

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	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(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	グループホームすきっぷ
(ユニット名)	すきっぷ1階 すきっぷ2階
所在地 (県・市町村名)	静岡県焼津市保福島1251
記入者名 (管理者)	池谷 福雄
記入日	平成 20 年 10 月 16 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)	(○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. 理念と共有			
1	<p>○地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>	利用者もその地域の一員である事を念頭に、職員が積極的に地域との交流をはかるようつとめている。	
2	<p>○理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p>	定期的に会議を行い、互いに認識の確認と実践についての話し合いを持っている。(月末の全体ミーティング・朝の申し送り時)	
3	<p>○家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p>	家人は入所時又は行事等の参加の際にホームの理念を伝え理解していただく。地域には職員が地域の人々と関わって行く中で理念を伝え理解してもらおう。ホーム内の見学も自由に行っている。	
2. 地域との支えあい			
4	<p>○隣近所とのつきあい</p> <p>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</p>	日常の挨拶を大切にし、職員自ら積極的に声をかけて行くことで、地域の人々との信頼関係を築き、ホーム又は地域に溶け込みやすい様努めている。	
5	<p>○地域とのつきあい</p> <p>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</p>	自治会の行事等、参加できるものに関しては積極的に参加していく。又ホームの行事に関しても地域に伝え参加して頂けるようにしている。運営推進会議の委員に自治会長、地区民生委員に委託しており開かれたすきっぷづくりに理解、協力していただいている。地域防災訓練には総代、組長と充分連絡を取りながら参加している。	○ グループホームの存在価値をアピールしたい。

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)	(○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	○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	職員間の勉強を積み、高齢者の暮らしに役立つよう話し合いを行い取り組んで実践していきたい。		
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	改善点を謙虚に受け止め、どの様に改善すべきかを具体的に話し合い、職員全体で統一した考えを持つようにする。		
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	2か月に1回の会議を行い、そこでの意見をサービスの向上に活かしている。		
9	○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	開設以前準備段階の時より現在まで、焼津市介護福祉課には大変お世話になっている。判らないことはその都度聞いている。また相談員の派遣の依頼にも積極的に応じている。		
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	研修等で学んできたスタッフ等によりミーティング等で話し合う場をもち、スタッフ全員がその必要性を理解する。利用者の中に成年後見制度を必要とされる方があり、市に相談に行き、弁護士を紹介され家族と一緒に勉強した。		
11	○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に注意を払い、防止に努めている	身体的な虐待だけでなく、精神的な虐待が無い様留意し、日々の生活を観察し身体的又は精神的な状況をチェックしていく。		

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			
12	<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>		
13	<p>○運営に関する利用者意見の反映</p> <p>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</p>		
14	<p>○家族等への報告</p> <p>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</p>		
15	<p>○運営に関する家族等意見の反映</p> <p>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</p>		
16	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>		
17	<p>○柔軟な対応に向けた勤務調整</p> <p>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</p>		
18	<p>○職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p>		

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			
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	個々の状況に応じて、必要と思われる研修には参加する様心がけている。また、研修後はミーティング等で情報を共有しスタッフの知識の向上に努めている。	
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	研修に参加した際など情報の交換を行ったり、サービスの向上に取り組んでいる。	
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	職員との信頼関係を密にし、職員の声に耳を傾け、改善すべき点は改善していく。	
22	○向上心を持って働き続けるための取り組み 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	職員1人1人の働きを把握し、認めていくようにしている。	
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			
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	日常より本人との信頼関係を築いていき本人のニーズを聞き入れたり、家人の面会時に本人の要望を聞くようにしている。	
24	○初期に築く家族との信頼関係 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	家人との話し合いの場を設け家人の話をよく聞き、良い解決へと努めている。	

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	家人より本人の状態、及び状況をよく聞き、その中で必要とされる支援を見極め、話し合いを設けている。		
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	徐々にではあるが、雰囲気になれていただくよう、お試し入所を実施している。見学、雰囲気になれ、徐々に馴染めるようにしている。		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
27	○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	日常生活の中で(洗濯。家事。レク等)入居者と行動をともにし、その中で共感し、喜怒哀楽を共有している。		
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	日々の入居者の変化や状態を家人に頻りに連絡したり、年間行事(夏祭り。遠足等)への参加を呼びかけ、ともに理解し、支えあう関係を築いている。		
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、要望、要求等を話し合いで受け止め、良い関係を築けるよう努めている。		
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	常に面会しやすい雰囲気作りを心がけている。(時間をもうけず、玄関も入りやすく、手紙のやり取りも自由に行っている。)		
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利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている	1人1人の生活歴や性格を把握することに努め、利用者同士が支えあえるよう努めている。		

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)	(○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	○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	家族がケアに関しての悩み等、サービスが終了してもその後の家人への対応はこれまでどおり、大切にしている。		
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				
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	個々の思いや、希望を取り入れ介護計画に反映させている。		
34	○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	入居時に家族、本人の希望を聞き、取り入れている。職員は常に、入居者の尊厳を支える為、生活歴を把握し、活かしたケアをおこなっている。またセンター方式を活用しながらその人らしいあり方を支えている。		
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	入居者一人一人のより細かな観察を行い把握に努めている。		
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				
36	○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アを反映した介護計画を作成している	本人の言葉や訴え、また家族の面会時での会話の中から計画作りに反映する様心がけている。細かい部分の介護については、伝達ノートにより、統一性をもたせている。		
37	○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	毎月、全体ミーティング時にカンファレンスを実施し見直しとサービス計画書建て直しを担当者が中心になって行っている。状態変化時は朝の申し送りの時間を利用して随時見直しを行っている。		

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	個別の介護日誌に具体的に記録し、介護に活かしている。必要に応じ、センター方式を利用している。		
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	毎月の支払い時には、家族に事業所に来ていただき、その月の様子をお話し、コミュニケーションをとり、その都度、情報を提供しアドバイスするよう努めている。		
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	○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	ボランティア、体験実習の受け入れ、消防署等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	他のサービスを利用するに至った場合は、他のサービス事業者やケアマネジャーと連絡を密に行っている。		
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	情報交換等の連携を図っている。		
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、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	主治医による2週間に1度の往診実施、緊急時の往診、24時間いつでも連絡の取れる体制等を含め利用者に適切な医療を受けられることにより安心を提供している。必要に応じ受診同行している。		

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	職員間、主治医、家族と相談し認知症専門病院を受診し医師と適切な治療が受けられるよう支援している。		
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	看護師職員と常に相談しながら健康管理や医療活用の支援をすると共に、提携医の看護師とも密に連絡を取り合っている。		
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	病院の相談員と密に連絡を取り合い、必要に応じ家族を交えて話し合いを行い、退院に向けての支援を行なっている。また協力医療機関との話し合いや情報提供などを行えるよう連携を取っている。		
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	家族に頻繁に経過説明を行い、必要に応じてかかりつけ医と家族等と繰り返し話し合い全員で方針を決めている。		
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	その人らしい終末期を迎えられる様、本人、家族、かかりつけ医、職員がチームとなり支援し、取り組んでいる。		
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	転所等の場合は、本人の全体像が詳しく分かるように介護計画書も含め情報提供している。		

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			
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	記録物などの個人情報情報は保管場所を決め事務所外への持ち出し(例・病院受診)には十分注意している。また過去のカルテにおいても個人事にまとめ事務所にて保管している。利用者の生活歴にも目を向け今現在の心身の状態を把握し、気を配るようつとめている。	
51	○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	言語的コミュニケーションだけでなく、非言語的コミュニケーション(表情、仕草、行動)にも十分注意していきながら利用者の意思や希望を表出できる様心がける。	
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、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	日常会話や行動観察により、本人の希望やペースを配慮し、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	訪問理、美容を利用しているが利用者の希望に応じて、なじみのお店に行けるよう支援している。(家族への連絡)又衣類、装飾品、化粧品など長年の生活様式をたいせつにし家族にも協力していただき支援している。気の会う仲間やスタッフと買い物(ショッピング)をたのしんでいる。	○ 気の会う仲間やスタッフとの買い物(ショッピング)
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	旬の食材を出来る限り使用したり、行事食(例・正月ならおせち、お雑煮、お盆ならおはぎ)等を大切に、それらをきっかけとした話題作りをしている。毎食事の支度や後片付けを利用者と一緒に行っている。利用者全員の嗜好品調査をスタッフ全員が把握している。	○ 利用者全員の嗜好品調査(好。嫌。禁)の把握
55	○本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好み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	特に禁止している物はないが一人一人の健康状態に留意していきながら本人及び他の利用者に害を及ぼさないように配慮している。	

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	○気持ちよい排泄の支援 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	個々の排泄パターンの把握に努め声掛け、誘導を行い、トイレでの排泄を促している。また可能な限りリハパン→布パンツ、パット使用→パットなし等への移行に努めている。		
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	入浴は1年365日毎日用意(仕度)しており14:20～就寝前まで利用可能。時間に関しては出来る限り希望に添える様にしている。また安心して入浴できるよう声掛けはもちろんの事、利用者の心身の状態に合わせて介助に入っている。温泉好きの方がいらっしゃるので地域の温泉娯楽施設などでかけ楽しんで頂けるよう検討しています。	○	温泉が好きな方との日帰り小旅行 地域の温泉娯楽施設などに出かけ楽しんでいただき生きがいに繋げる。
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	利用者の状態により昼寝を勧めたり、ソファや畳部屋でも休める(足を伸ばす)よう声掛けをしている。又夜間安眠できるよう、騒音や照明、室内温度等に配慮し寝具類は週1度シーツを洗い布団を干すなどし、清潔に気をつけている。不眠の訴えに傾聴し精神的安定を図るよう努めている。(例・暖かい飲み物を提供)		
(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	利用者の残存能力を大切に、最大限生かせるようできるかぎりの支援をしている。調理、掃除、洗濯、園芸、レク活動、買い物など個々の生活歴を尊重しつつ今後の生活に自信と誇りを持つよう支援している。本人、家族からの情報収集現在 過去における利用者の生活歴や好み、人、物などを知る事により良いケアが出来る様努めている。		
60	○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	利用者の個々の状態に応じてお金を所持しており、希望があれば買い物等にいけるよう支援している。		
61	○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	出来る限り希望に添えるようにはしているが、スタッフの人員不足もあり、すぐ行動という事は出来ない。人員、季節、天候、利用者の状況、トイレの確保等条件が揃えば小人数での近隣のお散歩やドライブなどは実施している。		
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	年間行事として4月→お花見、10月→ピクニックなど計画されている。また日々の生活の中で利用者の声、希望を聞き、可能な限り行けるよう支援している。	○	家族旅行(利用者+利用者の家族)等ホーム、家族間の親睦の為にもこれからも考えていきたい。家族の方も参加いただけるように通知を出し、参加しやすい雰囲気作りをしていきたい。

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)	(○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	本人より希望があれば随時受け付けている。		
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	家族や知人等が立ち寄りやすく、何でも相談しやすいような雰囲気作りにスタッフ一同努めている。挨拶はもちろん笑顔を忘れないようにしている。		
(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	身体拘束はしていない。		
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	日中は玄関、居室等鍵は掛けていない。利用者の中に不穏状態の方がいても鍵をかけ対処するのではなく根底にあるものを理解しようと努める。またスタッフ同士のコミュニケーションを密にし、利用者の所在確認の徹底に努めている。		
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	スタッフ同士のコミュニケーションを密にし、利用者の所在確認の徹底に努めている。玄関のセンサー音に注意する。(内線電話を利用し利用者の所在連絡)		
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	危険を及ぼす可能性の見られる物品は保管場所に注意する。日中はスタッフの常にいる場所に置くようにしたり、夜間スタッフがなくなる状況であれば鍵をかけるなどして対応している。利用者の私物については状況に応じて家族とも話し合い対応している。		
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	利用者の心身の状態を把握する様つとめ、事故を未然に防ぐよう取り組んでいる。誤薬に関して→複数の職員で確認。服薬時に再度氏名と内服時間を確認する。		

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	普通救命、応急手当訓練の講習に参加している。	○	今後はミーティング等でそれぞれの状態にあった応急手当訓練を定期的に行っていく必要がある。消防署と連絡をとり、応急手当の仕方、訓練をご指導いただき、定期的に応急手当の訓練を行ってきたい。
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	定期的に防災訓練を実施している。消防署への連絡。初期消火。避難訓練。また近所に普段から協力依頼の声掛けをしている。		
72	○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された対応策を話し合っている	家人が訪問(面会)の度に利用者の近況報告をしリスクに関して説明をし、理解していただけるよう努めている。また緊急性が高い場合には電話連絡するなどして対応している。		
(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 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	日々の状況観察に努め、スタッフ間で情報を共有できている。申し送り(朝9時、スタッフ交代時、業務日誌、伝達ノート、介護記録)を確実にっており、速やかに対応できるようになっている。		
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	利用者の個々のカルテに処方箋を載せており、目的や副作用等常に確認でき、変更や注意点に関しては、伝達ノートにて詳しく記載し職員全員が理解できるようになっている。また入居者既往歴ファイルには利用者全員の内服薬がひと目でわかるように出来ている。		
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	便秘の原因や及ぼす影響を理解している。利用者の排便チェックにより排便状態が判り易く確認できるようになっている。また必要な利用者にはその都度細かい排便チェック表を作り排便の流れにあった対応をしている。便秘予防に全利用者起床時に牛乳提供、運動不足予防に体操、レク実施。		
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	毎食後、スタッフ見守りの中にて、口腔ケア実施を徹底している。困難な場合、その利用者にあった対応、介助を実施し清潔保持に努めている。月、木→ポリデント、水→口腔用物品消毒日と決め清潔につとめている。		

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	介護記録、バイタルチェック表にて、食事摂取量チェックを行っている。また水分補給の時間を食事以外にもこまめに出る様努めている。		
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)	予防接種を実施している。職員は感染症に対しての予防や対応を理解(資料提供やミーティング時)している。協力医とは密に連絡を取り合っておりその都度すぐに対応できる状態になっている。毎朝の清掃時ドアノブ、手すり等を消毒し感染防止に努めている。毎食事前、帰宅後にお茶のうがい手洗いを徹底している。毎食後の口腔ケアも実施している。		
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	調理用具、ふきんの消毒を徹底している。毎日の買い物により新鮮な食材を使用し、調理している。冷蔵庫内、日付け記入等により安全な食材使用 食中毒対策ポスターを台所に貼り、常に気をつけるよう心がけている		
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	玄関等にはプランターにて花が咲いておりベンチ等により談笑できる場が用意されている。 駐車場内は、段差、くぼみ等なく、安全な場を提供している。		
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	不快な音や光がないよう、職員は心がけている。 季節の草花を飾ったり、時節にあった(雛人形など)飾り物、利用者の手作り等を取り入れ居心地の良い空間を演出している。		
82	○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	居室や畳、廊下、ベンチ、芝生の広場等確保できている。		

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	入所時に使いなれた物、好みの物を使用いただいている。入所中に必要になった物等は、一緒に買い物に同行したり、本人の好みの品物を尊重している。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のだよ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	朝の環境整備時に換気を行い、生活の中で空調温度は、状況に応じてこまめにチェック対応している。		
(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	手すり、段差の解消等、安全に配慮している。		
86	○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	その人に会った支援を行っており、失敗等にはスタッフのフォローが必ず入っている。(裁縫、料理、得意な事)		
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	プランターに草花、畑に野菜等活用している。		

V. サービスの成果に関する項目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
項 目			
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
			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、生き生きと働いている	○	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。)

- ① 瀬戸川近くに建設してありますので、四季折々自然の中で、散歩、レクリエーション等楽しむことができます。② 玄関の戸は夜間以外あけてあります。利用者に閉じ込められている圧迫感はありません。気楽に内と外とに行き来できるよう心がけています。③ 入浴は清潔を保つ為また身体の異常がわかるよう、毎日入ることを心がけています。