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

<u>地域密着型サービスの自己評価項目構成</u>

		垻日釵
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		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		<u>13</u>
	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〇をつけます。

[取り組んでいきたい内容]

「取り組んでいきたい項目」で〇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

ᅚᆸᄆᄴ

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	いやしのグループホームええじゃないか		
(ユニット名)	1階		
所在地 (県·市町村名)	大阪府堺市北区長曽根町1949-1		
記入者名 (管理者)	堀江 伸祐		
記入日	平成21 年 6 月 15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)	(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)
I . 理	2念に基づく運営			
1. I	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	「地元地域の中でほほえみのくらし、いやしのくらし、あんどのくらし」を掲げている		
	○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	施設入り口に掲示、また会議などでの確認		
	○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	運営推進会議を通じてアピールしている。		
2. ±	也域との支えあい			
_	○隣近所とのつきあい	入居者の散歩時や、外の植木の手入れや、施設周辺の掃		
4	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	除をしているときに、近隣の住人の方や、小学生が声をかけてくれます。地域に高齢者の施設があることを少しずつ認知していただいています。		
	○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	自治会長とは気軽にご相談できる間柄です。ただ、自治会 主催の夏祭りなどはここ最近実施されておらず、地元の催し に参加する機会が今のところありません。		

	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	運営推進会議を通して、自治会長には高齢者の方でお困り のことや、介護のことなどについては気軽に相談してください と申し上げています。		
3. ∄	里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		0	今回の評価をもとに、職員間で改善点を確認していきたい。
8	際、評価への取り組み状況等について報告や	2か月に1回の開催時に運営状況、イベント、入居者の生活環境について、参加者の自治会長、入居者家族、地域包括支援センター職員に報告し、アドバイスを得ています。		
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	制度改正時の疑問点の問合せや、昨年11月に実地指導を 受け運営上の改善点を指摘してもらいより良い運営に努めて います。		
10	〇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	管理者は知識は有しているが、全職員が周知するまでには いたっていない。	0	今後研修参加を検討しています。
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	職員同士の意識により虐待防止について取り組んでいます。	0	認識の違いがあるため、今後研修を行い、統一した知識を 持って取り組んでいきたい。

	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)	(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)
4. 3	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	重要事項説明書を基に十分時間をとって説明し、疑問点を伺うようにしている。		
13	〇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	運営推進会議を通して、うかがう機会を設けている。		
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	毎月の請求書送付時に連絡したり、電話での連絡を随時行っています。		
15	〇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	運営推進会議やご家族訪問時にうかがう機会を設けている。 できるだけ職員は気軽に相談していただけるよう対応に気を つけています。また、契約時に外部の相談窓口機関の説明 をしている。		
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	月1回の全体会議を行い意見を聞くようにしている。できるだけ管理者は職員の提案を聞く機会を持つように心がけている。		
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	会議を通じて意見を聞き、柔軟に対応するようにしている。		
18	〇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	また、退職する場合は確実な引継ぎを行うようにしている。		

	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)	(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			
	○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	内部研修は多忙により少ない。	0	今年度は年間計画を作成し、スキルアップを図っていきたい。
	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	月1回の堺市北区のグループホーム連絡会や、年2回の堺市全区の全体会議に参加し、情報交換を行っている。		
	〇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	毎月の会議で業務の問題点について話し合う機会を設けている。必要があれば管理者が個別に面談をしている。		
	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	日々の仕事の中で運営に関する意見や疑問点などを気軽 に話し合っています。職員と共に自分たちが理想とする施設 に作り上げていこうと呼びかけています。		
Ⅱ.5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. 柞	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	必ず入居前に、自宅訪問や見学時にご本人と面談し、お話 を聞く機会を作るようにしている。		
	○初期に築く家族との信頼関係			
24	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	必ず入居前に、自宅訪問や見学時にご本人とともにご家族 と面談し、お話を聞く機会を作るようにしている。		
				<u> </u>

	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)
	〇初期対応の見極めと支援			
25	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	面談の中から探り出すように、管理者及び計画作成担当者 は心がけている。		
	○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	ご本人の当施設の見学をしていただくのと同時に、必要があれば体験入居を行っています。		
2. 🕏	折たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
	○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	職員は入居者とともに生活することを心がけています。入居 者に寄り添う気持ちを持って接しています。		
	〇本人を共に支えあう家族との関係			
28	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	入居者のイベント時の様子や普段の出来事などをご家族に報告し、どうゆう場面で喜ばれていたなどを報告しています。		
	○本人と家族のよりよい関係に向けた支援			
29	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	入居者の生活状況を報告しています。また、ご家族が面会に 来られたときは、一緒に会話する場を提供しています。		
	○馴染みの人や場との関係継続の支援	以前生活されていたご近所の面会も頻繁にあります。何回も		
30	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	気軽に面会していただけるよう職員の対応に注意しています。また、馴染みのある主治医もご本人、ご家族の希望があれば継続して、往診・受診の支援をしています。		
	○利用者同士の関係の支援			
31	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	1日に1回は皆様が一同に集まる時間を作るようにしています。		

	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)
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	契約が終了した後も気軽にお話ができるよう、お付き合いを 大切にしています。退居した入居者のご家族から新品の肌 着やタオルなどを寄付していただいたこともあります。		
	その人らしい暮らしを続けるためのケ -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	入居者の生活歴を主体に、ご家族からも情報を得て、職員 の情報の共有をするようにしている。		
34	〇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	ご家族や、主治医、ケアマネなどからの情報を得て、本人の 姿をつかむようにしている。		
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	個別の介護日誌により、生活リズムをつかみ、支援に役立て ている。		
2. 7	・ 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	方について 本人 家族 必要な関係者と話	月一回の職員会議内でカンファレンスを行っています。また、それ以外の日にも話し合う場を持ったり、ご家族が来られたときなどは、相談報告を行い計画に結び付けています。		
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	変化があった場合は随時カンファレンスを行い、計画の見直しを行うようにしています。		

	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)	(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)
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	個別の介護日誌の特記事項欄に変化を記入し、日々の様子を把握するようにしている。		
3. §	多機能性を活かした柔軟な支援			
39		提携医療機関への受診の送迎支援や、自費ではあるが、個 別の外出支援も行っている。		
4. 7	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	消防署よりの改善指導をしてもらっている。	0	今後その他の機関との連携は図っていきたい。
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	当施設併設の訪問介護や、隣地の通所介護など必要があれば利用していただいている。特に通所介護利用は合同でのイベント開催にも取り組んでいる。		
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	地域包括主催のケアマネ講習に参加しケアプランの知識向 上につとめている。		
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	かかりつけ医は提携医療機関が3分の2ほどである。それ以外の方の受診も職員で行っている。また、週一回の往診医に 医療に関する疑問点などをうかがい、知識向上にもつなげている。		

	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)
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	精神科などの専門医にかかっている入居者は1名であるが、 認知症に詳しい内科医に受診している。		
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	往診医の提携している訪問看護師や、隣地のデイの看護職員との連携を図れる体制をとっている。		
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	入院時にはホームでの生活が理解できるよう、介護サマリー を医療機関に提供している。		
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	日ごろより主治医やご家族と相談し、方針の確認を行っている。		
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	主治医やご家族と相談し、支援方針の確認を行っている。また、支援方法を職員にも周知するようにしている。		
49	〇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	他施設や医療機関などへの情報提供を行い、連携を密にしている。		

	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)	(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	丁寧な言葉遣いの徹底を日頃の会議で共通認識している。また、接遇の研修参加や、マニュアルを作成している。			
	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	できるだけ、本人の話をじっくり聞くようにしている。判断できることは、本人に意思決定してもらっている。			
	〇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	一定のスケジュールはあるが、介護記録による生活リズムを 把握し、本人に沿った支援をしている。			
(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		散髪は月1回ホームへ来ていただいている。何を着るかはできるだけ本人に選んでいただくようにしてる。			
	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	入居者の好きな食べ物をメニューに取り入れたり、食材の買い物、調理、後片付けも一緒に行うようにしている。			
	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	本人が望むものはできるだけ一緒に買い物に行って、購入 するようにしている。			

	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)	(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)
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	介護記録を徹底し、排泄間隔を把握するようにしている。		
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	入浴は週に2回から4回です。特に入浴を希望する方に対してはできるだけ希望に沿っています。また、入浴を嫌がる方に対しては時間帯を変えたり、声かけする職員を変えたりと柔軟に対応している。		
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	個別の就寝時間を把握し、その方の希望の時間に就寝していただいている。また、不穏になって眠れない方については強制せず、落ち着いてもらうように職員が対応している。		
(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		
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	本人が望む場合は、掃除や洗濯、調理など様々なことをしていただいている。完全にできない場合もあるが、職員とともに行うことにより、楽しみながら行っていただいている。		
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	本人がお金を所持している方はほとんどいないが、買い物時 に預っているお金を使って買い物支援をしている。		
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	外出は1日のスケジュールに取り入れている買い物や、散歩が中心であるが、できるだけ希望する方には外出支援を行っている。		
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	お花見や、外食事会などイベントを行っている。		

	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)	(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)
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	本人の希望があれば電話、手紙の支援を行っている。		
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	訪問者への職員の対応には気をつけている。気軽に面会していただけるよう、親しみやすい環境づくりを心がけている。		
(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	マニュアルの作成により周知を図っている。		
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	安全上のため玄関は鍵をかけている。できるだけ入居者が 今どこにいるかを職員間で確認、意識している。		
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	常に入居者がどこにいるかを把握し、安全確保に勤めている。また、排泄介助時などはとくにプライバシーに配慮しています。		
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	共有スペースについては物を片付けてしまうことが多い。居 室内は職員の注意によりできる限り片付けないように対応し ています。		
69	〇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	事故の記録は保管している。	0	今後事故防止に関する研修会をしようと考えています

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)
/0	○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	統一した知識は有していない。	0	研修を開催し、認識を高めて生きたい。
	○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	避難訓練を行い、方法を身につける。また、自治会長との話し合いで非常災害時の高齢者施設の対応について地元地域でも話し合いをしていただいている。		
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	特に転倒などの危険がある方については、前もって転倒防 止などについてご家族にお話をしています。		
(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	入浴時の皮膚観察など日頃より職員が入居者の異変に敏感 になるよう心がけています。また、異変があれば主治医など に相談し、対応している。		
	○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	薬局と連携し服薬管理のしやすい方法を指導してもらっています。また、知識についても、不明な点は相談をしています。 薬のファイルを作成し、薬の効用や副作用について職員の 周知を図っています。		
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	個々の排便間隔を把握し必要であれば、主治医と相談し便 秘薬を服用してもらっています。		
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	個別の状態に応じた口腔ケアを行っています。		

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)		
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	介護記録により、摂取量の確認を行い、足りない場合はできるだけ摂取してもらうようにすすめています。場合によっては、キザミ食やミキサー食対応をしています。また、主治医と連携し、栄養面についても過剰や不足がないよう努めています。				
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)	感染症に関するマニュアルを作成している。誰でも閲覧できるようにしています。				
79	〇食材の管理 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	食材の整理整頓を含め台所周りは清潔に心がけています。 また、夜勤者が賞味期限等のチェックを毎日行っています。				
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	外周は緑が多く、季節感がみられます。建物も特徴ある小民 家風にしています。				
81	〇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	各階に居間スペースを設けて皆さんでテレビを囲んでお話できるようにしている。季節によって掲示物を変えたり、イベントの写真を掲示したりしている。				
82	〇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	 居間スペースと食堂スペースに別れており、自由に過ごして				

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)
	〇居心地よく過ごせる居室の配慮			
83	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	自宅で使っていたものをできるだけ持ってきていただいている。中には仏壇を持ってきている方もいます。		
	○換気・空調の配慮			
84	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	換気、室温調整は必要に応じて注意して行っています。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく	i)		
	〇身体機能を活かした安全な環境づくり			
85	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、トイレ、浴室等に手すりを設置している。また、車椅子 でも移動できるスペースを確保している。		
	〇わかる力を活かした環境づくり			
86	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	居室には表札をつけ、自分の家であることを認識していただくようにしている。また、扉の窓枠の形や、色などで見分けがつけられるようにしています。		
87	○建物の外周りや空間の活用	デッキに出ての日光浴や、植木の水まき、庭の掃除など、外		
	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	ワッキに出ての日元俗や、他木の水まさ、庭の掃除など、外回りを活かして体を動かすようにしていただいている。また、 菜園を活用して、簡単な野菜などを栽培して楽しんでいただいている。		

♥. 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〇をつけてください。		
			①ほぼ全ての利用者の		
88	 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意	0	②利用者の2/3くらいの		
88	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		
89	面がある		③たまにある		
			④ほとんどない		
			①ほぼ全ての利用者が		
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい	0	②利用者の2/3くらいが		
90	<u>వ</u>		③利用者の1/3くらいが		
			④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		①ほぼ全ての利用者が		
91		0	②利用者の2/3くらいが		
91	た表情や姿がみられている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて		①ほぼ全ての利用者が		
92		0	②利用者の2/3くらいが		
92	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		
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不	0	②利用者の2/3くらいが		
93	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		
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた		①ほぼ全ての利用者が		
94		0	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。
	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
96			②数日に1回程度
30		0	③たまに
			④ほとんどない
	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
97		0	②少しずつ増えている
97			③あまり増えていない
			④全くいない
	職員は、活き活きと働けている		①ほぼ全ての職員が
98		0	②職員の2/3くらいが
90			③職員の1/3くらいが
			④ほとんどいない
	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
99		0	②利用者の2/3くらいが
99			③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
	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
100		0	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。)

当法人設立当時からの理念である高齢者を地域で支えるを実行するために施設運営に取り組んでいます。少しずつではあるが地域との関係を築いています。立地条件は交通の便がよく、非常に便利です。提携の医療機関とは24時間連絡が取れるようになっていますが、近隣にも総合病院がいくつかあり、医療面では安心して入居していただけます。建物はもともとテナントビルであったものを改修し使用しています。景観に特徴を持たせるため、また、一度見たら忘れないような印象を持ってもらうため、古民家風にしています。外回りは植木がたくさんあり、四季を感じていただけるようにしています。職員一同は入居者と馴染みの関係づくりに取り組み、安心して生活していただけるよう心がけています。その関係はご家族や、地元住民の方との関係も同じであると考えています。