

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	グループホーム滝原
(ユニット名)	西ユニット
所在地 (県・市町村名)	三重県度会郡大紀町滝原830-1
記入者名 (管理者)	管理者 大西貴美子
記入日	平成 21年 3月 1日

地域密着型サービス評価の自己評価票

(部分は重点項目です)

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				
<input type="checkbox"/> 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	理念を掲げ一年経つ、理念にそっての向上に心がけているがまだまだ成果が出ていない	○	地域密着型としての成果はまだ見られないが理念を職員が朝々よむことを勧めたい
<input type="checkbox"/> 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	それぞれホールに理念を掲げ職員会議で一つ一つの意味を話し合い意識の統一向上に努める様努力しつつある	○	職員会議をたびたび開き職員間でも理念を共有し実践していきたい
<input type="checkbox"/> 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	区会、老人会との交流に取り組んでいる ホーム通信の配布や行事等に参加しグループホームを知っていただける様に取り組んでいる		
2. 地域との支えあい				
<input type="checkbox"/> 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、気軽に立ち寄りし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	隣近所との挨拶はしっかりしている		
<input type="checkbox"/> 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	町を美しくする運動に参加している 区の防災訓練に参加している 職場体験の受け入れをしている	○	孤立することなく積極的に各種地域事業にも関わって行きたい

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	地元の敬老会に参加している 地域の事業所との交流を図れる様に町に要請をして実現した		
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	入居者の皆さんが安心して過ごしていただけるよう又家族も安心していただけるグループホームになる様活かしている		
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	三ヶ月に一度、運営推進会議を開催している 外部評価の説明、評価結果はもとより現状報告や課題等、色々な立場の方から御意見をいただきホームの運営に活かしている	○	4回の運営推進会議の具体的な提言をもとに利用者へのサービスに努めていきたい
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	役場やケアプランセンター、地域包括支援センター等を訪問し地域の状況を把握する様にはしている	○	情報交換し蜜な関係作りをしていきたい
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	成年後見制度が必要なケースを経験したことがないので分からない	○	関係機関と連携して必要な方への支援を検討していきたい
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	そのような研修に参加し、情報を共有している	○	民生委員さんを第三者委員として今後そのような場合は対応していただく

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>	<p>契約書、重要事項説明書を基に説明し理解、納得している</p>	○	<p>契約時には十分な時間をかけ納得、理解した上で契約を交わすようにしている</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>必要に応じてミーティングや申し送りで話し合いの場を設けている</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>	<p>毎月、請求書と一緒に今月のご様子、ホーム通信を送付している 面会時にも生活状況を報告している</p>	○	<p>面会があればその都度状態を報告する 面会が少ない家族には月に一度は電話を入れている</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>まだ十分とは言えない</p>	○	<p>今後共運営推進会議に諮り善処していきたい</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>日々の業務の中や申し送り時職員会議を設けている</p>	○	<p>運営推進会議に諮り、職員の意見を聞く機会を設け反映させて 行きたい</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>行事や急な勤務変更や休みなどに対応出来る様職員数を確保している 又休み希望を取り入れている</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>基本的には、各ユニットに職員を固定しなければいけないと思っている</p>	○	<p>どうしても移動を考えなければいけない時は利用者さんへのダメージを最小限に止める様努めたい</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	<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	<p>今年は実践者研修会に3名受講しました 資格取得のサポートを行っている</p>	○	今後共実践者研修を1年に1名でも受講させたい
20	<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	町に要請し、グループホーム交流会を設けてもらい参加した		
21	<p>○職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>	スタッフ用のコーヒーの購入 忘年会など行っている	○	積極的に耳を傾ける様になっている
22	<p>○向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>	コミュニケーションを取ることが大切である	○	職員の努力を認め生かすことを常に心がけている
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	<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	訴えの強くなる方については時間をかけ話を聞くようにしている 希望や不安等を聞き出し安心して暮らしていただけるよう努めている	○	申込みがあった時点でケアマネに連絡し、情報収集や本人や家族と面接し話を聞くようにしている
24	<p>○初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p>	ご家族とのコミュニケーションを大切に耳を傾けている	○	今後も利用者。家族とのコミュニケーションを図りながら信頼関係作りに努めたい

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)
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	相談は地域包括センターからが多く直接家族からの相談が殆どないがあれば包括センターと連携し対応している		
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	本人や家族にホームを見学に来てもらっている 体験入居をお勧めし環境や雰囲気、他の入居者さん、職員等に徐々に慣れていただけるようにしている		
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	共同作業を心がけ、共に生活する事を意識して介護に取り組んでいる	○	利用者の状態に応じ生活暦の把握をし昔の頃を聞きながらお互い支えあう関係を築いて行きたい
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	ご家族、職員と共に支援していける様にご協力いただいている	○	面会時にも家族と共に過ごし日々の生活が分かるようなコミュニケーションを取って行きたい
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	行事への参加、面会、外出等本人と家族との関係が継続できる様支援している		
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	なじみの人との電話、馴染みの場所への外出、病院への見舞い等関係が途切れない様に支援している		
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	居室に閉じこもらないよう、声をかけたり、個別に訪問し話しを聞いたり、相談に乗ったりする様にしている。入居者同士関わり合える環境づくりをしている。耳が遠い方には職員が間に入り会話を取り持つようにしている	○	居室を訪問し孤独、孤立しないようにしている

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)
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	継続的な付き合いはないが、時折移られた施設、病院に面会をしている		
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	日頃から思いや希望を聞き取り努力している	○	ご本人、家族とのコミュニケーションを満にし、思いや意向を把握していきたい
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	アセスメント、日々の生活、職員との連携面接などの段階で詳しく聞き取りを行うようにしている	○	入所前の生活歴を把握し日々の生活に反映していきたい
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	日々落ち着いて、安心して過ごしていただける様支援している	○	客観的、総合的に把握し、利用者の立場になって支援出来るようにしていきたい
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、家族様の想いをよく聞き、職員の意見も取り入れ調整している	○	利用者の視点に立ち介護計画が作成出来るようにしていきたい
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	状況に応じて見直しをしている変化があった場合は家族様、スタッフと相談し計画を作成している	○	状態の変化に応じてモニタリングを行いプランに反映できるようにする

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)
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	生活日誌に詳しく記入し見直しに活用している 記録にはキーワードを題にし記入するように工夫している(状況共有しやすいように)	○	情報の共有がスタッフ間でうまくとれるよう更に工夫し、務めていきたい
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	ご本人やご家族の要望をよくお聞きして可能な限り応じられる努力をしている	○	事業所の機能を今後どのように活かしていけるか検討し、更なる充実を図って行きたい
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	運営推進会議の開催 消防訓練 非難訓練 近隣中学校から職場体験の受け入れ等行っている	○	積極的に働きかけを行い、地域資源との協働を図って行きたい
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	状態に応じ病院の相談員や看護師や施設のケアマネジャーと随時連携を取りながら他のサービスを利用できるようにしている	○	今後共他事業所との連携を図って行きたい
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	今までこのようなケースはないがあれば対応して行きたい	○	必要に応じて包括支援センターと共に協働できるよう関係を強化して行きたい
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	本人や家族の希望を確認した上で、主治医を決定していただいております。入所後も入所前からの掛かり付け医を受診できる様適切に支援している。家族の同行受診が原則であるが、不可能な場合には職員が代行するようにし、入所契約時に説明を行い同意を得ている	○	家族と相談しながら掛かり付け医への受診が出来るよう支援している。入所の時点で主治医に依頼に行くようにしている

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	掛り付け医と常時連絡を取り認知症の治療が受けられるよう配慮している	○	今後も連携を図りながら早期対応が出来る体制を維持していきたい
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	ホームにも看護師がいるので何時でも相談にのってくれている又地域の掛かり付け医院の看護師も気軽に相談出来る関係が出来ている		
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	職員がしばしば病院を訪問し、入居者の経過報告等を確認し病院関係者とも情報交換している	○	入院先を訪問したり、家族と連絡を取りながら情報交換や相談しながら早期の対応が出来る様になっているが更に努力して行きたい
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	重度化が進んできた時点で、家族や主治医と相談しながら他施設への紹介など行う	○	主治医からの意見など一緒に聞いたり報告しながら時間をかけ話し合い方針を共有していきたい
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	主治医と家族と相談しながら必要に応じて他施設の紹介や病院の紹介を行いながらホームに出来ることは対応している	○	事業所で対応可能な事と不可能な事を十分説明をし、将来的なことも踏まえた上で考え、早い段階で検討を行いたい
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	退所や転所する場合には、情報提供書や電話などの連絡により情報交換を行いながら出来る限りケアが継続される様に努めている		

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)	
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	一人ひとりの尊厳を大切にして、プライバシーの確保の徹底を行っている	○	職員間での情報伝達時は周囲の利用者に注意しながら行う様努めている
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	意思決定できない利用者様に関しては表情や行動から読み取るようにしている		
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	基本的な日課はあるがその人の生活パターンに配慮しながら個別性ももてる様支援している	○	生活暦を把握し、各人がその人らしく生活出来る様支援していきたい
(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	ホームへ2ヶ月に一度理容師さんに来てもらい散髪してもらっている	○	家族や本人と相談、協力を得ながら可能な限り本人の望む所へ行けるよう努めていきたい
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	会話しながら一緒に食事を取り、後片付けもその人の負担にならない様声を掛け合い職員と一緒にしている	○	利用者の能力に応じて協力できる事は協力してもらえる様に努めている
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	酒・タバコなどの希望は特にないがあれば対応していきたい		

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)
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	不快な思いをされない様一人ひとりの排泄パターンを把握し適宜トイレに誘導している		
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	毎日声掛けし希望があれば毎日でも入浴されている	○	本人の状態や希望を確認しながら入浴を提供している
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	安眠できる様冷暖房の調整や湯たんぽ・加湿器により安心して気持ちよく休めるように支援している	○	毛布なども自宅で使用していた使い慣れた物を使用できる様家族に協力してもらっている又更なる見廻りを徹底していきたい
(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	食事の後片付けやテーブル拭き・リビングや廊下の掃除機かけやモップ掛けなどお願い出来そうな仕事を頼んでいるお花見、紅葉狩等外出時には支援しているボランティアの方による踊り、太鼓、三味線、大正琴を定期的に行っている	○	利用者さんの状態に応じて出来る事については残存能力を活用する上でも積極的に働きかけている
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	管理できる方はご自分でお小遣いを持たれている 預かっている方は外出時に支援している		
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	希望に応じて買い物に行ってもらったり、家族が入院している先の病院への訪問と外出の支援をしている	○	今後も希望を確認しながら外出ができる様支援していきたい
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	お花見、紅葉狩り等外出時に支援している 近隣であればドライブをかねて外出支援をしている		

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)
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	家族からの電話を取り次いだり、利用者さんの希望で家族に電話をかけたりにして支援している		
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	家族、知人が気楽に訪問しやすいような雰囲気作りをしている スタッフが常に笑顔で接するように努めている	○	今後も訪問者には挨拶と笑顔で迎え、訪問しやすい雰囲気作りを努めていきたい
(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	やもを得ず拘束する場合があるが、日常生活の中で身体拘束する様なことはしていない又その際はご家族の承諾を頂いている	○	身体拘束についての理解を深め、身体拘束が引き起こす阻害要因などについても学び身体拘束しないケアを目指していきたい
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	短期記憶しか出来ない方も居られるのでリビングには鍵をかけるようにお願いしているが要望があれば一緒に外出することもある		
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	日中は利用者さんと同じところで記録しながら状況を把握するよう努めている 夜間は定期的に巡回している	○	利用者の安全と安心を確保しながらプライバシーの確保にも配慮して行きたい
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	危険が予測される物に対しては説明をして納得されるようであれば お預かりして管理している		
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	職員全員が常に緊張感を持ち、事故防止に取り組んでいる 又研修事業を行うことで事故防止に力を入れている		

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	夜勤者は一応その初期対応について指導を受けている	○	全ての職員が緊急時に対応出来る様に積極的に研修等に参加していきたい
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	年2回の避難訓練は消防署の方から受けている 運営推進会議等で協力をお願いしている		
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した対応策を話し合っている	事故防止に努めると共にリスクについてはその都度家族に説明している	○	家族と良く話し合いを行い、見守りを重視したケアに努めていきたい
(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	一日2回のバイタルチェックをするともに体調を観察し変化があればすぐ報告し必要に応じて主治医に連絡し対応について指示を仰いで早期に対応する		
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	内服薬は薬情をコピーし個人のケースにファイルし職員が利用者がどのような内服薬を服用しているかが分かるようにしている	○	職員は一人一人の内服薬の内容を把握し服薬管理に努めている
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	繊維質の多い食材を使うようにしており水分量や運動を働きかけ自然排便が出来るようにしている		
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、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	口腔ケアについては行ってもらよう促し自分で出来ない利用者については介助し行っている 義歯の方にはポリデントにつけ洗浄している		

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	2回のおやつ時の飲み物の他入浴後の水分補給を行っている バイタル表と一覧表に食事摂取量が分かるようにしており一目で情報が見れるようにしている		
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)	感染症に関してはマニュアルを配布している インフルエンザに関しては利用者家族の同意を得て職員共に予防接種を受けている		
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	冷蔵庫の中の食材を確認し、冷凍保存や賞味期限を確認しながら献立を作成している 台所周りは清潔、衛生を保つようにしておりタオルなど定期的に漂白剤に付けて消毒している		
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	一年中玄関に季節の花を活け明るい雰囲気作りをしている 又玄関前の花壇にも花を絶やすことなく植えている 鉢植えプランターも設置している		
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	洗面所やリビングに季節の花を活けて穏やかな空間作りに努めている	○	今後も季節に応じた飾り付けを行って行きたい
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	渡り廊下に椅子を置き天気の良い日は外を眺めながら会話が楽しめるような配慮はしている リビングにも食事する椅子のほかソファを置きゆったりくつろ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	入居時ご本人が使い慣れた家具等持ってきていただき、住みやすい環境作りに努めていく		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のお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	日中部屋に居ない時は換気扇や窓を開け換気し空気の入替えを行っている 室温も状況を見ながら調整している		
(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	手すりの配置、トイレや風呂など場所を分かりやすく表示している		
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	声掛けや付き添い等出きるだけ自然に自立を促すよう心がけ、生活習慣になるよう工夫できている		
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	建物の外回り、庭に花や野菜を植えることによって見て楽しんだり、収穫して楽しんだり、水やりや鉢植えなど活動できるようにしている		

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。)