# 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〈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
.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
. 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〈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〈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		<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
. サービスの成果に関する項目		<u>13</u>
	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	グループホーム こいて
(ユニット名)	
所在地 (県·市町村名)	新潟県西蒲原郡弥彦村矢作4623番地
記入者名 (管理者)	岡 八千代
記入日	平成 21 年 3 月 7 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

			<b>v</b>	
	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〈運営			
1 . <del>I</del>	里念と共有			
	地域密着型サービスとしての理念			
1	地域の中でその人らし〈暮らし続けることを支えてい〈サービスとして、事業所独自の理念をつ〈りあげている	法人の運営理念と合せて、職員、管理者とで協議したホーム 独自の理念を作りこいて内に提示しご家族も見られるように している。		
	理念の共有と日々の取り組み			
2	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	朝のミーティングに法人理念を読み上げ、その日のスタートとしている。		
	家族や地域への理念の浸透			
3	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	パンフレットやホーム便りを通じて、ご家族や母体施設や役場、地域の保育園,地域の公共の場所に配布するなどして取り組んでいる。		
2 . <del>1</del>	也域との支えあい			
	隣近所とのつきあい			
4		こいてが丘の上にある為、近隣に住宅はないが、同じ敷地内の施設に来られた方々が寄ってくれる。同じ敷地内の支援センターの住民が時々遊びに来てくれる。		
	地域とのつきあい			
5	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	村の行事の参加や、小・中学校、保育園等に寄せてもらったり、小・中学生の訪問を受けている。		

		取り組みの事実	(町)	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)	( -1-)	(すでに取り組んでいることも含む)
	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			
6	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	地域の役に立ちたいと思い、日々話し合っているが、直接的な参加に至ってない。		運営推進会議で話し合い、実現に向けていきたい。
3 . <del>I</del>	里念を実践するための制度の理解と活用			
	評価の意義の理解と活用			
7	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	評価を受け、普段気がつかないことを指摘して頂き、改善に努めている。		
	運営推進会議を活かした取り組み			
8	際、評価への取り組み状況等について報告や	法人内で内部評価を実施し運営推進会議で報告したり、日 頃の生活風景を解り易くスライドにして見てもらっている。そ こでの評価を生かすようにしている。		
	市町村との連携			
9	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	村の担当者と連絡を取り合いサービスの向上に努めている。		
	権利擁護に関する制度の理解と活用			
10	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	法人研修などで学習し、地域包括支援センターと相談したり して必要な方には活用出来る様にしている。実際に成年後 見人を利用している方が居る。		
	虐待の防止の徹底			
11	ついて学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事	外部、法人内研修で学び虐待防止と共にサービスの向上に 努めている。また法人理念にのっとり職員同士日々確認し あっている。		

	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)
4.3	里念を実践するための体制			
	契約に関する説明と納得			
12	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	契約時に十分に説明し相互の理解、納得を図っている。		
	運営に関する利用者意見の反映			
13	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	ご意見箱や苦情を受ける窓口責任者、第三者委員を設置すると共に日頃から入居者とのコミュニケーションを大切にしている。		
	家族等への報告			
14	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	御預り金報告を毎月行っている。こいて便りの中や運営推進会議の資料で異動等を随時報告し、家族の面会時に個別の報告をさせてもらっている。		
	運営に関する家族等意見の反映			
15	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	苦情窓口の設置や、ご意見箱を設置している。苦情やご意見が出た場合、すぐに職員の話し合いを行い、早急な対応に努めている。		
	運営に関する職員意見の反映			
16		運営者は週1回ミーティングに参加し、職員の提案や意見を聞き、管理者は毎朝のミーティング時に職員と話し合っている。		
	柔軟な対応に向けた勤務調整			
17	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	勤務時間を幅広く設けてあり、緊急時すぐ対応出来る様に 努めている。		
	職員の異動等による影響への配慮			
18	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	自力		

	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			
	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	法人の勤続年数に応じた研修の参加や、外部の研修には 積極的に参加できるように心掛けている。		
	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	近隣のグループホームと交流研修を行い、相互のサービス 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	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	週1回のミーティングの中で職員の意見や悩みを聞き、ストレス軽減に努めている。		
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	人事考課を取り入れ、個々の努力や実績、勤務状態が反映 するよう図っていると共に、向上心を持って働けるようにして いる。		
.5				
1.1	目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〈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〈聴〈機会をつ〈り、受けとめる努力をしている	十分に本人の思いを聞きだし、共に考え受け止める努力をしている。		
24	初期に築〈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〈聴〈機会をつ〈り、受けとめる努力をしている	十分に家族の思いを聞きだし、共に考え受け止める努力を している。		

		町11471の東ウ		四の個人でいたもの中で
	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)	(町)	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	本人や家族の状態を確認し、何が必要か話し合い、情報を 提供すると共に、本人や家族の希望を聞きながら選択してい ただくよう努めている。		
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	十分に話し合い、時にはお試しという方法で徐々にその場の雰囲気に慣れていただくよう努めている。		
2.衰	析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	常に入居者の傍らにいることを心がけ、共に生活していると いうことを大切に、入居者と過ごしている。		
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	入居者を家族と共に支えるという視点から、何事も相談・了解を得ると共に、訪問時や電話などで近況報告を行い、同じ目線で入居者を見られるように情報を伝えている。		
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	大切な家族をお預かりしているということを常に考え、入居者 や家族の良い関係が築けるよう支援している。		
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	入居者一人一人の生活歴を知る中で馴染の場所へ出掛けたり、馴染みの人の情報を知り、訪問したりできるよう支援している。		
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	職員は入居者の傍らにいて個々の入居者同士の関係からト ラブルや孤立しないよう配慮している。		

	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)
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	継続的な関わりの必要な家族・入居者には情報を流したり、 相談事に関わっている。		
	<b>その人らしい暮らしを続けるためのケ</b> −人ひとりの把握	アマネジメント		
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	今まで培った生活スタイルを大切に、本人の思いを尊重している。困難時には、本人の思いに添った支援を検討している。		
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	サービス利用時には十分なアセスメントを行い、個々の背景を把握するようにしている。		
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	アセスメントを実施し、日々の関わりの中で有する本人の力 を把握し、力を発揮できる環境を整え、維持に努めている。		
2.2	- 本人がより良〈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ィアを反映し た介護計画を作成している	入居者や家族との日頃の関わりの中で情報を得たり、職員 の気づき得た情報を介護計画に反映させている。		
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	介護計画に実施期間を明示してあり、その期間の終了時に 見直しを行っている。状態変化の際にも見直してる。		

	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	日中、夜間の様子を記録すると共に水分、食事量についても記録しており、朝のミーティングの際の話し合いの中で情報を共有している。その情報を実践や、介護計画に活かしている。		
3.5	8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	入居者一人一人の人格を尊重すると共に、デイサービス事業を行い利用者が地域で暮らして続けることができるように、事業所として柔軟な支援を行っている。		
4.7	本人がより良⟨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	入居者の自由な生活を支えると共に、地域やボランティア、 行政と協力しながらより良い生活の実現に向け支援してい 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	入居者の選択の場を支援すると同時に、ケアマネージャーと 相談し、必要なサービス提供に取り組んでいる。		
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	地域包括支援センターと協力し、入居者の人権・権利を守る 相談をしている。運営推進会議にも参加してもらい情報を共 有している。		
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	地域の医師が協力医療機関となっており、必要な場合は専門医療機関への紹介もしてもらっている。 入居者の希望する 医療機関への受診も支援している。		

	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)
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	認知症の専門医との関係も構築されており、必要な場合は 受診・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	非常勤の看護師を採用し24時間オンコール体制をとっている。週1回健康チェックに来てもらい状態報告や注意事項、 指示をもらっている。緊急時には指示や状態確認の為来てもらっている。		
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	管理者が中心となって家族や協力医療機関と連携をとり、早 期退院に向けての支援を行っている。		
47	できるだけ早い段階から本人や家族等ならび	ターミナルも含め、本人や家族、かかりつけ医、ケア関係者間で話し合い方針を共有している。本人や家族の希望に添えるよう、その都度確認し、話し合うことになっている。		
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〈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	グループホームでのできる対応とできない対応を職員間で 確認しながら、家族・本人・医師と連携を図り、チームでの支 援を検討していく。		
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	事前に移り住む場所、情報収集の確認を行い、移り住む関係者への情報提供を的確に行い、本人の負担の軽減を図る。		

	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		,
1.3	その人らしい暮らしの支援			
(1)	一人ひとりの尊重			
	プライバシーの確保の徹底			
50		職員は入居者一人一人に合わせた言葉掛けや対応をして いる。記録や個人情報にも気を配っている。		
	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	職員は入居者が自分で決定したり希望を表出できる様に働きかけたり、分かり易い説明に心掛けている。		
	日々のその人らしい暮らし			
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	職員の都合の関わりをしないように日頃から話し合っており、 入居者の希望を優先するようにしている。		
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	勺な生活の支援	•	
	身だしなみやおしゃれの支援			
53		ホームに美容師が来たり、今までのなじみの美容院の利用を 支援したり、入居者の希望に添った支援をしている。		
	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	買い物の段階から参加していただき、食材選びや献立作りを職員と入居者で行っている。調理についても入居者の得意不得意を考慮した役割分担がなされている。		
	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	入居者一人一人の状態に調理方法を変えたり、トロミをつけたりして安全に食べやすいように工夫がなされている。たばこやお酒も自由に楽しんでもらっている。		

	语 D	取り組みの事実	/ CD)	取り組んでいきたい内容
	項 目	(実施している内容・実施していない内容)	(印)	(すでに取り組んでいることも含む)
	気持よい排泄の支援			
56	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〈排泄できるよう支援している	職員は入居者一人一人の排泄パターンを把握しており、個 別に支援している。		
	入浴を楽しむことができる支援			
57	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	入居者にとって入浴は楽しみであり、大切な生活時間であることを職員は周知して支援を行っている。しかしデイサービス利用者が午前入浴の為、一緒の入ることもある。自分で午後に決め入浴される方もいる。		
	安眠や休息の支援			
58	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〈休息したり眠れるよう 支援している	職員は入居者一人一人の生活のリズム作りと、夜間の安眠 に向け、日中の過ごし方にも注意を配り意識的に対応してい る。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	りな生活の支援		
	役割、楽しみごと、気晴らしの支援			
59	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	日常生活の中で、入居者一人一人が出来ること、得意なことが活かせるよう、無理強いすることなく出番を見出せるよう支援している。		
	お金の所持や使うことの支援			
60	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	日常の外出や天候に合わせての外出を心掛けている。担当職員は個別ケアにも力をいれ、時間を作り、希望する日に希望する場所への外出を行っている。		
	日常的な外出支援			
61	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	家族と共に花見に行ったり、希望する入居者には墓参りや以前住んでいた家の近くの友人宅などの外出を支援している。		
	普段行けない場所への外出支援			
62	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	家族と共に花見に行ったり、希望する入居者には以前住ん でいた家の近くの友人宅などの外出を支援している。		

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	ホーム内に公衆電話が設置されており自由に電話出来る様になっている。家族からの手紙の返事は代筆したりしている。		
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	遠方の家族が来訪した場合の宿泊施設の案内や日頃の行事を通してのご家族との交流など、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ホームの雰囲気ずくりに取り組んでいる。		
(4)	安心と安全を支える支援			
	身体拘束をしないケアの実践			
65	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〈理解しており、身体拘束をしないケ アに取り組んでいる	身体拘束については、職員全員が認識しており、身体拘束 を行わないケアを実践している。		
	鍵をかけないケアの実践			
66	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	日中は玄関の鍵は掛けておらず自由に出入りできる。入所者の外出傾向を把握し、職員の目配り、気配りで対応している。		
	利用者の安全確認			
67	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	職員は常に安全に配慮しながら、一人ひとりの自由な行動を 尊重し見守っている。		
	注意の必要な物品の保管・管理	薬や刃物など保管場所が決まっており、使用後も所定の位		
68	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	置に保管するようにしている。食器洗剤は日中は職員の眼の届くところに置いてあるが、夜間は所定の場所に保管している。		
	事故防止のための取り組み			
69	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	事故やヒヤリハットの記録を報告書にまとめてあり、検証した 結果を職員間で話し合い、再発防止に努めている。		

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)
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	緊急時の対応マニュアルを用意してあり、職員全員が法人等の救急法の講習会に参加し、心肺蘇生だけでなく、ケガやのどの詰まり等幅広く緊急時に対応が出来る様に努めている。		
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	定期的に火災、災害時を想定し訓練を行っている。		
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	本人の身体状況を職員は把握し、事故防止に努めると共に、家族にはあらゆる場面を想定してのリスクを説明し了解をもらっている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康i	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	日々の生活の中で、小さな変化や傷など注意している。少しでも異常に気がついたら非常勤の看護師に連絡し指示を仰いだり、かかりつけ医に連絡し、受診、往診を行い早期発見に努めている。		
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	医療情報として、一人ひとりの病状を把握し、処方されている薬についても用法や、用量、副作用について確認しながら 援助している。		
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	野菜中心の献立に配慮し、個別の排便リズムをつかみ、 個々に応じた対策を行っている。		
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、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	夜間の口腔ケアは行っているが、日中の口腔ケアを声賭けのため、全員が行っているわけではない。		

	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)	
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	食事量、水分などは個別にチェックし記録している。 献立に ついても、原則は利用者の方と相談し、決めているが、法人 管理栄養士からもアドバイスを受けている。			
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)	マニュアルに添って行っている。			
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	毎日、布巾、まな板等の調理器具等は消毒し、食材等に関しても取り立ての野菜や新鮮な物を使用している。冷蔵庫内のチェックも行っている。			
2	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<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	立地条件は決して良いとは言えないが、木製の表札や畑、 木々の栽培、ベンチ等を配置している。			
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	廊下は、採光を取り入れ、、古い家具や懐かしい民芸品等を 飾っている。一番の生活感は、梅干、干し柿、沢庵漬け等を 一緒に作る事である。			
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	  皆さんが集うリビングの他に、気の会う人同士で集まる場所			

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	ご本人が自宅で使用されていた、家具や調度品を持ち込んでもらっている。新しく購入する際も、ご本人と家族と話し合って、揃えている。		
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	定時に窓を開け、換気に努めている。外気温と差のないよう に、冷暖房機器の温度管理に注意している。		
(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	廊下には手すりが設置してある。廊下やトイレは車いすの方でも不自由なく利用できる環境にある。浴槽も重度の方でも安全に入浴できるように、補助具等で工夫している。		
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	現在入居されている方の中には、環境の不備で混乱されたり、失敗される方は居られないが、今後必要に応じて個別に対応する必要があれば検討する。個々の居室は、好みののれんをかけてある。		
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	広いベランダがあり、いつでも自由に出られ、天気の良い日 はお茶を飲んだり、読書を楽しまれたりしている。		

. 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〈らいの		
		利用者の1/3〈らいの		
		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	毎日ある		
89		数日に1回程度ある		
09	面がある	たまにある		
		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	ほぼ全ての利用者が		
90		利用者の2/3〈らいが		
30		利用者の1/3〈らいが		
		ほとんどいない		
	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		
91		利用者の2/3<らいが		
31		利用者の1/3<らいが		
		ほとんどいない		
		ほぼ全ての利用者が		
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	利用者の2/3〈らいが		
32		利用者の1/3<らいが		
		ほとんどいない		
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不	ほぼ全ての利用者が		
93		利用者の2/3(らいが		
30	安な〈過ごせている	利用者の1/3〈らいが		
		ほとんどいない		
	利用者は、その時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		
94		利用者の2/3(らいが		
34		利用者の1/3〈らいが		
		ほとんどいない		
		ほぼ全ての家族と		
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 できている	家族の2/3(らいと		
90		家族の1/3〈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
	地域の人々が訪ねて来ている	たまに ほとんどない
	運営推進会議を通して、地域住民や地元の	大いに増えている 少しずつ増えている
97	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	あまり増えていない
	職員は、活き活きと働けている	全〈いない ほぼ全ての職員が
98		職員の2/3(らいが
		職員の1/3〈らいが ほとんどいない
		ほぼ全ての利用者が
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 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	利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが
		ほとんどいない ほぼ全ての家族等が
100		家族等の2/3〈らいが
		家族等の1/3〈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〈ださい。)

運営推進会議を地域交流の足がかりに出来る様に努力している。又地域の小学校との交流も増えてきおり文化祭等のイベントに出かけている。