# 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>

	- 垻日剱
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
	- <u>10</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

百日数

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	グループホームおだやか高槻松が丘		
(ユニット名)	Bユニット		
所在地 (県·市町村名)	大阪府高槻市松が丘1-9-3		
記入者名 (管理者)	中村すみ江		
記入日	平成 21 年 7月 10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	急に基づく運営			
1. 其	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	作り上げている。地域の中での交流を大切にすることを、念 頭に行事をしたり、買い物に出かけたりしている。		
	○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	ケアカンファレスや、日々の介護の場でも、理念を元に話し合い、入居者様の気持ちに沿った生活の場を作れるよう努力している。		
	○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	取り組んでいる。日々の買い物や散歩で地域の方々と交流 を持ったり、又地域の催しには参加の機会を多く持っている		
(	部分は外部評価との共通評価項目	<b>!です</b> )		
	○隣近所とのつきあい			
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	民生委員や、入居者が入居前に参加活動していたことをうけ、宗教の方等が訪問(定期的に)されている。		
	○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	努めている。 自治会の催し物、行事には、多く参加している		

	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)
6	〇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	・近所の方々との溝掃除 ・町内ボランティア会の催し物への参加 ・バザーを開いて安価で美味しい物を提供		作品展開催を予定している。
3. <del>I</del>	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	昨年外部評価で指摘された、地域の他施設との交流は、地域包括センターの会議出席、交流会への出席を行っている		
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	運営推進会議には、地域包括の社会福祉士と民生委員、家族代表、グループホームホーム長・ケアマネが参加し、入居者様の様子や、行事報告、外部評価報告、市の実地指導報告をして、皆さんの意見を運営に活かしている		
9	〇市町村との連携 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	年1回の実地指導と指導内容の改善報告 市の相談員1ヶ月1回2名の訪問、相談や意見交換を行って いる 研修等への参加については暖かい配慮を得て いる。		
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	市の研修会に参加 今の所、制度利用の必要ある人はない		
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	研修に積極的に参加している。 毎日の介護の場では、職員同士話し合い虐待が見過ごされる事のないよう防止に努めている		

	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)	(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	行っている。 退所になる原因や、入退院の期限等説明し理解と納得を得る事が出来るよう努めている。		
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	市の相談員に月1回話を聴いてもらっている。 外部評価の家族様のアンケートの回答や意見を参考のし、 運営に反映させている。		
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	報告している。 毎月各御家族へおだやか通信や小手紙で暮らしぶりや健康 状態を報告している。 小遣いの出納報告も行っている。		
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	地域運営会議に順番にご家族に参加してもらっている。 ご家族がいつでも訪問し話しやすい雰囲気作りを心掛けて 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回ケアカンファレンス開催 日々、連絡ノートを利用して、意見や提案を交換し合ってい 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	行事がある時や、急な事故対応時などすぐに手配する。		
18	○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	による支援を受け、おおむね穏やかに暮らされている。		

	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)	(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			
19	〇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			
20	〇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	包括支援センターの会議などで交流できている	0	地域包括センターを中心とした繋がりを強め、サービスの 向上に取り組んでいく
21	〇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	取り組んでいる。話しやすい状況をいつもj心がけている		
22	〇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	努めている。 資格習得を奨励し、賃金アップ等		
II .5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. オ	相談から利用に至るまでの関係づくりとそ	の対応		
23	〇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	本人に、真心を持って傾聴の姿勢が伝わるよう気持ちをお聴きしています。 個別にお聴きする方法や雰囲気を工夫しています。		
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	計画書作成時に家族様に電話したり、面会時にゆっくり聴く時間を持つようしている。		

	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)
25	〇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	本人は毎日をどのように過ごしたいか、ご家族はホームに何を求めておられるのか知る努力をしている。 又、個別に精神 科デイケアの利用をしている。		
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	基本的な日々の事柄(散歩、体操等)への誘導声かけを強制することないよう拒否か遠慮か見極めながら気をつける。		
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	常に一緒に生活している気持ちを持ちながら、見守る介護を 心掛けている。季節の移り変わりを体感し、生き生き毎日を 過ごして頂けるよう努力している。		
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	問題があれば、ご家族と連絡を取り相談しながら、ご本人を 共に支えていく支援をしている。 お手紙で近況報告している。		
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	毎月の様子を"おたより"として送付 個別の生活暦を知り、ホームに入居されるまでのいきさつ等 を知り 無理のない関係を築いている。		
30	ている	以前馴染んでいた場所を理解し同行可能な限り一緒に行 く。友人等の来訪は歓迎しており、誰もが訪れやすい雰囲気 を作っている。		
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	ペースが合う人同士を同じテーブルにしたり、孤独を感じ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)	(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)
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	1年前に高齢者住宅へ退去された利用者様は、電話連絡がある。 元気になって他の施設に行かれた方が自力で交通機関を利用して遊びに来られた。来られた時には暖かく迎え、自立を一緒に喜んだ。		退去された利用者様とも交流を続けていきたい
	<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	〇思いや意向の把握 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	月1回のモニタリングで個別に生活を見直し、ご本人からも意向を確認している。 スタッフの気づきでご本人の気持ちを汲み取れるよう努めている。		
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	入居前アセスメントで情報収集、在宅時や前施設のケアプランや 診療情報を引き継ぐ。 又ご本人やご家族から得た情報をセンター方式シートにまと め情報共有に努めている。	0	その方の今までの生活をよく理解した上でr、出来る限り近い生活提供していきたい。
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	ケアカンファレンスでスタッフの気づきをまとめたり、ご家族に聞いたり、色々な方法で現状把握している。		
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	〇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	本人の気持ちを汲み取る努力し、家族の思いを機会ある度話し合い医療機関者の助言も頂きながら、職員の気づきを反映させて介護計画を作成するようしている。		
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	月1度のモニタリングで評価し、6ヶ月の見直し時に計画作成している。	0	ご本人の状況が急変した時は、計画が後追いしている時も あるが多方面の関係者の意見を計画変更していきたい

	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)	(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	介護記録や連絡ノートでスタッフの気づきや意見を交換し合い、ケアカンファレンスで話し合って介護計画作成に活かしている		
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	本人やご家族の状況把握に努め、ご家族に協力依頼できる 事や時を臨機応変にし、依頼出来ない場合は、ホームの方で 援助している。(通院や衣類整理など)		
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		市、地域自治会、地域ボランティアグループの行事情報を集め、入居者様にお誘いし、意向を大切にして参加している。	0	ボランティア・警察・教育機関との協力はあまりない
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	現在、精神ディケアの利用1名 他にもディケア利用を検討中		
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	地域包括会議に参加して、他業種の参加者からアドバイスを 受けることが出来る。今年度より司法書士2名も定期的に参 加されている		
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	ご本人・ご家族に説明し同意を得ている。内科・精神科の主 治医と常時連携し、急な病気にも随時通院又は往診の形態 で受診している。		

	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)
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	医療連携している、主治医hさ、地域高齢者医療を古くから 支えておられ、認知症にも詳しく診療・助言頂いている		
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	月2回訪問看護士による健康管理があるので安心である		
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	退院後も主治医の往診や訪問看護士による健康管理で医療連携出来ている		
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	入居時に説明し、当ホームの方針を納得して頂いている。 又、その都度話し合いしていきたい		
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	グループホームでできる事、出来ない事を主治医と相談し、ご 家族にも一緒に説明を受けて頂き、充分話し合うようしてい る。		
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	話し合い、情報交換している		

		T	1	
	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)
IV.	その人らしい暮らしを続けるための日			
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	ー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	常にプライバシーを尊重し、人格を傷つけないよう心かけている。 記録等は事務所ロッカーに保管	0	慣れ親しんでくると、時には、言葉使いがくだけすぎる場合があるので、注意していきたい。
	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	ご本人の気持ちを尊重する支援を行っている		
	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	日々の調理盛り付けなども声かけし強制しないようしている レクリエーション参加もその都度声かけし強制しないようして いる。		
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	りな生活の支援		
	〇身だしなみやおしゃれの支援	衣服はその方のなじみの家具に収納し、季節の衣類の入れ		
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	替えは、ご家族と一緒あるいはスタッフと一緒に行う。 毎月美容師の方が訪問され、希望のカットや毛染めをしてもらっている		
	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	スタッフと一緒に野菜切ったり、盛り付けを行っている。 後 片付けは自分の食器洗いをして頂いている。	0	職員も一緒に食事を取ることで、お互いが親しみある関係 になり、信頼関係を築けるよう努力する。
	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	菓子や煙草等スタッフと一緒に買い物に行き、選んでもらう。 コーヒーやお茶も好みで入れている。煙草は喫煙場所で自由に、ライターの管理には気をつけている		

	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)
	○気持よい排泄の支援	(Made to divide to divide)		() (1-4) /11/0 (0 0-2-0-1-0)
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 持ちよく排泄できるよう支援している	歩行困難の方、尿意が分かりつらい方は、パターンを把握して声かけし、失禁を減らし、自信を持ってもらえるようしている		オムツ使用の方もトルでの排泄誘導している
	〇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	自立で入浴可能な方は、希望に沿った入浴日。時間は、午後にしている。介助必要な方は、曜日、時間は決めている。		
	〇安眠や休息の支援			
58	一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、安心して気持ちよく休息したり眠れるよう 支援している	ご本人の気持ちを尊重する支援を行っているペースで自室 で休息 夜も一人ひとりのペースを大切に時間を強制しない		
(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		
	○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	家事、ゲーム、歌、テレビ鑑賞、工作、手芸、など一人ひとり の得意な事が出来るよう環境作りをしている		
	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	お金は基本的に一括して預かり、小遣い帳をつけて管理している。 施設内のバザー、近所えの買物へは自由に使う		
	〇日常的な外出支援			_
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	・毎日散歩に出かける ・要望があれば、個人の買物に付き添う		ひとり一人のその日、その時の希望で外出を叶えたいが、職員に限りあり、難しい時もある。ご家族の協力も得て外出の機会を多く作っていきたい
	○普段行けない場所への外出支援			
62	ー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	・家族との外出はいつでも歓迎している。 ・定期的にみんなで外食に出かけている。		

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	本人から電話や手紙を書くのは、難しくなっている人が多い。 スタッフが、毎月ご家族に様子をお知らせする 小手紙をだしている	0	年賀状や行事の手作り絵葉書など出してみたい
04	○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	いつでも気軽に訪問して頂けるよう、歓迎している。 ゆっくりとくつろいで頂けるよう椅子の用意、お茶の用意をし 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	身体拘束についての学習をし、拘束しないケアに取り組んでいる		
66	〇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	居室に外から鍵をかけることは、一切ありません。中からは自由にかけておられる。玄関の鍵は時間帯により危険予防の為にのみかけている		
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	スタッフは昼夜を通して、利用者の所在や様子を把握してい る		
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	危険を防げるよう、いつも取り組んでいる		
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	歩行困難な方の転倒への注意 服薬の見守り、食事誤嚥の見守り 入浴時の個別対応 等に取り組んでいる。		

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)	(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)
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	年1回救急救命講習の受講		
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	特に火災については、充分に注意し、定期的に避難訓練をしている		
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	サービス計画書にリスク対応も入れ、説明している。 見守り、声かけ環境整備で抑圧感のない対応に努めている		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康で	面の支援		
73	一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努	朝のバイタルチェック、食欲、顔色でr健康状態をつかむ 介護記録に残し、引き継ぐ ホーム長に連絡し、早めの対応に心掛ける		
74	〇服薬支援 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	服薬の目的や用法用量は理解して支援している		絶えず、充分な注意を払うことを続ける
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	特に認知症の方は、便秘で不穏になります。水分摂取に気をつけ、朝のおやつ時はいつもヨーグルトをつけ、野菜の多い食事に気をつけています。散歩、体操を日課としている		
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	食後は必ず口腔ケアを行い、声かけ、介助と個別に支援している 個別に訪問歯科医検診やご家族により近所の歯科医で検診をうけている		介助なしで口腔ケアされている方も清潔にできているか声 かけは必要だと思う

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	じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、	一人ひとりの嗜好を大切にし、栄養バランスのよい食事の提供を心掛けている。特に水分摂取量には、気をつけている 食事量や、形態も健康状態や希望により臨機応変に変えている。		嗜好や、食事拒否などに臨機応変に対応していけるように 支援していきたい		
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)	感染症予防の研修と周知徹底 手洗い、うがい励行,ウエルパス使用 汚物処理(ゴム手袋使用、消毒剤常時準備〕 換気		定期的な感染症に対する学習をしていく		
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	食材には、必ず加熱し、調理器具、食器は乾燥機で乾燥する まな板の天火干し、定期的に冷蔵庫の掃除に努めている				
	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	玄関には、花を植えたり、小物を置いたりして親しみやすく入りやすい雰囲気を作っている。				
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	玄関周りには、色とりどりの花を植え、廊下には写真や作品・ 切花などを飾っている。 夏には、よしずやすだれを使って季節感を取り入れている。				
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					

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	本人の使い慣れた家具、テレビなどを居室に入れ、使われて いる		
	○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	常に窓を開け換気に気をつけている。 リビングトイレの換気扇使用 エアコンは個別にまめに調節している	0	温度計・湿度計の設置予定
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく			
	○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	歩行困難な方には、歩行器、押し車、車椅子を段階に応じて 使用 階段には、昇降機設置して、一人ひとりの機能を活 かして出来るだけ自立した生活を支援している。		一人ひとりの身体機能を活かせるような福祉用具をその 時々に検討していきたい。
	〇わかる力を活かした環境づくり			
86	ー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	得意な事、好きな事を活かして、スタッフと一緒に調理、盛り付け 掃除、洗濯干し・たたみなどして自信を持って生活出来るよう配慮している。		
	○建物の外周りや空間の活用	裏庭には、野菜や花を植え、鑑賞、世話、取り入れ、などを		
	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	楽しんでもらっている ▽ 喫煙場所があり 安全に配慮し自		

Ⅴ. 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。		
			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		②利用者の2/3くらいの		
00	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	ి క		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	0	①ほぼ全ての利用者が		
91			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		
			<b>④ほとんどいない</b>		
			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		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		
			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		
	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〇をつけてください。		
	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	
96		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	0	①ほぼ全ての職員が	
98			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	
33			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	
		0	②家族等の2/3くらいが	
100			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。)

ご近所の方が気楽に立ち寄り入居者の方々と一緒に話をして下さり、ワイワイガヤガヤ井戸端会議が出来るような、地域に溶け込んだホームにしたいと思っています。 一人ひとりのペースで本人らしく暮して頂く事に力を入れています。

入居者の皆さんと職員の皆がいきいきと暮せ、笑顔の多いホームです。