

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 うの花
(ユニット名)	東ユニット
所在地 (県・市町村名)	三重県鈴鹿市石薬師町字青木1096
記入者名 (管理者)	久保田 勝美
記入日	平成21年1月20日

地域密着型サービス評価の自己評価票

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	○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	利用者一人一人の生まれてからこれまでの生活歴、利用者にとって大切な経験や出来事を知り、その人らしい暮らしや尊厳を支え、真心を持って接する事で、地域の中でその人らしい生活が送れるよう理念を作り上げている。		
2	○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	毎朝、朝礼を行い日々の介護の仕方、方針を共有している。また、理念についても、毎朝出勤職員全員により、復唱する事で理解を深めている。理念は事務所に掲示している。		
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	管理者が地域の老人会での集会に参加し、事業所の取り組みやどのような事業所であるのかの理解を求めている。また、運営推進会議では地域の自治会長・民生委員・家族様の出席により、日々の暮らしを理解して頂く事も務めて開催している。		
2. 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	地域の方が散歩の途中で立ち寄られる事がある。逆に利用者の方が散歩・買い物の際には、うの花の人と形容で呼ばれる事が多い。また、近隣の事業者へは当施設の理解を求め、緊急時での援助協力をして頂けるようにネットワークを構築している。	○	うの花サロンの定期的な開催を目指す。ちよっとお茶でもと気軽に来て頂けるように努めていきたい。
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	地域のボランティア様(4団体)の定期的な来訪や、四季を通じての地元行事への参加をし、地域とのふれあいの場を設けている。	○	利用者の生活の安定や拡がりの為にも、地域の諸施設からの協力を得ることが出来るよう、理解を拡げる働きかけを実行したい(商店・福祉施設・警察・消防・文化教育施設等)

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	民生委員からの相談で、日常培った技術等を具体的に地域の高齢者の暮らしに役立てられるよう話し合いをしたり、運営推進会議等でも、よりビジュアル的に利用者の生活を見て頂く事で、解りやすく取り組んで頂き、役立てられる様に努めている。		
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	運営者・管理者・職員全てが自己評価の項目を判断し、今後の事業所の改善に取り組む姿勢である。また、前回までの改善事項においてもほぼ改善済である。		
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	数回実施した中での意見交換・報告等を経て、ビジュアル報告(ビデオ記録)を行った事で、より取組状況の把握が出来サービスの向上に生かされている。	○	2か月に一回の開催実施を計画すると共に、多岐分野に渡っての出席者も理解を求めように参加依頼に努めていきたい。
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	包括支援センターの職員と運営推進会議を実施している事のみで他に取り組んでいる機会は作られていない。	○	今後は家族介護教室や地域介護教室の実施に取り組んで行きたい。
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	地域福祉権利擁護事業や成年後見制度の話し合いや支援は不十分である。		
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	当然の事と職員が正しく認識しており、そのような事のない支援を実践している。	○	事業所として法律の内容確認・職員が研修に参加し、取り組む事項と認識し努めていきたい。

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)
4. 理念を実践するための体制			
12	○契約に関する説明と納得 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	運営規定・重要事項・入居契約書の説明を行う。その際の問い合わせ事項には、より十分な説明を実施している。また医療法人という特徴を併せて説明する事で、安心した契約の理解と納得を図っている。	
13	○運営に関する利用者意見の反映 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	家族様への相談・協力により柔軟な対応に努めている。	
14	○家族等への報告 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	利用者の暮らしぶりや日常の様子を定期的・具体的に伝えている。うの花新聞の発行や1か月に一回は利用者の家族様の来訪があるのでその折、報告したり、電話で伝えたりしている。	
15	○運営に関する家族等意見の反映 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	玄関先には苦情受付箱を設置している。また県発行の苦情相談ポスターや表示物も併せて掲示している。	○ 今後、家族会の発足を検討するよう努めたい。
16	○運営に関する職員意見の反映 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	運営者と管理者間は週一回の週間報告会議を実施している。また事業所内では職員の意見を取り入れる方策として、うの花(事業所)ケアプランの作成を各職員が提案用紙に書き込み、提出し、整理しまとめ上げそれを半期毎に全職員参加において討議し、事業所の環境整備に反映させている。	
17	○柔軟な対応に向けた勤務調整 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	管理者と各ユニットの主任(2名)によるミーティングを実施し、利用者の状況変化を意思統一している。その上でユニット間での職員移動や新規採用等に取り組んでいる。	
18	○職員の異動等による影響への配慮 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	離職希望者に関しては、管理者との面談にて問題を探り、解決策を提案する方法を取っている。利用者へのダメージは職員ミーティングや連絡ノートで、変化を感知し全職員認識を統一し、でダメージを防ぐ支援配慮を努めている。	

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)
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	経験年数や自己啓発により、各職員に応じた内容の研修参加を計画的に実施している。また、それらの研修内容はミーティング等で情報の共有を図っている。	
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	他事業所の見学や、その管理者との交流により、知識・情報を取り入れ、事業所のサービス向上や改善に取り組んでいる。	
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	運営者と管理者・職員での親睦会を年数回実施している。また、個別に運営者と管理者・職員の面談をその都度実施している。	
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	運営者は実績や努力を把握する上で、各職員に自己評価表を提出させ、それを基に面談・指導をし向上心を持って働ける環境を作っている。	
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	利用時から2週間は1時間毎の記録をし、状態把握に活かしている。その中で、ニーズを受け止める努力をしている。	
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	家族様の来訪時や電話相談は、ケアスタッフが聞き取りを行い、管理者報告により、その都度解決出来るまでのフォローを実施している。	

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)
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	介護計画を、利用者や家族様とも相談しながら作成している。		
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	アセスメントを参考にし、利用者が自由に自分のペースを保ちながら馴染める暮らしを支援するようにしている。		
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	自立支援の為に、利用者の出来ること・出来ないことを把握し、利用者で決めた事・希望を表したことを大切に、手や口を極力出さずに見守ったり、一緒に共感出来る環境・関係を築いている。		
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	利用者同様に、プライバシーを損ねるような報告や連絡をせず、利用者一人一人の人格を尊重・礼儀を踏まえ、心理的圧迫をもたらさないように良好な関係を築いている。		
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	面会時の近況報告や直接利用者との歓談等では、職員もアットホームな対応で接している。		
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	家族様の協力を得て、支援に努めている。また、利用者が電話利用の際には、職員見守りの中、無料で利用者納得まで利用して頂いている。		
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	共通の話題等で利用者同士が関われる、穏やかな雰囲気作りに努めている。		

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)	(○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	医療機関や特別養護老人ホームへの転院では、家族の了解を得て継続的なお見舞いや面会を実施している。		
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	利用者・家族様のニーズに合わせた介護計画を作成している。その為にも、アセスメントで生活歴や経験を知るように努めている。		
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	利用者・家族様のニーズに合わせた介護計画を作成している。その為にも、アセスメントで生活歴や経験を知るように努めている。		
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	利用者の希望(買物・外食・ドライブ)を聞き入れた対応に努めている。また、職員間での緊急ミーティング開催において、情報の共有化を図っている。		
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	各職員毎に利用者のケアプランを作成・提出させ、意見やアイデアを取り纏め、反映した介護計画を作成している。		
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	主任会議を実施し、検討している。また緊急時は全職員により、ミーティングを実施している。その上で新たな計画変更にも努めている。		

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)
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	新たな情報は、ホーム日誌の特記事項欄に記入し、また確認後は捺印を求め、情報の共有に努め支援の方法に活かしている。		
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	利用者・家族様の状況に応じて、医療機関への通院支援に努めている。		
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	運営推進会議での情報収集に努めている。	○	利用者の生活の安定や拡がりの為にも、地域の諸施設からの協力を得ることが出来るよう、理解を拡げる働きかけを実行したい(商店・福祉施設・警察・消防・文化教育施設等)
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	併設の通所介護事業所において交流の機会が多いが、他のサービスを利用するための支援は取り組んでいない。		
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	運営推進会議での出席で協働しているが、権利擁護等の協働はない。		
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	運営母体である医療機関の朝川クリニックを主治医としている事で、往診・通院が適切に受けられる環境である。		

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)	(○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	毎週、事業所にて往診を実施している。その都度、相談や診断を支援している。		
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	職員同様に、看護職員も情報を共有し、支援できる体制を整えている。		
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	お見舞い時や電話等で、病院の担当医師または担当看護師により情報を収集し、それを家族様との情報交換や相談事に対応している。必要であればソーシャルワーカーと連携し、早期な解決を依頼するケースもある。		
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	利用者の契約時に、家族様へ説明している。その中で、重度化した場合の対応も話し合いを行っている。		
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	特別な医療行為が継続的にどの程度必要なのか、等の対応指針は医師との連携により、またマニュアルを作成し、今後の変化に備えている。		
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	サマリー等、必要な情報を提供出来る様に努める。		

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	利用者一人一人の人格を尊重し、さりげない支援やアットホームなゆったりとした優しい雰囲気ですべてに対応している。それを、心がける意味でも各職員のネームプレートには、開所以来のスローガンを明示している。記録の取り扱いは職員連絡ノートを利用し、意識向上を心掛けている。	
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	日常的に利用者のニーズに合わせている。	
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、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	利用者の日課は概ね計画化されているが、利用者一人一人の精神面・体調面を踏まえ、対応に努めている。	
(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	毎週水曜日に、化粧をして楽しむレクを実施している。整髪は地域の整髪店舗従業員が来訪され、実施している。	
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	家庭的な食器を使用し、献立は管理栄養士が、利用者一人一人に対応している。食材の準備や後片付けも進んで頂いている。月に一回は利用者のニーズに応え、職員が日々提供出来ない献立を組んでいる。	
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、好みのも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	おやつはニーズや季節に合った物で提供対応し、楽しんでいる。お酒・煙草は入居契約時に禁止の説明をしている。	

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)	(○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	さりげない誘導を職員が心がけている。エチケットタイムと称して排泄のパターン・習慣を活かした支援を実施している。		
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	利用者の希望(曜日・週2回以上・長さ)は受け入れ、くつろいだ入浴が出来るように支援している。時間帯は4時間の幅を持たせているものの、18時以降の入浴には対応出来ない。	○	
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	食後の一服等、横寝希望の利用者には休息支援をしている。		
(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	介護計画で支援の一部として取り入れている。利用者一人一人が出番待ちになったり、職員は場面づくりの支援を行っている。掃除や洗濯物のたたみ、食器洗い、お茶出し等、役割もバラエティーである。		
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	一部の利用者は所持している。職員との買い物支援の際に利用する機会を作っている。		
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	中庭での団欒や花壇の手入れ、散歩・関連事業所への訪問を実施している。山側の事業所なので海を見に行くドライブツアーや行楽・買い物・外食に出かけている。		
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	普段行けない所には、家族様の協力を得て外出して頂いている。みかん狩り等季節に合った場所への外出は支援している。	○	なばなの里や伊勢神宮等、小規模な旅行を実施予定である。

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)	(○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	家族様への確認後、利用者が電話利用の際には、職員見守りの中、無料で利用者納得まで利用して頂いている。手紙のやり取りも家族様、連絡後支援している。		
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	訪問時間の幅は無いのですが、原則20時に安全対策の為、施錠しているが、訪問者には、その都度対応している。訪問の際には、利用者の自室にて団欒し、お茶を飲んで頂いたりして居心地良い環境を作っている。		
(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	正しく理解し、身体拘束のないケアを実践している。		
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	安全上の問題で鍵を掛けているが、あくまでも安全上であり、それ以外の目的ではない。		
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	日中は利用者へ寄り添うケアを実施している。夜間は、定時に訪室・見守りで把握し、安全には配慮している。		
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	家族様・利用者・管理者協議の上、一人一人の状態に応じて、生活出来る安全な環境に取り組んでいる。		
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	転倒・窒息・誤嚥・徘徊等は日々の状態観察により、職員間の情報共有化で防止に周知している。火災はマニュアル化されている。		

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)	(○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	マニュアルの準備は出来ているが、訓練は定期的には実施できておりません。	○	マニュアルを実践できる訓練の取り組みが必要である。
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	年2回の消防訓練を実施している。自治会との協力で、事業所が避難施設の役割を果たすと共に、地域の人々の協力を得る体制を整えている。		
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	起こり得るリスクについての説明は、面会時等で説明しているが、十分な対応策としては、家族様の理解は不十分である。	○	定期的な実施が必要な事項なので、今後、家族会等で対応を協議していきたい。
(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	昼夜の申し送り時や職員連絡ノートを利用し、情報の共有をしている。また、緊急時には、職員連絡網を使用している。医師の判断が必要な場合には、常に連絡の出来る体制を作っている。		
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	理解している。服薬変更の際には、連絡ノートを使用し職員全員が対応できる仕組みを作っている。その際には、確認の捺印をしている。変化の確認は日々の様子観察で記録していき、医師との連携を取りつつ、情報を共有している。		
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	毎朝10時には、牛乳・飲むヨーグルト等の摂取をしている。散歩・歩け歩け運動で身体を動かしている。排泄の状況を日々確認し、記録し医師に報告している。下剤の服用が定期的に処方される利用者もいる。		
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	毎食後、洗面場にて口腔ケアを見守り・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)	(○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	管理栄養士の献立表により、バランスを取っている。咀嚼・嚥下の状態により一人一人の提供状態の支援をしている。摂取量は個別に記録している。また、水分制限のある利用者も個別に摂取記録を取っている。		
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)	利用者・職員の予防接種を実施している。来訪者には、玄関先に案内表示や職員の説明により、事業所内へ持ち込まない対応策をとっている。感染時に対する予防マニュアルや対応の取り決めがある。		
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	保管場所での先入れ・先出しの徹底、保管方法での常温・冷蔵・冷凍の温度管理、食材産地等の取引先との品質確認に努めている。調理備品の煮沸処理・安全保管管理にも努める。		
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	玄関先には、ベンチを置いていて。緩やかなスロープ作りなので、車いすの方でも安心して来訪出来る工夫となっている。また玄関内にもイスを備え付けているので、高齢者の方も出入りがしやすい作りとなっている。		
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	天窓からは柔らかな日差しがさし、気になる臭いは無く、居心地の良い室内温度である。手作りのカレンダーや貼り絵を掲示し生活感を採り入れる工夫もしている。あまり飾り付けはされていない感はある。		
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	長椅子・タタミ・縁台・ソファが様々な所に、居場所作りをしている。		

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)	(○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	使い慣れた筆筒・布団・日用品を持ち込み、利用して頂いている。カーテンは防災上、新規購入の為、利用者の個性を感じる居室になっている。		
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	四季に応じて、温度調整をマニュアル化、実施している。		
(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	廊下が広くゆったりとしている構造であって、バリアフリーとなっている。あらゆる所に手すりを設置している。		
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	トイレや居室の目印を、掲示物として設けている。語りかけや支援により、さりげなく職員が工夫している。		
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	中庭でのバーベキュー大会や七輪を使ったサンマ焼、餅つき大会等で楽しんだり、ベンチでの日光浴をしている。		

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	<input type="radio"/>	①ほぼ毎日のように
		<input checked="" type="radio"/>	②数日に1回程度
		<input type="radio"/>	③たまに
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①大いに増えている
		<input checked="" type="radio"/>	②少しずつ増えている
		<input type="radio"/>	③あまり増えていない
		<input type="radio"/>	④全くいない
98	職員は、生き生きと働いている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての職員が
		<input checked="" type="radio"/>	②職員の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③職員の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input checked="" type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての家族等が
		<input checked="" type="radio"/>	②家族等の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③家族等の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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。)

・職員一人一人が笑顔を絶やさない事で、利用者が心地よい生活空間で居られる施設となっている。 毎日の談話の中で、利用者の生活行事(やってみたい事・願い) 献立等の意見を引き出し、毎月特別メニューを作ったり、みかん狩りに行く事もありました。利用者のアセスは全職員が参加し、全職員がしっかり理解してサービスの提供をしている。