# 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	13
수 등	_

#### 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	医療法人啓正会グループホーム モン・サン時津
(ユニット名)	モン・サン時津Ⅲ
所在地 (県·市町村名)	長崎県西彼杵郡時津町野田郷757番地
記入者名 (管理者)	松本 ミツエ
記入日	平成 21年 1月 15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)	(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	里念と共有			
	〇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	独自の理念をつくり、地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えるサービスに努めている。		
	○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	全職員で理念を共有し、日々を明るく、楽しく、元気よく笑顔が絶えない雰囲気づくりに努めている。		
	○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	ホームの見やすい所に理念を掲げて、家族や地域の方々に 理解してもらえるよう取り組んでいる。		
2. ±	也域との支えあい			
	○隣近所とのつきあい			
4	をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもら	ホームの近くの畑に作業に来られているかたや隣近所のかたなどと気軽に挨拶したり、世間話をしながら日常的につきあいをしている。		
	○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	自治会の行事や清掃活動に参加し地域の方と交流を深めている。		

	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)	(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)
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	見学者に案内、説明などを行ったり、自治会でもホームの説明を行い地域の高齢者やそのご家族の役に立てるよう取り組んでいる。		
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	自己評価及び外部評価を実施する意義を理解して、意見を出し合いながら具体的な改善、日常のケアに活かしている。		
8	〇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	運営推進会議の中でホームの現在の状況などを報告し、意 見を求めサービスの向上に努めている。		
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	市町村の方と相談したりしながらサービスの向上に取り組んでいる。		
10	〇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	今のところ地域福祉権利擁護や成年後見制度について学ぶことを行っていない。	0	少しずつ学ぶ機会を持ちたい。
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	職員一同虐待が見過ごされることがないよう、防止に努めている。		

	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)	(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)
4. 3	里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、解約の際は口頭、文書により十分な説明を行い、不安、疑問点がないか尋ねながら理解、納得を図っている。		
	○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	利用者が不満、苦情などを表しやすいよう様子観察を行い、 なにかありそうな時は声をかけたりしながら安心した生活を 送っていただくよう支援している。		
	○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	面会時などに利用者の暮らしぶりや健康状態などについて 家族に報告している。		
	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	玄関に意見箱を置き何でも遠慮なく書いて頂くようにしている。また外部へも表せるよう電話番号を掲示している。		
	○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	職員の意見や提案を業務の中や会議などで聞く機会を設け、反映させている。		
	○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	状況の変化や要望に対応できるよう勤務の調整をしている。		
	○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	異動や離職の際は利用者へダメージをできるだけ与えないよう馴染みの職員を確保するなどの配慮をしている。		

	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				
	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	運営者は法人内外の研修を受けられる機会を設け、働きながらのトレーニングを進めている。			
	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	地区のグループホーム協議会に所属して、研修会や交流会などを通じてネットワークづくりをし、お互いがサービスの質を向上させる取り組みをしている。			
	○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	管理者、職員のストレスを軽減できるよう日頃から相談にのったり悩みを聞いたりしている。			
	○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	管理者、職員一人ひとりの努力や実績、勤務状況を把握し、 向上心をもって働けるよう労いの声をかけたりしている。			
II .5	・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
1. 柞	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				
	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	困っていること、不安なこと、求めていることなどを聴く機会をつくり、受け止め、その後に活かすよう努力をしている。			
	○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	本人同様、家族が困っていること、不安なこと、求めていることがあればよく聴く機会をつくり、受け止める努力をしている。			

	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)
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	本人、家族が必要としている支援を見極めできる限りの対応 に努めている。		
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	本人が徐々に場の雰囲気に馴染めるよう家族から生活歴などの情報を聞き工夫に努めている。		
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	職員は利用者と喜怒哀楽を共にし、家族のような支えあう関係を築いている。		
28	〇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			
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	本人と家族との関係の理解に努めながらより良い関係を築けるよう支援している。		
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	195 <i>0</i>   175   177		
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	職員が利用者同士の関係を観察し、一人になって孤立しないよう、また利用者同士が支えあえるような関係を築けるよう 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)	(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)
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	ホームを退去されても関わりを必要とされる利用者や家族には関係を続けるよう、つきあいを大切にしている。		
	<b>その人らしい暮らしを続けるためのケ</b> −人ひとりの把握	アマネジメント		
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	一人ひとりの希望、意向を把握し、困難な場合は本人の立場 になって考え、検討している。		
34	〇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	一人ひとりの生活歴や暮らし方など本人はじめ、家族や関係 者に情報を提供してもらい、これまでの経過の把握に努めて いる。		
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	日常的な様子観察や個人カルテや申し送りなどを用いて過ごし方、有する力などを総合的に把握している。		
36	〇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	本人、家族、関係者などと話し合い、より良い生活を送れるよう介護計画を作成している。		
37	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	介護計画の期間に応じての見直しはもちろんのこと、状態に変化が生じた場合も本人、家族、関係者などと見直し、話し合いを行い新たな介護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)	(0即)	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	毎日の様子を個人カルテに記録し、全職員で情報を共有しながら実践や介護計画に活かしている。		
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	本人、家族の要望に応じて外出や買い物、その他いろいろなことに柔軟に対応しながら支援している。		
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	〇地域資源との協働 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	本人の意向や必要性があれば関係機関と協力しながら支援している。		
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	本人の意向や必要性に応じて、地域のケアマネジャーや サービス事業者などと相談し、他のサービスを利用できるよう 支援している。		
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	本人の意向や必要性があれば、ケアマネジメントなどについて地域包括支援センターと協働している。		
43	〇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	定期的に本人及び家族の納得が得られたかかりつけの病院 に受診に行かれ、医療を受けられるようになっている。また異常が見られた時なども適切な医療を受けられるようになって 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)	(0即)	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	かかりつけの病院の医師と意見交換などを行いながら関係を 築き、気軽に相談したり、治療を受けられるようになってい 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	ホームに看護師が定期的に来ており、こちらの相談にのって もらってアドバイスなどをもらいながら健康管理や医療活用 の支援をしている。		
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	協力病院の関係者と情報交換や相談を行いながら利用者が入院した時は安心して過ごせ、早期退院できるよう努めている。		
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	重度化した場合は協力病院の医師、本人、家族、ホーム職員等で繰り返し話し合いながら今後の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	重度の利用者がいる場合、状態が変化したり、緊急時に協力していただくよう日頃からかかりつけ医との協力体制を築いている。		
49	〇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	ホームから別の居所へ移り住む際、家族及び関係者と十分 話し合いや情報交換を行いダメージを最小限におさえられる よう努めている。		

	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)	(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					
	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	個々の誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応は していない。個人カルテなどの記録物は個人情報に関わる ので職員がきちんと管理している。				
	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	利用者本人が思いや希望を表せるよう、声かけなどの働きかけを行い、自分で決め納得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	無理をせず、一人ひとりのペースを大切にし毎日を好きなように過ごせるよう支援している。				
(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	•			
	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	月に一回美容師さんが来られ希望にあった髪型にしてもらっている。また他の店に行きたい方は希望に応じれるよう支援 している。				
	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	一人ひとりの好みに合わせ調理している。また準備や食事、 片付けなどは利用者と職員ができるだけ一緒になってしてい る。				
	〇本人の嗜好の支援					
55	本人が望むお酒、飲み物、おやつ等、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	本人の望む飲み物、おやつ等、好みのものを一人ひとり状況に合わせて楽しめるよう支援している。				

	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)	(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	一人ひとりの力や排泄パターン、時間を把握し、それに応じた声掛けや誘導を行い気持ちよく排泄できるよう支援している。		
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	入浴を心地良くしてもらえるよう本人の希望にそって支援している。		
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	個々の生活習慣や状況を把握して気持ちよく休めるよう支援している。		
(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	•	
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	一人ひとりの生活歴や力を把握し、その力を活かせるよう支援し、喜びある日々を過ごしてもらっている。		
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	職員はお金を持つことの大切さを理解して、希望がある方は その力に応じて支援しているが、ほとんどの方は家族の方が 管理している。		
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	散歩や買い物、ピクニックなど一人ひとりの希望にそって出かけられるよう支援している。		
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	普段は行けないところに他の利用者や家族と共に出かけられるよう相談、協力を求めたりし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)
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、	希望がある方には事務所から電話をかけたり、手紙のやり取りの支援なども行っています。		
	手紙のやり取りができるように支援をしている ○家族や馴染みの人の訪問支援	プルス版:なこの[] フ (V よ ) 。		
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、友人などの馴染みの人達がいつでも気軽に訪問できるようコミュニケーションをとったり雰囲気作りに工夫しています。		
(4)	安心と安全を支える支援			
	〇身体拘束をしないケアの実践			
65	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	職員全員が身体拘束はよくないことを理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。		
	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	入り口などは鍵をかけないで自由に出入りできるようにしている。		
	○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	本人のプライバシーに配慮しながら昼夜の様子を観察し、所 在の確認など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			
68	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	本人の状態を見て、危険なものは職員が管理している。		
	○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	緊急時、火災時などの対応法を学びながら、必要な方には 転倒時の衝撃を和らげるようクッションパンツの着用やヘッド ギアの着用なども促している。		

	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)
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	急変や事故発生時には協力病院に指示を仰いだりしているが、応急手当や初期対応の訓練も行っている。		
71	〇災害対策 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	外階段を使ったり、屋内の階段を使って避難できる方法を訓練したり、地域の方にも協力を得られるよう普段から関係づくりに励んでいます。		
72		面会に来られた時や電話連絡の際など利用者さんの状態や リスクなどを伝え、対応策などの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	朝のバイタルチェック時に異常があった場合や状態が変化した場合はすみやかに協力病院に連絡し、受診したり、職員同士の見守りを強化したりしている。		
	○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	職員が管理し、本人の状態を見ながら変化があれば病院に 連絡し相談している。		
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	便秘予防のためにラジオ体操などの軽い運動や、水分補給などをこまめに促したりしている。		
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	毎食後、一人ひとりの状態や力に応じた口腔ケアを行っている。また中には歯科医の往診を受けながら口の中を清潔にしている方もいる。		

	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)
	〇栄養摂取や水分確保の支援			
77	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	摂取量は日誌に記録し入居者の状態把握に努めている。また食事や水分をちゃんと摂るよう一人ひとりに合わせた支援 をしている。		
	〇感染症予防			
	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)	外部からの感染や拡大を防ぐよう手洗いうがいを小まめに実 行している。		
	〇食材の管理			
79	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	台所や調理用具などの消毒や、新鮮な食材の使用など衛生 管理に努めている。		
2	その人らしい暮らしを支える生活環境づく!	.)	-	
	居心地のよい環境づくり			
	〇安心して出入りできる玄関まわりの工夫			
80	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	家族や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やすいよう玄関やフロアに工夫をしている。		
	〇居心地のよい共用空間づくり			
81	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	毎日職員が掃除を行い気持ちよく過ごされるように配慮している。また窓から見る風景などを見ながら季節感を楽しまれている。		
	〇共用空間における一人ひとりの居場所づくり			
82	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	ソファに座ってテレビを見たり、みんなで集まって話しをしたり、自分の部屋で昼寝をしたりなど思い思いに過ごせる居場所がある。		

	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)
	〇居心地よく過ごせる居室の配慮			
83	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	自宅で使われていた物を持ち込んだり、好みのものを準備したりして居心地良く過ごせるよう工夫している。		
	○換気・空調の配慮			
84	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	利用者の体調に合わせ温度調節を行ったり、換気などを 行ったりしている。また外気温と大きな差がないよう配慮して いる。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく	Ŋ		
	○身体機能を活かした安全な環境づくり			
85	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	手すりなどの設置や車椅子移動も出来る広いスペースがあり、できるだけ自立した生活を送れるようなつくりになっている。		
	〇わかる力を活かした環境づくり			
86	ー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	一人ひとりの力を活かせるような声かけや、対応をしながら自 立を促している。		
	〇建物の外周りや空間の活用	職員と一緒に畑で芋ほりをして楽しんだりしながら活用している。		
	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			

♥. 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。		
			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		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		
		0	①毎日ある		
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場		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	3		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		①ほぼ全ての利用者が		
0.1		0	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		②利用者の2/3くらいが		
92		0	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 安なく過ごせている		②利用者の2/3くらいが		
93			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		
0.4	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		②利用者の2/3くらいが		
94			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、	0	①ほぼ全ての家族と		
٥٦			②家族の2/3くらいと		
95	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		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。
0.0	通いの場やグループホームに馴染みの人や		①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度
96	地域の人々が訪ねて来ている	0	③たまに
			④ほとんどない
			①大いに増えている
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	0	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
98			③職員の1/3くらいが
			④ほとんどいない
			①ほぼ全ての利用者が
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		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	0	①ほぼ全ての家族等が
100			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。)

- ・他の入居者とのトラブルがないよう職員一人ひとりが注意し、楽しく過ごされている。
- ・無理せず出来ることからしてもらい、日常生活に生きがいを持てるように支援している。