

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 や 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のものになるよう、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
・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
・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
・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
・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
・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(1から 87)とサービスの成果(アウトカム)の項目(88から 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	有限会社グループホーム梅の木
(ユニット名)	グループホーム梅の木 2
所在地 (県・市町村名)	長崎県南島原市
記入者名 (管理者)	三谷 清
記入日	平成 21 年 2 月 20 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)
. 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		スタッフ全員の考えをまとめ、作成した理念である。 掲示場所も見やすいようにしている。 そして、常に心掛けて利用者の介護にあたっている。 家庭的な雰囲気の中で、その人らしい生活を更に支援していきたい。
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		目の届く場所に提示し、日常での声掛けをスタッフ同士大切にし、理念に沿ったケアを提供出来るよう心掛け、人格の尊重に努めている。 スタッフ同士が理念への共有を更に深めることにより、よりよいケアをめざしたい。
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		家族との相談、話し合いの中で理念を伝え説明を行っている。 地域住民に対しては分かりやすく見える場所に掲示しており、内容に対しての説明・理解を実践の中で行っている。 利用者の家族関係を維持しより深め、地域との交流も深め、生活の様子を知ってもらいたい。
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		利用者との散歩や買い物などに出かけた際、近所の方、知人、友人などと出会ったら気軽に声掛けて近況や懐かしい話ができるように支援している。 挨拶から始まる、地域に開かれたホームであるための近所付き合いを、より深める。
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		地域行事には、入居者の健康状態や身体的状況に応じ参加できるものには、参加してもらっている。 利用者の状態に応じて、地域のイベント、行事など地域の情報を集め参加していきたい。

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)
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	地域高齢者とのコミュニケーションが少なくホームとしての貢献は出来ていない。		地元自治会や老人会との交流を行いたい。
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	評価に対しスタッフが日々の取り組みを振り返り、改善すべき点は改善するように取り組むようにしている。		評価内容を正しく理解したサービスの提供に活かしたい。
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	会議では利用者の状況・行事報告などを行って貴重な意見・情報を頂いているが、その内容がスタッフへの報告だけになっている。		会議報告を行い、家族・スタッフで共有し介護サービスの向上に役立てたい。
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	いろんな研修、勉強会など積極的に参加し、新しい情報やサービスを提供できるよう努めている。		連携を更に深め、利用者が参加できるイベントなどの情報を集め、参加する機会を増やしたい。
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	制度に対する理解がまだまだ不十分な状況である。		関係する研修会に参加して、利用者及び家族に分かりやすく説明できるように勉強したい。
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	虐待の実態・事実はない。しかし、日々のケアの中で問題はないか、それぞれが利用者の立場になって考えるよう取り組んでいる。		

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)
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>	<p>契約の際には、管理者、介護職において説明を行っており、利用者・家族の相談に応じられるようにしている。</p>		<p>書面による説明にて理解・納得をいただけるようにしている。</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>	<p>不満、苦情については契約時に苦情処理の窓口、相談担当者についての説明を行い、連絡機関を提示し、玄関に掲示して外部との交流を確保している。</p>		<p>利用者の不満・苦情がないか日々の生活の中で察知することも大切にしたい。</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>	<p>家族の面会時において生活の状況を説明している。</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>	<p>苦情処理箱を玄関に設置して、いつでも受け付けている。家族の面会時に意見、不満、苦情についての話し合いの機会を設けている。</p>		<p>どんなに小さな事でも話し合える雰囲気は今以上に作っていききたい。</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>	<p>日々の業務において、課題が生じたケースにおいてその場での話し合いと経過を観察して、改善を図るようにしている。</p>		<p>利用者の日々の生活における支援方法についての相談などは行っているが、今後はもっとその枠を拡大していきたい。</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>	<p>通常の業務への職員の配置はもとより、緊急時の対応、連絡体制を作成している。</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>	<p>馴染みの関係を出るだけ絶たないように配慮し、利用者、家族への不安を少なくするよう努めている。</p>		<p>職員によって対応方法に違いがないようにして、影響を少なくするように対応していきたい。</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	毎月のケア研究会への積極的な参加を呼びかけ介護技術の向上を図るようにしている。		自己研鑽の積み重ねでも技術の向上を図りたい。
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	ケア研究会呼びかけの研修に参加して、同業者職員との交流、業務上の悩みについての相談を行い、資質の向上を図っている。		新しい情報をもっと積極的に取り入れる。
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	日々の業務における疑問点、改善点など職員の意見を反映させ、ケアに活かせるように努めている。		
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	無理な勤務にならないように職員の希望、体調などに配慮するようにしており、ケアの現場の雰囲気大切にしている。		
.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	入居前の相談の時点において、本人及び家族の困りごと、不安を聞き、意向を確認している。		生活歴を大切にケアのためにもより細かな情報を聴きだす。
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	生活状況を無理のない範囲で伺い、これから必要になってくる援助について相談しやすい雰囲気を作るようにしている。		

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)	(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	面接において、本人のこれまでの生活の様子、病歴などの情報を提供してもらい、管理者、介護職において必要なサービスを検討している。		
26	馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、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	使い慣れた身の回りの日用品、道具などを持ち込んでもらい環境の変化を出来るだけ少なくして、ホームの生活に馴染んでもらうようにしている。		ホームの生活環境を事前によく見てもらい、職員との話し合いの場をもっと大切に行きたい。
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	利用者のこれまでの貴重な体験などを伺いながら、「学ぶ姿勢」を忘れないよう、また、きちんと受け入れることに努めている。		共に生活し、利用者から学ぶという姿勢を大切にしたい。
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	面会やお便りにおいて本人の生活状況の情報を提供して、家族よりの意見を伺ってよりよい生活が提供できるよう取り組んでいる。		家族の理解と協力が本人を支えることの意味を更に深めたい。
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	通院の付き添い、自宅への一時帰宅、行事参加への呼びかけなど関係維持を図っている。		
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	日常の会話の中で交友関係を伺ったり、知人、友人の面会において、ゆっくりとした時間を過ごされている。		本人の生活歴をよく理解し、関係の維持を図りたい。外出時の馴染みの人との時間を大切にする。
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	リビングでの生活を大切に、利用者間の交流、憩いの場となるよう援助している。		利用者同士の繋ぎ役をスタッフが支援できるような関係作り。

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	利用者の入院においても、退院後の再入居を受け入れている。		利用者、家族の意向・要望をよく聞いて対応している。
. 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	生活記録などでスタッフ間の情報を共有し、本人が望むものは何なのか話し合っている。		共同生活における一人ひとりの思いをいかに支援できるかスタッフ間にて話し合っており続けていきたい。
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	日々のケアの中での本人の表情、行動をスタッフ間で共有し、記録の振り返りを行うようにしている。		
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	健康状態の記録、生活の記録など個人別に記入している。記録は必ず全スタッフ把握するように努めている。		全スタッフが把握し対応している。
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	定期的ではないが、スタッフ間でカンファレンスを行い、話し合った内容を面会時に家族に伝え、意見を求めている。		利用者本人をよく知り、本人の望み、家族の思いを反映できる計画を作り介護にあっている。
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	見直し時カンファレンスを行い、話し合いの機会を設けている。面会時などを利用し計画を開示し意見や要望を伺うようにしている。		状態の変化に対応し、家族にも連絡し面会時に説明を行っている。

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	生活の様子や健康状態など介護記録に記録し、介護計画に沿った実践をおこなっている。		意見を出し合い介護計画を作っている。
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	本人の希望と家族の要望が異なるケースがあるが、なるべく両者の要望に合った支援を心掛けている。		もっと事業所で行えるような行事、イベントを増やしたいと思う。
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	消防署の協力もと消防訓練を行ったり、地域の産業まつり・文化祭などの見物、参加している。		地域交流やボランティア交流などを深めていきたい。
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	医療機関との連絡体制を常にとっている。		
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			
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	かかりつけの医師、看護師そして、連携した医療機関との関係を築き受診できるようにしている。		

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)	(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	全てが認知症専門医ではないが、ほとんどの入居者がこれまでのかかりつけ医に受診している。また、その都度医師への相談を行い、助言を得ている。		
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	看護師である施設長と、常勤の看護師が携わり、支援している。		
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	入院時から治療期間や内容など経過を家族と共に看護師より情報聴取し連携をとることで有効に行っている。		
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	入居時に説明を行い、理解を得ている。病状によっては家族への連絡・相談そして、かかりつけ医への受診・相談を行っている。		利用者の状況の変化に応じたスタッフ間の話し合い、方針の確認と共有化を更に図りたい。
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	医療面でのケアが必要と思われる状況において、家族との相談の上、かかりつけ医への受診を行い、その後の方針を確認している。		重度化・終末期におけるケアをスタッフ間での情報交換を行ったり、研修の場に参加したい。
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	医療機関や家族との話し合いの中でホームでの生活の様子を情報提供して参考にしている。		

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)	(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)
. 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	大切な書類、過去の記録など個人情報に関するものは、事務所に保管している。理念に基づきスタッフ同士でも声掛けを行い、実践している。	
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	日頃よりスタッフ間で互いに話し合い、カンファレンスなどで声の掛け方や、本当に希望されているケアを行っているのかどうか振り返りをおこなっている。	
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	日々の生活の中で、入居者からの要望あった際など、出来る限り優先し本人の希望に沿える工夫を行っている。	今後更に利用者本位の基本姿勢を大切にした支援に取り組みたい。
(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	本人の希望で美容院に出かける方など身だしなみを整える工夫をしている。	
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	食事の下ごしらえ(野菜切など)や食後の片付けなど一緒にやっている。	入居者の状態により、難しい状況もあるが出来るだけ継続したい。
55	本人の嗜好の支援 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	入居時の聞き取りそして食事の様子などを参考に献立を考えており、食材の一部変更にも応じている。	

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	排泄パターンが分かるように記録で確認し対応している。 自力で排泄できる人は、自らの習慣で行ってもらい、介助が必要な人はその人に合った排泄を介助している。		
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	曜日の設定はあるが、本人の状況や要望に合わせ、できるだけ楽しめるように工夫している。		今後も継続して楽しめる入浴を支援したい。
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	24時間体制で見守り、入居者が安心して入眠できるように心掛けている。		
(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	調理を一緒に行う中において、会話の機会も増え、散歩、庭の草取りなど気晴らしになる事を本人の状況に合わせて行っている。		本人が楽しめるような趣味や外出・買い物などの機会を更に計画したい。
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	お金のトラブルを防ぐため、現在は所持されていないが、家族の要望や、本人のお金の使い方に応じて預かり、厳重にホームで扱っている。		
61	日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさず、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	入居者の状態や、天候などにより、スタッフ付き添いにて散歩に出かけている。		ドライブや買い物など入居者の気分転換になるような計画をしたい。
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	入居者の希望する声があるため、家族との話し合いのもと、出来る限り希望に応じるように、家族の協力のもと支援している。		

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)
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	入居者の要望に応じて、交流が途絶えないように支援している。		
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	来客時玄関での笑顔での挨拶、そして居室でも楽しめるような時間をつくる配慮をしている。		
(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	危険防止、感染防止により、一部の利用者につなぎ服を着用してもらっている。 家族よりの同意は得ている。		解除するようなケアの方向性を職員で共有する。
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	夜間には防犯のため施錠している。		今から先も鍵を掛けないケアを継続する。
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	自由に入出入りできるフロアで安全確認を行いながら様子を観察したり、居室から出てこれない事などがあれば、さりげなく声をかけるなど配慮している。		安全な生活への配慮をしていきたい。
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	一人ひとりの状況に応じ話し合い、保管場所や管理方法をスタッフが周知できるようにしている。		
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	消毒薬や危険物は決められた場所に保管し、火気は常時点検しており、緊急連絡マニュアルを作成し、掲示している。		

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)
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、管理者・看護師の指示により手当てを行っている。		救急救命士等の指導を受けられる訓練の機会を定期的に計画したい。
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	消防訓練を行い、地域の人々の協力を得られるように働きかけている。		災害時の非常用食料品などの備品を検討したい。
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したい対応策を話し合っている	入居時の聞き取り情報から転倒リスクや徘徊など、対応する所は細かく説明を行っている。また、入居中の変化は家族への報告を行い、記録している。		
(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	毎日一人ひとりの体調変化、異変などを会話の中や体の動きから観察し、バイタルチェックを行い、体調管理を行っている。		小さな変化・異変に気付く観察力をより身に付けていきたい。
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	入居者全員の内服が確実に管理できるよう、記録と共に処方箋を保管し、正確に配薬できるようにしている。		
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	水分補給や食事摂取量の確保と共に腹部マッサージなどを行っている。また、医師の処方による薬治療も行っている。		
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に、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、口腔洗浄の声掛けと、必要に応じた介助を行っている。		

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)
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	献立の希望を聞いたりして、バランスのよい食事に心掛けている。好き嫌いがある場合には代用食材にて食べやすくして、食事量を確保するなど工夫している。		
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)	うがい、手洗いを徹底している。感染症対策マニュアルを作成しています。また、研修会への参加で認識を高めている。		
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	食材は常に新鮮な物を用意し、賞味期限を確かめている。また、調理器具、食器の消毒も行っている。		
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	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	手すりを設置し安全性に配慮し、危険がないよう声掛け、介助を行っている。		
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	毎日掃除を行い、思い出の写真を貼ったりして、居心地のよい環境作りを行っている。		自然環境も取り入れた住みやすさを工夫したい。
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	フロアにソファを配置し、寛げる場所作っている。居室の出入りは制限せず、好きな時、好きな場所で寛げるようにしている。		

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)	(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	居室には自分の使い慣れた、馴染みの家具や布団を持ち込んでもらっている。		
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	本人の好まれる時や、掃除で訪室した際に換気を行っている。冷暖房の温度調節もこまめに気掛けている。		
(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	自由に安全に歩行できるように手すりを設置しており、段差も少なくなっている。		
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	日常生活の様子の中で、どのようなケースで出現するのかをスタッフで話し合い、できるだけ失敗、混乱を防ぐようにしている。		利用者の生活力をもっと知り、どのように活かすかを共に考えていきたい。
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	外回りに花木を植え周辺の景色と共に楽しめるようにしている。除草作業もスタッフと一緒にいき整備している。		利用者の意見を取り入れて、花壇作りなどの環境整備に取り組みたい。

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。	
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	ほぼ全ての利用者の	
		利用者の2/3くらいの	
		利用者の1/3くらいの	
		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	毎日ある	
		数日に1回程度ある	
		たまにある	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての家族と	
		家族の2/3くらいと	
		家族の1/3くらいと	
		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	ほぼ毎日のように	
		数日に1回程度	
		たまに	
		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	大いに増えている	
		少しずつ増えている	
		あまり増えていない	
		全くいない	
98	職員は、生き活きと働いている	ほぼ全ての職員が	
		職員の2/3くらいが	
		職員の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての利用者が	
		利用者の2/3くらいが	
		利用者の1/3くらいが	
		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	ほぼ全ての家族等が	
		家族等の2/3くらいが	
		家族等の1/3くらいが	
		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。)

* 利用者の健康で長生き人生を支援しています。

* そのための事故・けがのないよう健康的な生活に取り組んでいます。

* 自由に伸び伸びとした人生を送ってもらえるように真心と笑顔のケアを心掛けています。