

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

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| 事業所名            | グループホーム神戸ひまわり |
| （ユニット名）         | さくらんぼ         |
| 所在地<br>（県・市町村名） | 安八郡神戸町        |
| 記入者名<br>（管理者）   | 大橋進           |
| 記入日             | 平成20年1月5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<br>(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<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                  | <b>○地域密着型サービスとしての理念</b><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      | 「口出すな・手をだすな・見落とすな」の基本理念を大切に、日々の生活の中で買い物や床屋に行ったりなど又、地域行事の参加などを心がけ地域との関係を重視した理念を作っている。 |                                  |
| 2                  | <b>○理念の共有と日々の取り組み</b><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                         | 目の届く場所に理念を掲げ、毎日の仕事に反映できるよう心がけている。                                                    |                                  |
| 3                  | <b>○家族や地域への理念の浸透</b><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 | 家族会での話し合いや通信の中で地域との関わりを知らせている。地域へも通信を発行し当事業所の役割を理解してもらえよう取り組んでいる。                    |                                  |
| <b>2. 地域との支えあい</b> |                                                                                    |                                                                                      |                                  |
| 4                  | <b>○隣近所とのつきあい</b><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 | 日頃の挨拶などにも気を使い近隣の方にも立ち寄っていただけるよう取り組んでいる。                                              |                                  |
| 5                  | <b>○地域とのつきあい</b><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   | 地域行事の参加をさせていただき、又事業所の方にボランティアに来ていただくなどして交流している。                                      |                                  |

| 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) | 取り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) |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 6                            | <b>○事業所の力を活かした地域貢献</b><br>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                  | 現在は利用者への介護で手一杯であり、地域の高齢者へ何か出来るほどの余裕はない。                                    | ○    | 人員に余裕があれば今後考えていきたい。              |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |                                                                                                          |                                                                            |      |                                  |
| 7                            | <b>○評価の意義の理解と活用</b><br>運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる                           | 自己評価は職員も交えて評価し、外部評価後の結果をふまえてミーティングを行い改善するよう話し合っている。                        |      |                                  |
| 8                            | <b>○運営推進会議を活かした取り組み</b><br>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           | 毎月の行事、日々の生活の変化などを報告し意見を出してもらっている。                                          |      |                                  |
| 9                            | <b>○市町村との連携</b><br>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                            | 現在は積極的に行っていない。相談員の派遣依頼など進めてゆきたい。                                           | ○    | 市町村と連携して何が出来るか今後取り組んでいけることを考えたい。 |
| 10                           | <b>○権利擁護に関する制度の理解と活用</b><br>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 | 成年後見制度等の講演があれば参加し理解している。                                                   |      |                                  |
| 11                           | <b>○虐待の防止の徹底</b><br>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            | 虐待に関するミーティングを行い見過ごすことのないよう心がけている。また、虐待を発見した場合は速やかに報告するよう強調して職員に認識してもらっている。 |      |                                  |

| 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) | 取り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                     | <b>○契約に関する説明と納得</b><br>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                                 | 契約時の説明は1時間以上の時間を割り隔々まで説明し、項目ごとに分からない部分がないか聞いている。                                 |      |                                  |
| 13                     | <b>○運営に関する利用者意見の反映</b><br>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                                | 職員は利用者の方がもらす不満などを記録し、介護に生かすようにしている。またボランティアの方などにもそういった話を聞いた場合報告してもらい改善するよう努めている。 |      |                                  |
| 14                     | <b>○家族等への報告</b><br>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                              | 通院時の結果、転倒などがあった場合都度電話にて報告している。金銭は毎月明細を作成し報告している。                                 |      |                                  |
| 15                     | <b>○運営に関する家族等意見の反映</b><br>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                                | 面会時は話を聞くようにし、家族会のときなども意見を出していただけるよう促している。                                        |      |                                  |
| 16                     | <b>○運営に関する職員意見の反映</b><br>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                                            | ミーティングを行い職員の意見を聞くよう心がけている。                                                       |      |                                  |
| 17                     | <b>○柔軟な対応に向けた勤務調整</b><br>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                      | 急な通院など職員を増やしたり交代できるようにし対応している。                                                   |      |                                  |
| 18                     | <b>○職員の異動等による影響への配慮</b><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 | 安定した人員を確保し馴染みの顔で介護できるよう努めている。定着率の向上のための労務管理にも注力してゆきたい。                           |      |                                  |

| 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) | 取り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>5. 人材の育成と支援</b>               |                                                                                                   |                                         |      |                                    |
| 19                               | ○職員を育てる取り組み<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           | 研修への参加などは費用を事業所が負担し積極的に行けるような体制にしている。   |      |                                    |
| 20                               | ○同業者との交流を通じた向上<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 | 地域の同業者とは何か行事があったときなどの互いの交流をしている。        | ○    | ネットワーク作りが出来るよう働きかけており一部には構築が出来ている。 |
| 21                               | ○職員のストレス軽減に向けた取り組み<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                                    | 定期的に会食等の機会をつくり意見を聞き反映している。              |      |                                    |
| 22                               | ○向上心を持って働き続けるための取り組み<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                        | 毎日現場へ顔を出し職員の勤務状況を把握すると共に相談や要望を聴き改善している。 |      |                                    |
| <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</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             | 利用前に必ず事前に本人と会い、適切な介護を計画している。            |      |                                    |
| 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                  | 利用前には家族に事業所に来ていただき十分な話し合いをしている。         |      |                                    |

| 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) | 取り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)          |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------|-------------------------------------------|
| 25                               | <b>○初期対応の見極めと支援</b><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                               | 本人と家族との状況等を把握し、その希望を踏まえ適切なサービスを模索するようにしている。    |      |                                           |
| 26                               | <b>○馴染みながらのサービス利用</b><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 | 本人の状況を聞いて家族との話し合いの中で利用前の対応を考えている。              |      |                                           |
| <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                               | <b>○本人と共に過ごし支えあう関係</b><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                       | 毎日の生活を通じお互いが色々な話をしたり触れ合う中で信頼関係を築きあっている。        |      |                                           |
| 28                               | <b>○本人を共に支えあう家族との関係</b><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                                 | 面会時や家族会において家族の思いを積極的に聞き共に支えるようにしている。           |      |                                           |
| 29                               | <b>○本人と家族のよりよい関係に向けた支援</b><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                                     | 家族と本人の中に入りお互いの話を聞き、関係改善が必要な場合は意見を尊重しながら支援している。 |      |                                           |
| 30                               | <b>○馴染みの人や場との関係継続の支援</b><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                                       | ご近所の友人等が訪ねやすいよう気を配っている。                        | ○    | こちらから赴き迷惑にならない程度で馴染みの方に会える機会を持てるように仕向きたい。 |
| 31                               | <b>○利用者同士の関係の支援</b><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                                      | 仲良い方もいれば相性的に不向きの方もいるので、それに合わせて距離のとり方などを配慮している。 |      |                                           |

| 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) | 取り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) |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 32                                    | ○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                      | いつでも声をかけていただけるよう良好な関係で契約終了している。            |      |                                  |
| <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                                        | 本人の意向を最優先にして介護に反映している。確認困難の場合は家族にも相談している。  |      |                                  |
| 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                                    | 利用前に本人及び家族からアセスメントして、利用後も都度話を聞き把握している。     |      |                                  |
| 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                                          | 個別に介護記録を取り毎日の状況を留め把握している。                  |      |                                  |
| <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     | 本人及び家族の意見を尊重し介護計画に反映している。                  |      |                                  |
| 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 | 変化があった場合は速やかに計画の見直しをし本人家族に提出し理解と同意をもらっている。 |      |                                  |

| 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) | 取り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                          | <p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>    | 毎日個別に記録をし、それをもとに毎月話し合い日頃の介護、介護計画に反映している。                    |      |                                  |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援           |                                                                                           |                                                             |      |                                  |
| 39                          | <p>○事業所の多機能性を活かした支援</p> <p>本人や家族の状況、その時々要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている</p>                | 本人の状況に合わせ部屋替え等が必要な場合それに対応している。また、通院なども職員が同行するなど支援の領域を広げている。 |      |                                  |
| 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                          | <p>○地域資源との協働</p> <p>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</p>             | ボランティアの受け入れ、利用者が行方不明になった場合の警察との連携、避難訓練時の消防署の指導等協力を得ている。     |      |                                  |
| 41                          | <p>○他のサービスの活用支援</p> <p>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</p>  | 町内の行事(盆踊り・芋ほり)などに参加したり、絵画の訪問指導をうけている。                       |      |                                  |
| 42                          | <p>○地域包括支援センターとの協働</p> <p>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</p> | 運営推進会議のメンバーが地域包括支援センターであり、定期的に話し合いの場があり意見を聞いている。            |      |                                  |
| 43                          | <p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p> | 医療との連携を適切に行い最適な関係作りが出来ている。                                  |      |                                  |



| 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) | 取り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) |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 44  | <b>○認知症の専門医等の受診支援</b><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                                              | 定期的(毎月1回)に認知症専門医の受診を受け指示や助言指導を受けている。                    |      |                                  |
| 45  | <b>○看護職との協働</b><br>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                                                             | 看護職員を配置し健康管理や医療支援をしている。                                 |      |                                  |
| 46  | <b>○早期退院に向けた医療機関との協働</b><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                      | 入院時は必ず職員が同行し、同時に介護サマリーを提供し病院と家族との話し合いの中で退院の日取りなどを聞いている。 |      |                                  |
| 47  | <b>○重度化や終末期に向けた方針の共有</b><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                                   | 重度化した場合は家族の意見を聞き、またかかりつけ医の指導のもと対応できるようにしている。            |      |                                  |
| 48  | <b>○重度化や終末期に向けたチームでの支援</b><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 | 医師の指導の下、指針に基づいたターミナルケアにも取り組んでいる。                        |      |                                  |
| 49  | <b>○住み替え時の協働によるダメージの防止</b><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                      | 家族と十分な話し合い、転居先には情報提供し利用してもらうよう努めている。                    |      |                                  |

| 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)                                                                | 取り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>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>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                     | 安易な馴れ馴れしい言葉遣いの無いよう職員に徹底している。記録個人情報本人家族の了解がない場合に外部へ出ないよう同意を得ようとしている。 |                                    |
| 51                                   | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<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 | 極力本人からの話を聞き理解したうえで支援している。                                           |                                    |
| 52                                   | ○日々のその人らしい暮らし<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、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       | 個々の生活を尊重し押し付けのないよう利用者本位を心がけている。                                     |                                    |
| <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</b> |                                                                                        |                                                                     |                                    |
| 53                                   | ○身だしなみやおしゃれの支援<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                  | なじみの理容店がある方にはその店に送り迎えしている。                                          | ○ 女性の利用者におしゃれして貰えるよう支援したい。         |
| 54                                   | ○食事を楽しむことのできる支援<br>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている           | 出来る方には極力手伝ってもらい、食事は職員と一緒に食べている。                                     | ○ 利用者が出来ることを見極め最適な作業を見つける努力を継続したい。 |
| 55                                   | ○本人の嗜好の支援<br>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                  | 希望に合わせて用意している。                                                      |                                    |

| 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) | 取り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) |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 56  | ○気持よい排泄の支援<br>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         | 排泄の記録をとり、個々に合わせた対応をしている。                                                 |      |                                  |
| 57  | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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    | 意思表示のはっきりした利用者はそれにあわせているが、人員の確保また力量不足な点で全員に対し本人のタイミングに合わせて入浴をしてもらえてはいない。 | ○    | 最適な入浴時間のあり方を考え実行できるようにしたい。       |
| 58  | ○安眠や休息の支援<br>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                     | 日中の活動を促し、昔の生活に戻れるよう声かけしながら支援している。                                        |      |                                  |
|     |                                                                                  |                                                                          |      |                                  |
| 59  | ○役割、楽しみごと、気晴らしの支援<br>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  | 絵を描くことが好きな人にはそれを生かしてもらい、歌が好きな人にはカラオケをしてもらうなどそれぞれに対応している。                 |      |                                  |
| 60  | ○お金の所持や使うことの支援<br>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  | 金銭管理の出来る利用者には現金の所持をしていただき買い物時などご自分で会計してもらうようにしている。                       |      |                                  |
| 61  | ○日常的な外出支援<br>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                    | 買い物の希望をされる方にはしてもらい、散歩などの外出、喫茶店、地域行事などのある場合の支援等している。                      |      |                                  |
| 62  | ○普段行けない場所への外出支援<br>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 | 春には花見へ行ったり秋には紅葉を見に行ったりと季節に応じて色々な場所へ赴くようにしている。                            |      |                                  |

| 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) | 取り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)                                    |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------|
| 63              | ○電話や手紙の支援<br>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                                  | 電話は自由にしてもらっている。手紙も書いてもらっている。                                          |      |                                                                     |
| 64              | ○家族や馴染みの人の訪問支援<br>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                   | 職員の接し方を定期的に指導し、訪問者が不快にならないよう心がけている。施設内の和室を提供する場合もある。                  |      |                                                                     |
| (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<br>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 | 身体拘束のない介護に取り組むよう定期的に話し合い職員全員が理解している。                                  |      |                                                                     |
| 66              | ○鍵をかけないケアの実践<br>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                  | 利用者の行動を制限しないよう心がけ極力鍵のない空間にしている。                                       | ○    | 事故防止のためやむなく中門に鍵をしているので少しでも鍵を開ける時間を増やしたい。(ユニット玄関は開放しユニット間の交流はできている。) |
| 67              | ○利用者の安全確認<br>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                           | 日中は厨房がオープン仕様になっており、何処に誰がいるかを把握し易い。夜間は他棟にモニターカメラを設置し安全確認ができるように配慮している。 |      |                                                                     |
| 68              | ○注意の必要な物品の保管・管理<br>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                     | 裁縫道具やハサミ、包丁の取り扱いなど個々に応じて使ってもらっている。                                    |      |                                                                     |
| 69              | ○事故防止のための取り組み<br>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                  | 日頃の体調変化などに注意し起こりうる事故を事前に想定して対応できるよう心がけている。                            |      |                                                                     |

| 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) | 取り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) |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 70                         | ○急変や事故発生時の備え<br>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                 | マニュアルを作成し職員全員が対応できるよう知識を取得できるよう研修している。                                  |      |                                  |
| 71                         | ○災害対策<br>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   | 避難訓練の実施、また地域の区長さんにも呼びかけ協力していただけるよう働きかけている。                              |      |                                  |
| 72                         | ○リスク対応に関する家族等との話し合い<br>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い対応策を話し合っている | 契約時はもちろん身体的変化があった場合必ず家族にリスクについて話し、また今後の介護をどうしていくかを話し合っている。              |      |                                  |
| (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<br>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           | 毎日体温血圧を測定している。歩行時や入浴時の身体を見て変化に気づくようにしている。変化のある場合は申し送りし看護師の意見をもとに対応している。 |      |                                  |
| 74                         | ○服薬支援<br>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       | 服薬管理を徹底する中でその作用なども理解し、看護師の指導の下支援している。                                   |      |                                  |
| 75                         | ○便秘の予防と対応<br>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         | 食事の偏りのないようなメニュー作りや体操などで取り組んでいる。                                         |      |                                  |
| 76                         | ○口腔内の清潔保持<br>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                    | 歯磨きを促し、入れ歯の管理を必要な方には行い、口腔ケアをしている。                                       |      |                                  |

| 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) | 取り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) |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------|----------------------------------|
| 77                             | <b>○栄養摂取や水分確保の支援</b><br>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                                   | 食事水分量を確認し記録もして個々に合わせた量を取っていただくようにしている。 |      |                                  |
| 78                             | <b>○感染症予防</b><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）                                         | マニュアルを作成し、職員全員がそれを認識して実行している。          |      |                                  |
| 79                             | <b>○食材の管理</b><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                                        | 衛生面においての話し合いをし消毒など徹底している。              |      |                                  |
| <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                             | <b>○安心して出入りできる玄関まわりの工夫</b><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                              | 花木を植え極力親しみやすい雰囲気になっている。                |      |                                  |
| 81                             | <b>○居心地のよい共用空間づくり</b><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 | 居間や廊下の飾りつけ生け花などを工夫し生活感を出している。          |      |                                  |
| 82                             | <b>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</b><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                              | 共有場所においては利用者個々の状況に応じて居場所の確保に努めている。     |      |                                  |

| 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) | 取り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) |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| 83                             | <b>○居心地よく過ごせる居室の配慮</b><br>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 | 本人家族の意見も聞き家具の設置などが出来ている。                             |      |                                  |
| 84                             | <b>○換気・空調の配慮</b><br>気になるにおいや空気のだよみがないう換気に努め、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         | 安定した気温になるよう空調管理し、個々の体調に合わせ加湿器を設置したりしている。             |      |                                  |
| <b>(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b> |                                                                                                |                                                      |      |                                  |
| 85                             | <b>○身体機能を活かした安全な環境づくり</b><br>建物内部は一人ひとりの身体機能を活かし、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                  | 手すりの設置やバリアフリーなどで安全に配慮し敷地内の行動は制限しない。                  |      |                                  |
| 86                             | <b>○わかる力を活かした環境づくり</b><br>一人ひとりのわかる力を活かし、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                            | 日々の生活の中で本人の出来ることをやってもらい、どうしても手助けの要るときの支援ができるようにしている。 |      |                                  |
| 87                             | <b>○建物の外周りや空間の活用</b><br>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                                   | プランターの設置や農菜園などを作り水撒きや収穫などをしてもらっている。                  |      |                                  |

| 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○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                      | ○                     | ①ほぼ全ての利用者の   |
|                  |                                                  |                       | ②利用者の2/3くらいの |
|                  |                                                  |                       | ③利用者の1/3くらいの |
|                  |                                                  |                       | 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                         | ○                     | ①毎日ある        |
|                  |                                                  |                       | ②数日に1回程度ある   |
|                  |                                                  |                       | ③たまにある       |
|                  |                                                  |                       | 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                            | ○                     | 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     |
| 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   |
|                  |                                                  |                       | 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     |
| 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   |
|                  |                                                  |                       | 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     |
| 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                     | ○                     | 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     |
| 94               | 利用者は、その時々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          | ○                     | 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     |
| 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    |
|                  |                                                  |                       | ②家族の2/3くらいと  |
|                  |                                                  |                       | 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○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。)

行事での家族への働きかけ・医療との密接な関わり