# 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

	項目致
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
	 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O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。

#### 〇用語の説明

百日粉

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	グループホーム葵
(ユニット名)	1ユニット
所在地 (県·市町村名)	愛知県岡崎市丸山町字仲畑8番地1
記入者名 (管理者)	稲垣 美喜子
記入日	平成 21年 1月 31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)	(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)	
I. 理	I. 理念に基づく運営				
1. 3	里念と共有				
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	ホームの理念(心安らぐもう一つの家) ・家族的で、なじみのある環境、少人数の親しみある人間関係、それまで慣れ親しんできた生活の持続と残された残能機能生かした生活をして頂く。			
	○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	日常談話も利用者様を交えてする様に心がける。			
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	ホームの運営理念を説明、文書及びホームの見やすい所に掲示し、かつ、利用者様及び家族に説明同意を得ている。			
2. ±	也域との支えあい				
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	利用者様がホーム内だけで過ごさずに積極的に近所に出かけて楽しめるような雰囲気を作っている。(散歩、買物)利用者様と一緒に洗濯物を干して入る時、近所の方に声かけて頂いている。			
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	ホームで行っている行事等は、地域の子供、保護者に参加して頂いている。(夏祭り、クリスマス会) 町内の祭り時、獅子舞を立ち寄って頂いている。	0	地域盆踊りの見学に伺っているが少人数の為、少しずつ 人数が増えるように支援していきます。	

	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	○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	地域の人達が気軽に遊びに来たり、立ち寄って頂ける様に 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	介護計画を職員の気づきや意見を取り入れて作っており、 全ての職員が計画内容を知る事が出来る仕組みを作っている。		
8	際、評価への取り組み状況等について報告	2ヶ月に一度運営推進会議を行っている。年に夏と冬、夏祭り、クリスマス会を行っている。地域の子供会、保護者に参加をして頂いている。		
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	管理者は、介護保険や福祉に関することや介護計画書の書き方でわからないことがあれば、岡崎市役所の担当者に電話をして聞いている。また、介護相談員の受け入れもしている。	0	市町村の連絡を密に取り、家族介護教室等の市町村事 業を積極的に受託していきたい。
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	・ホームの機能を入居者のケアに配慮しつつ地域に開放いる。小学生の町探検の授業で訪問して頂いている。		
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	介護経験の浅い長いに関係なく職員全体に対して身体拘束など、毎月行っている勉強会に取り入れ周知している。		

	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)
4. 3	里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	グループホームに適した入居対象者であるか十分にに検討している。入居者様や家族に十分な説明を行った上で納得のいく退居先に支援を行っている。		
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	介護相談員が、評価調査員等の訪問時情報を積極的に提 供している。		
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	入居者様が自分でお金を持つ事の大切さを職員が分かっており、日常金銭管理を本人か行えるよう、入居者様一人ひとりの希望や力量に応じて支援している。入居者様が必要な物は気軽に伝えて頂いている。		
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	相談や苦情を受け入れるホーム側の窓口及び職員が明確であり、入居者様及び家族にその利用の仕方を文章と口頭で繰り返し伝えている。		
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	職員の申し送りや情報伝達を確実に行い、重要な点は全ての職員に伝わる仕組みを作っている。		
17	対応ができるよう、必要な時間帯に職員を確	チームとしてケアを行う上での課題を解決する為、定期的に 会議を行い、意見交換を行って合意を図っている。 月に一回担当者会議を行っている。		
18	による支援を受けられるように、異動や離職	職員の異動、離職は少なく、去年から、完全なユニットケア を心掛け、日々の介護や介護計画に反映させる為、入居者 様一人ひとりの特徴や変化を具体的に記録している。		

	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)
5. ,	人材の育成と支援			
	〇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	ホーム内で月に一回、勉強会を開いているが全職員が外部 研修に参加出来るように配慮している。		
	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	2ヶ月毎のグループホーム小部会に参加し、同業者との交流を通じてサービスの質の向上に努めている。		
	○職員のストレス軽減に向けた取り組み			
21		職員の業務上の悩みやストレスを解消する方策を採り入れている。(外部者と接する機会、職員相互の親睦、悩みの聴き取りなど)		
	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	年に一回行う雇用申請手続きの時、上司と話し合いを各自行っている。		
Π.	・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. 7	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	入居者様 一人ひとりの生まれてからこれまでの生活歴、本人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を支える為に活かしている。		
24	〇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	家族が気がかりな事や、意見、希望を職員に伝えたり、相談 したり、出来るように面会時の声かけを行っている。		

		取り組みの事実	(〇印)	取り組んでいきたい内容
	○初期対応の見極めと支援	(実施している内容・実施していない内容)		(すでに取り組んでいることも含む)
25	  相談を受けた時に、本人と家族が「その時  ま	申し込みの連絡が入ったとき、必ず見学に来ていただき納 得の上で、相談受付シートの記入して頂いている。		
	○馴染みながらのサービス利用			
26	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	入居前に何度も訪問を行い、以前の様子を聞いて、不安を解消し、納得して頂き入居してもらっている。入居者様にはホームに来てもらい、ホームの生活に馴染めるか観察し入居して頂いている。		
2. 🖁	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
	〇本人と共に過ごし支えあう関係			
27	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	自立支援を図るために、入居者様が出来る事、出来そうな事については、手や口を極力出さず入居者様のペースを保ちながら、見守ったり一緒に行う様にしている。		
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	家族が気軽に訪問でき、訪問時は居心地良く過ごせるような雰囲気を心掛けている。(職員の挨拶、笑顔)		
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、家族、入居者様と交わって会話をし、家族と入居 者様が自然な雰囲気になってもらえる様に支援している。		
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	家族の要望があれば、外泊、外出等はして頂いている。		
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	入居者様は、日中フロアに居て、気の合う入居者様と会話、 読書など自由に生活して見えます。		

		取り組みの事実	(〇印)	取り組んでいきたい内容
		(実施している内容・実施していない内容)	(OH)	(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	退居時には、「何かありましたら、いつでも連絡下さい。」と お伝えしています。		
Ш.			•	
1. •	一人ひとりの把握			
	〇思いや意向の把握			
33	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	職員は常に入居者様一人ひとり人格を尊重し誇りやプライバシーを損ねない様な言葉がけや対応を行っている。		
	〇これまでの暮らしの把握	共同生活な為、入居者様に100%納得して頂く事は困難だ		
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	が無理強制せず入居者様本位の行動を尊重している。 声かけをし、気分良く手伝って頂ける方は洗濯物たたみ等 をして頂いている。		
	○暮らしの現状の把握			
35	ー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	職員の言葉がけ、態度はゆっくりする様に心掛けている。		
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	入居者様一人ひとりの経過表、水分、健康チェック等を記録し、疑問点を会議で話し合い解決し、入居者様が自分で決めたり、希望を表したり出来る様に促し計画作成を作成したいる。		
	○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	入居者様の状態に変化が生じた場合介護計画の変更を行		

	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			
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	外出、外泊を要望される時は、当日の体調、日頃の状況を 伝え家族に理解して頂いている。		
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	夜間災害が起きてしまった場合、近所の方は協力して頂けるか?運営推進会議で話し合い町内の災害支援隊の方達 に連絡をとり、協力はして頂ける運びとなる。		
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		0	行っているが一層努力して行きたい。
42	〇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	運営推進会議に参加して頂き、周辺情報や支援に関する 情報交換をしている。		
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	入居者様の心身の変化や異常発生時に気軽に相談できる 医療関係者を確保している。 協力医の往診月に一回有。		

	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	月に一度協力医によって往診があり、診断や治療を受けられている。		
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	看護職員を配置しており、常に入居者様の健康管理や状 況変化に応じた支援を行うようにしている。		
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	入院した場合、早期退院の為の話し合いや協力を医療機 関と行っている。		
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	ホームが対応し得る限度のケアを家族と話し合い、職員もその方針を理解している。医療機関と連携がとれれば、重度 化についての指針も考えたいと思っている。	0	家族の方と話し合う機会を作りたいと思います。
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	入居者・家族の意向を踏まえ、安心して納得した最期が迎 えられるように取り組んでいる。	0	入居者様家族の意向を踏まえ安心して納得した最後が迎 えられるように取り組んで行きたい。
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	他の施設に移られる場合、ケアプラン支援状況等を渡し情報交換を行っている。		

	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)		
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	職員の言葉がけや、態度はゆったり、穏やかな雰囲気で接 する様周知している。				
	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	自己表示が出来る入居者様に対しては、その時々の希望 に応じている。(買物など)	0	出来るだけ多くの入居者様にも対応できる様に支援して 行きます。		
	〇日々のその人らしい暮らし	ナトの与性とも前手)で 山立てだけ畑川なる士優か)で				
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	本人の気持ちを尊重して、出来るだけ個別ある支援をしている。 いる。 自室で休んだり、散歩等、一人ひとりの状態や思いに配慮 しながら対応している。				
(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				
	○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	理容の方にホームまで来て頂きカットを行っている。				
	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	入居者様の出来る事は、お手伝いをして頂いている。 野菜の皮むき食器の片付け等を手伝って頂いている。				
	〇本人の嗜好の支援					
55	本人が望むお酒、飲み物、おやつ、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	おやつは、10時、15時の2回楽しんで頂いている。 健康管理の為、取り過ぎに注意しているが、時々コーヒー牛 乳等を出している。				

	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	一人ひとりの排泄チェック表を記入し、時間を見計らってトイレ誘導し、トイレで排泄出来るように支援している。		() (10,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,
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	現在1日おきに入浴をして頂いている。 入浴が出来ない方は足浴をしています。	0	一人ひとりの希望に合わせて、入浴が出来る様に支援している。 (回数時間帯など)
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	天気の良い時には庭に出たり、散歩に出掛けたり身体を動かし、生活のリズムを整える様に努めている。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	内な生活の支援	•	
59	〇役割、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	1人ひとりの力を発揮してもらえるように、お願い出来そうな 仕事は手伝ってもらっている。 (食器拭き、洗濯物たたみ、洗濯物運び、洗濯物干し等)		
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	理解している入居者様は少しのお金を所持しています。 管理が出来ない場合には、その代替方法を家族と相談の 上定めており、家族には定期的にその出納を明らかにして 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	天気の良い日は散歩に出掛けている。 本人の希望があれば買物に同伴しています。		
62		春、秋など季節の良い時は、お弁当を持ち近くの総合公園 に出掛けている。	0	家族の方と外出される方はとても少なく残念だと思います。

	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	本人の訴えがあった時のみ		
O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		なるべく家族で過ごす時間を大切にして頂きたいので面会 時にはなるべく自室に誘導する。		
(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	身体拘束は行っていない。 身体拘束、虐待防止マニュアルを作成し、毎月行っている 勉強会で周知しました。		
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	昼間は部屋の窓、玄関、非常口は施錠していません。 (午前9:00~午後18:00)		
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	必ずフロアに職員一人居る様にしています。 夜間の見回りの実施 22:00才番から夜間に交代 22:00、0:00、2:00、4:00、6:00に見回り実施		
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	職員が減る時間帯は出入り口に鍵をする。 (午後18:00~翌朝9:00)		危険物の保管場所に入ろうとする入居者様の声かけを徹 底して行きたい。
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	毎月行っている勉強会で事故防止マニュアル観察記録を 作成し、事故防止を周知している。 (平成20年3月から月に一度)		

	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)
○急変や事故発生時の備え  70 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		平成20年3月から月に一度行っている勉強会でマニュアル を配布し勉強し周知しました。		
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			
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	面会時には必ず会話をし、普段の状況を報告させて頂き理 解してもらっている。		
(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		体調の変化が確認された場合上司と連絡、血圧等を測り、 異常があれば協力医に連絡を取り指示を仰いでいる。		
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	入居者様全員の処方箋をファイルに保管し職員がいつでも 確認出来る様にしている。		
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	排泄記入表により、便秘を確認し下剤の服用を指示している。	0	職員1人ひとりが便秘ぎみの入居者様の把握、報告が出 来る様にしていきたい。
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	昼、夕食後は必ず口腔ケアの実施 全介助者には、職員が必ず実施している。 週に一度義歯洗浄(月曜日)	0	自立している入居者様に対しても磨き残しがあると思われるので確認を行っていきたい。

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)		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 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を		摂取量、水分量は表に記入し一人ひとりの摂取状況の把握に努めている。常食が不可能な場合は、その人に適した形状に調理している。(お粥、刻み食)			
O感染症予防         78       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)		月に一度行っている勉強会で資料を使用し勉強を行っている。			
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	買いだめをしない様に心掛けている。調理用具等の消毒、 調理前の手洗い、消毒の徹底、フキンの毎日消毒			
	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	スロープの設置			
81		フロアの壁には季節に合った飾り、入居者様の作品等が 飾ってあります。玄関には花が生けてあります。			
82	共用空間の中には、独切になれたり、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	テレビ前にソファが設置してあり、気軽に座ることが出来る様にしている。			

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)		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)
	○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	入居時、本人が使い慣れている物は自由に持って来て頂い ている。		
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	フロアに温度計、湿度計が設置してあり、換気をし温度調節を行っている。		
(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	手すりの設置(フロア内全壁)		
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	少人数ではあるが、入居者様本人が自室で衣類の片付け を行っている。		
	○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	天気の良い日は庭に出て水やり、掃除、日光浴を行っている。 (現在畑にブロッコリー、玉葱が植っています。)		

Ⅴ. サービスの成果に関する項目			
項目 最			最も近い選択肢の左欄に〇をつけてください。
88	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の		①ほぼ全ての利用者の
			②利用者の2/3くらいの
88	意向を掴んでいる		③利用者の1/3くらいの
			④ほとんど掴んでいない
	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
09	面がある		③たまにある
			④ほとんどない
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	0	①ほぼ全ての利用者が
90			②利用者の2/3くらいが
90			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
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	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
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけ		①ほぼ全ての利用者が
92			②利用者の2/3くらいが
92	ている		③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不	0	①ほぼ全ての利用者が
93			②利用者の2/3くらいが
90	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
94	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
34	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 ができている		①ほぼ全ての家族と
95			②家族の2/3くらいと
90			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 〇 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 〇 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、活き活きと働けている	<ul><li>① ①ほぼ全ての職員が</li><li>②職員の2/3くらいが</li><li>③職員の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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	<ul><li>〇 ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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	〇 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。)