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>
_	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」で〇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	グループホームありま荘
(ユニット名)	1号棟
所在地 (県·市町村名)	長崎県南島原市北有馬町甲3181番地8
記入者名 (管理者)	林田 きみか
記入日	平成20年12月25日

地域密着型サービス評価の自己評価票

(圖 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	[念に基づく運営			
1.3	理念と共有			
	○地域密着型サービスとしての理念			
1	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	「尊敬・愛情・優しさ・和」をホームの理念とし、できることを支援しながらケアを行っている。		
	○理念の共有と日々の取り組み			
2	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	運営理念、重要事項説明書を明示し、玄関やリビングに掲示している。		
	〇家族や地域への理念の浸透			
3	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	GHだよりを発行し、配布している。 入居の際に運営理念を説明し、理解してもらうよう努めている。		
2. 5	也域との支えあい			
	〇隣近所とのつきあい	地域行事への参加や、夏祭り等の法人内の行事へ地域の		
4	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	方々も参加していただいている。 近隣の保育園、小学校に訪問したり、ホームに招待している。		
	○地域とのつきあい			
5	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	近隣の小・中学校、養護学校等との交流や、地域の文化祭 に出展している。		

	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)
6	〇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	ホーム内の様子や状況等をきかれることがあるので、守秘義 務に違反しないよう配慮し伝えている。		
3. 3	理念を実践するための制度の理解と活用			
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	自己評価や外部評価を行った後は、報告内容などを職員で確認し、把握して、改善事項は話し合って取り組んでいく。		
8	○運営推進会議を活かした取り組み 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	基本的に2ヶ月に1回となっているが、行わない月があった。 現場会議時に報告していく。	0	2ヶ月に1回開催できるようにする。
9	〇市町村との連携 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	取り組んでいる。		
10	○権利擁護に関する制度の理解と活用 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	学習の時間などを設けて、全体で理解を深め活用できるよう にした。	0	勉強会等で再度理解できるよう伝えていきたい。
11	〇虐待の防止の徹底 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	身体拘束廃止委員会を通じて、防止に努めている。 入浴時などにチェックするとともに施設内での虐待がないか 確認している。		

	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.	理念を実践するための体制 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	契約書の内容を説明し、ご家族の理解を図っている。 また、質問事項があればその都度回答するよう努めている。		
	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	行っている。 苦情受付箱を設置している。(玄関) 苦情があった場合、その都度話し合い対応している。		
	○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	思うように実行できず、行っていない。金銭管理に関しては、明細書送付時に写しを送付している。	0	家族会を年に1回敬老会の時期にできるよう、早めに連絡 をとり行っていきたい。
	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	玄関前に「ご意見箱」を設置している。		
	○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	意見がある場合は、話し合いの場を持てるようになっている。 毎日の申し送りの際などにも、開く機会を設けている。		
	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	勤務表は希望や必要に応じと職員どうし協力のもと時間変更 している。		
	〇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			

	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)	(O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. ,	5. 人材の育成と支援					
	○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	外部研修会への参加 法人全体の内部研修会に年に1.2回ほど参加している。 ホーム内の会議時に取り組んでいる。				
	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	交流の場は多くはないが、質の向上のために取り組んでいる。 島原半島グループホームケア研修会などにも参加し、サービスの質の向上に努めている。	_	時間をとり、できるだけ研修会へ参加し、良いものを勉強会 に生かしている。		
	○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	悩みがあれば、気軽に相談できるようにしている。 ストレス解消法やお茶の時間などの活用、忘年会、新年会、 全体研修旅行、食事会などをしている。	0	ストレス軽減への気配りにも努めていきたい。		
	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	施設全体の取り組みをしている。	0	職員の資格取得に向けた支援を行っていきたい。		
II .5	・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
1. 1	相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	本人の訴えは、きちんと聞く姿勢をとっている。	0	本人の意思の確認にも努めていきたい。		
	○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	本人、家族の相談は、いつでも聞くようにしている。 気軽に相談できるよう心がけている。				

	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)	(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	○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	書面を活用して、本人、家族等の思いを大切にしながら、集団生活の楽しみ方などを話し合い、サービスに努める。		
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	でるだけ本人の思いや様子を観察しながら行い、1人暮らしの利用者が多いため、ホームの雰囲気に慣れてもらうようにしている。		
2. 🔻	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
27	〇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	できることを行ってもらいながら、本人の訴えなども聞きながら、喜怒哀楽をともにしている。	0	何事にも声掛けが始まるケアを心がけている。
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	行事への参加、呼びかけを行い、時間が許す限り、外出・外 泊など家族との時間を大切にしてもらっている。	0	家族、ホームとうも協力しあう関係づくりに努めている。
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	疎遠にならないよう、本人の申し出がある場合は家族等へ電話をしたり、通院へ家族も同行してもらうなど、かかわりを継続しているる。		
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	友人、知人の方々が来所しやすい雰囲気づくりに努めている。 面会時、次回もまた来てくださるようメッセージを添えるよう職員が心がけている。		
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	ひとりぼっちにならないよう、マイペースに過ごしてもらいながら、利用者同士がお互いに交流を深めてもらうよう、間に入りながら支援している。		

	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)
	○関係を断ち切らない取り組み	(美心している内谷・美心していない内谷)		(9 ピー取り組ん どいることも含む)
32	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	いつでも相談できるよう声かけしている。		
Ш.	その人らしい暮らしを続けるためのケ	アマネジメント	I	
1. •	一人ひとりの把握			
	〇思いや意向の把握			
33		本人の思いを大切にしながら、集団生活の中の一人としての時間も楽しんでもらえるように取り組んでいる。		
	〇これまでの暮らしの把握			
34	ー人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の 把握に努めている	本人や家族等から話を聞いて把握に努めている。		
	〇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	昼間、夜間の状態を通して個別援助に努めている。		
2. 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		
	〇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	職員全体で取り組んでいる。		
	〇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	本人の状態変化があり問題がある場合は、その都度、計画 見直しを会議にて行い、特に問題がない場合は、3ヶ月に1 回見直しを行っている。	0	計画への家族の参加は、面会時とに本人の状態を説明し、家族の思いを聞きながら、計画の見直しに取り入れている。

	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)	(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)
38	〇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	毎日の個人記録、熱計表などを用い見直しに生かしている。職員間で情報が共有できるようにしている。		
3.	多機能性を活かした柔軟な支援			
39	〇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	柔軟に支援している。 医療連携体制を行うことで、医療面からの支援連携を行っている。		
4. 2	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	行っているが、民生委員、ボランティア党の積極的な関わり が少ないようだ。		
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	必要に応じて考えていきたいと思っている。		
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	連携をとっていこうと思っている。		
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	支援している。 月2回主治医の往診を行ってもらっており、医師の意見に 従っている。		

	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)
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	現在1名、専門医受診者あり、支援を行っていく。		
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	行っている。 職員のなかに看護職員がおり、またも併設特養にも看護職 員がいるため相談できるようにしている。		
46	〇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	医療機関や家族等にまかせているが、情報交換は行っている。 退院に向けては病院とよく話し合い、早期退院に向け連携している。		
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			
48		勉強会なとに参加し、希望かあれば主治医の指示のもと支援していく。	0	重度の利用者の対応として、主治医との連携を密接に行っている。 夜間急変時のマニュアルを作成し、対応できるようにしている。
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	行っている。 在宅からの習慣ができるようになじみのものを持参されるよう お願いしている。		

	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)		
IV.	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	個人記録は毎日行っている。 言葉かけには十分注意している。 書類の持ち出しを禁止している。 ブラシバシーに関することは、外部に漏らさないよう指導している。				
51	〇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	声かけにより、本人の訴えを聞くように努めている。 午前中のレクリエーションに参加してもらいながら、個別レベルアップに努めている。 ジェスチャー等で意思表示をしたり、本人の気持ちなどをく みとるようにしている。				
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	利用者の方も午前中のレクリエーションの時間を楽しみにしているため、毎日かかさず実行している。 できない場合は、行わないが、表情からくみとることができるように努めている。				
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	内な生活の支援	•			
53	〇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	喜んで利用される方もあるが、家族が行われることもある。 多くは職員が行っている。				
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	誕生日には本人希望の料理を出している。 食事の準備をされる方はいないが、片付けなどは進んで行 われている。				
55		個々人の状態に合わせることはできないが、全体で午前と午後の2回、おやつの時間を楽しんだり、制限がない方は、お 酒など各自自由に楽しまれている。				

	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)	(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	排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひ	排泄チェック表にて把握している。 昼間は本人のペースで行っている。 夜間は声かけ、介助を必要に応じて実施している。		
57	ずに、一人ひとりの希望やタイミングに合わせ	基本的に週3回行っているほか、希望があればいつでも対応できるようにしている。 職員と利用者のコミュニケーションの場として、楽しく会話しなが入浴介助している。		
58	〇安眠や休息の支援 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	本人のペースで安眠されている。 夜間、覚醒される方などは転倒防止のために、声かけしなが ら休んでもらっている。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	つな生活の支援		
59		張り合いをもって洗濯物干し、たたみなどをされている。 利用者同士で教えあいながら作品作りを楽しまれている。		
60	〇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	自己管理できる方は、外出時に買い物をされている。		
61	〇日常的な外出支援 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	施設内の足湯の利用や散歩などをされている。		
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	ドライブに出たときに、思い出ある場所を回ったり、家族ととも に外出されたりと楽しまれている。		

	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)	(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	携帯電話を持っている方もあり、また、手紙を書いたりしても らっている。		
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	気軽に訪問できるようにしている。 また、来所してもらうよう職員が換えられる際に声かけしている。		
(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 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	身体拘束廃止委員会があり、拘束廃止に努めている。 もし、緊急時や必要な場合が生じたときには、家族等へ説明 し、書面にて同意を得て行うようにしている。		
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	カギはかけない。 夜間の戸締り以外は鍵をかける習慣はない。		
67	〇利用者の安全確認 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、記録を残し、気配り、目配りをしながら一緒に過ごしている。		
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	行っている。		
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	対応マニュアルを作成しており、事故防止に向け全体で取り 組み確認を行いながら対応している。 ヒヤりハット報告書を作成し、日々職員が事故を未然に防止 す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)	(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	応急手当の講習会などにも参加したりしている。 定期的に行っていない部分もあり、今後はしっかりと行ってい く。	0	今後も講習会の受講を促し、定期的な訓練に取り組む。
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	避難訓練などを通じて、災害時にあわてず対応できるように 心がけている。 消防署や地域の方々の協力を得られるようにしている。	0	自動火災報知器、消火器を設置している。 スプリンクラーは設置していない。
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	入所時、面会時などに話し合っている。 家族の思いなども大事にしながら、リスクに対しての取り組み 方や思いを明確に打ち出しながら話し合いを行っている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	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	朝のの健康チェック、夜間の状態報告なとにより、異常の早期発見に努め、異常があった場合は、医療機関、家族等へ連絡を行っている。		
	○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	服薬に関することをファイルに綴り、いつでも見れるようにしている。		
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	毎日チェックを行って対応している。 腹部マッサージ、主治医からの薬などて対応している。		
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	うがい、歯磨きを実施をしている。 自己できない方は、職員が手助けを行っている。		

	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)	(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	○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	食後、摂取管理表(5段階)、水分摂取1日1,500から2,000cc を目標に、本人の状態にあわせて食事量やメニューを対応している。			
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)	感染委員会が設置されており、手洗い、うがい、消毒、清潔 に努めている。 マニュアルを作成している。			
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	賞味期限を確認し、食材は毎日搬入している。 家族からの新鮮野菜を持ち込みされたものを利用したりしている。 調理器具、食器等は熱乾燥殺菌や次亜塩素酸消毒を行っている。			
	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	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	玄関周りはプランタンに花作り、玄関までの楽しんでもらっている。			
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	日当たり良好のため、明るい空間を楽しまれている。 ホールはシャンデリア灯になっている。 また、季節に応じて飾り物を変えている。			
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	ホールで1日過ごされていることが多いため、ソファーの位置 を月ごとに変えたり、場所を変えたりして楽しまれている。			

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)	(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	○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	本人なじみの家具持ち込みされている方もあるが、ホームにあるもので生活されている方もある。		
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	できるだけ、外気を取り入れるようにしている。 寒いときでも、外気を取り入れるため、窓を開放して空気の 入れ替えを行っている。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく			
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	通路の各所に椅子がおいてあり、少し休むことができるようにしている。 壁いろいろに物を貼り、ながめることができるようにしている。		
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	自尊心を傷つけないような配慮をしながら、笑顔でやさしい 声かけを行っている。		
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	建物の前の散歩などを行っている。 野菜、花作りなどを行っている。		

♥. 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。			
			①ほぼ全ての利用者の	
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		②利用者の2/3くらいの	
88			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	0	①毎日ある	
89			②数日に1回程度ある	
89	面がある		③たまにある	
			④ほとんどない	
			①ほぼ全ての利用者が	
00	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい		②利用者の2/3くらいが	
90	a		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 た表情や姿がみられている	0	①ほぼ全ての利用者が	
0.1			②利用者の2/3くらいが	
91			③利用者の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
			①ほぼ全ての利用者が	
0.0	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	0	②利用者の2/3くらいが	
92			③利用者の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
			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	
			①ほぼ全ての利用者が	
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた		②利用者の2/3くらいが	
94	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	
	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、信頼関係がしてきている	0	①ほぼ全ての家族と	
٥٦			②家族の2/3くらいと	
95			③家族の1/3くらいと	
	C3 (1) 5		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。
	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
96			②数日に1回程度
		0	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	0	①大いに増えている
97			②少しずつ増えている
97			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	0	①ほぼ全ての職員が
98			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	0	①ほぼ全ての利用者が
99			②利用者の2/3くらいが
33			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	0	①ほぼ全ての家族等が
			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。)

利用者様には自然で豊かで静かな場所、きれいな風景を眺め、ゆったりした気持ちで暮してもらいたいです。 近隣の小中学校との交流やボランティアによる演奏会の時間を設けたり、グループホーム全体での運動会、食事会など楽しいことのでき、利 用者、家族に丁寧接し、利用者一人一人に応じた個別介護ができ、明るく、笑顔の絶えないホームです。