場所への外出支援 一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに 出かけられる機会をつくり、支援している	月に一度機会をつくり季節感を感じて頂ける様外出してい 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)	(0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	いつでも手紙、電話をして頂ける様働きかけている。		
	○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	いつでも訪問していただけるようにしている。		
(4)	安心と安全を支える支援		I	
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	見守りの強化でなくしている。		
	〇鍵をかけないケアの実践			
66	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	危険防止のために施錠する時もある。		
	〇利用者の安全確認			
67	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	常に見守りしている。		
	○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	危険な物は保管管理している。		
	○事故防止のための取り組み			
69	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	皆で知識や技術を共有し合っている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(0印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
70	○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備え、全ての 職員が応急手当や初期対応の訓練を定期的 に行っている	緊急の連絡先やマニュアルをしっかりとしている。		
71	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている	定期的に訓練を行い反省を交えてそなえてる。		
72	〇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した 対応策を話し合っている	家族と相談、対応を決定。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	面の支援 記の支援		
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	日誌、連絡ノートにより職員全員で共有し対応している。家族、医療機関に連絡。		
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	確認して手渡ししている。	0	効能や副作用についても知っていきたい。
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	必要に応じて水分補給をし運動するよう(散歩)支援してい る。		
76	〇口腔内の清潔保持 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	自らできる利用者には声をかけ、入れ歯洗浄、毎日職員が 支援。		

	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)	(0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	〇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	食事摂取量、水分摂取量の記録に基づき支援している。				
78	○感染症予防 感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、実行している(インフルエンザ、疥癬、肝 炎、MRSA、ノロウイルス等)	マニュアルがあり、それを見て知識を高めている。				
79	〇食材の管理 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	併設の特養での食材供給。定期的に調理器具の消毒を行う。				
	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	〇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	花を植え季節感を味わう。				
81	〇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	花を飾ったり、各利用者の作品や写真などを飾っている。				
82	〇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	フロアーの所々にソファーを置いてのんびりくつろげる様にし ている。				

項目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(〇印)	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	〇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	馴染みの物の持込			
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	換気をしっかりとし、適度な室温にしている。			
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり				
85	〇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	手すりや各部屋にトイレ、洗面所がある。			
86	〇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	出来ること出来ないことを把握して、自信を持って暮らしていける様に支援。			
87	○建物の外周りや空間の活用 建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている	花を植えたり畑での野菜作りをし共に収穫する喜びを味わって頂いている。			

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〇をつけてください。			
00			①ほぼ全ての利用者の			
	 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意	0	②利用者の2/3くらいの			
88	向を掴んでいる		③利用者の1/3くらいの			
			④ほとんど掴んでいない			
	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			
89		0	②数日に1回程度ある			
89			③たまにある			
			④ほとんどない			
			①ほぼ全ての利用者が			
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい	0	②利用者の2/3くらいが			
90	්		③利用者の1/3くらいが			
			④ほとんどいない			
	利用者は、職員が支援することで生き生きし		①ほぼ全ての利用者が			
91		0	②利用者の2/3くらいが			
91	た表情や姿がみられている		③利用者の1/3くらいが			
			④ほとんどいない			
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて		①ほぼ全ての利用者が			
92			②利用者の2/3くらいが			
92	いる		③利用者の1/3くらいが			
			④ほとんどいない			
		0	①ほぼ全ての利用者が			
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不		②利用者の2/3くらいが			
93	安なく過ごせている		③利用者の1/3くらいが			
			④ほとんどいない			
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた		①ほぼ全ての利用者が			
94		0	②利用者の2/3くらいが			
34	柔軟な支援により、安心して暮らせている		③利用者の1/3くらいが			
			④ほとんどいない			
	聯号は ウサバロ・マップ・1 アウルー!		①ほぼ全ての家族と			
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		②家族の2/3くらいと			
90			③家族の1/3くらいと			
			④ほとんどできていない			

項目		最も近い選択肢の左欄に〇をつけてください。		
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	
		0	②数日に1回程度	
30			③たまに	
			④ほとんどない	
	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	
97			②少しずつ増えている	
97		0	③あまり増えていない	
			④全くいない	
	職員は、活き活きと働けている		①ほぼ全ての職員が	
98		0	②職員の2/3くらいが	
90			③職員の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	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	
99		0	②利用者の2/3くらいが	
99			③利用者の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	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	
100		0	②家族等の2/3くらいが	
100			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。)

本人本位のケアレクレーションを通じて本人の能力を引き出し、のんびりと安心して暮らしていただけるよう支援。畑作り、季節感あふれる食材を使用しての料理。