

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 愛と結の街
（ユニット名）	カトレア（1F）
所在地 （県・市町村名）	鹿児島
記入者名 （管理者）	川崎 友義
記入日	平成 21 年 6 月 1 日

(様式1)

自己評価票

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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取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			
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	「ゆったり楽しい暮らしを目指し、共にはぐくむ 愛の街・その人らしい安心と安全な暮らしを地域 と共に創る結の街」を理念に掲げ、地域密着方 サービスに取り組んでいる。	
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	毎朝朝礼で、理念の唱和を行い日々のケアに生か している。	
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 理解してもらえるよう取り組んでいる	玄関口に掲示してある。また、家族会や運営推進 会議を開催し、発表もしている。	
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	散歩や買い物などで近所の方々と会った時は、こ ちら側から積極的に挨拶をしている。近所の方は 庭に咲いた花や果物を届けてくれたり、気軽に声 をかけてくれる。	
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	女性学級の参加や、町内会に加入するなど地域の 方々と一緒に活動している。グループホームの催 しに招待するなど地域の方との交流が図れてい 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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取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	町内会へ加入し、地域の方々との交流を図りながら行事に参加している。また、ネットワークを活用し、地域の方の相談にも応じている。		
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	自己評価は今後の改善に生かすため職員全員で行い、外部評価の結果は入り口に置き誰でも見られるようにしている。また、会議などで結果報告を行っている。		
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	前回の議事録の検討・懸案事項について事業所内で検討し、取り組んだ経過を報告、話し合いをもってサービスの質の向上を図っている。		
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	市の相談員の方には訪問してもらっているが、行き来と言うより判断に困ったときに電話で相談する程度である。運営推進会議は包括支援センターの方には毎回参加してもらっているが、市の方にも出来る限り参加してもらいたい。		
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	外部研修に参加し、参加した職員は学んだことを伝達講習で発表している。以前、成年後見制度の研修を施設内で受講し、その担当講師と交流があるので、必要時は協力をもらいたい。		
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	虐待は絶対にあってはならないと職員全員が認識している。新聞や報道された虐待や拘束の記事をスタッフ間で話し合い、意見を出し合っている。言葉使いにも注意をし合っている。ストレスを溜めないようにリフレッシュ休暇を取ることを推薦している。		

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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
4. 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	入所時に十分な説明を行っている。また、カンファレンス前にはケアマネージャーや担当職員が必ず利用者と、その家族の不安や疑問を尋ね意見をもらい、解決できるよう努めている。		
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	玄関口にご意見箱を設けている。また、利用者との話しの中から意見、不満、苦情があれば、それらの意見に対しての反省や対応を職員間で考えている。		
14	○家族等への報告 事業所での利用者の暮らし方や健康状態、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	健康状態に変化があれば、看護師から報告・連絡をしている。また金銭は、本人・家族と十分に話し合い必要であれば出納帳を作り対応している。職員交代については、面会時・家族会で紹介している。		
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	定期的なカンファレンスの実施、及び家族会を実施し家族からの意見を聞き、また日常的にスタッフへ直接意見を言える環境にある。		
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	職員の合同カンファレンス、朝礼時、またはその都度意見や提案があれば発言し、検討、反映へと繋がっている。		
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	外出レクや、必要時には業務人員を増やしている。		

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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	老人保健施設との間で異動はある。日常的に交流を持つなど、できるだけ利用者への影響が少ないようにと考えている。		
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	経験年数に応じた研修が計画しており、学ぶ機会は充分である。外部の研修の機会も多い。また、新入職者へは「プリセプター制度」を導入し、新人の教育を行っている。		
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	地域交流会や、グループホーム協議会を通じて意見交換や勉強できる機会を行っている。		
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	有給を活用し、リフレッシュ休暇を取って貰っている。また、必要ならば個人面談を行っている。		
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	委員会活動や、各職員の得意分野を生かした役割を持つことで、個人の能力を発揮してもらっている。		
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	○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	本人の思いや気持ちを充分に聞き、会話を持つ機会や、入居するに至るまでにホームの見学や家族からの情報に基づき役割を提供している。		

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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	電話をもらった時や見学時にできるだけ、家族の不安や困り毎を聞き、理解できるように配慮している。		
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	他職種との連携をとりながら(情報提供など)本人や家族の困り事や望んでいる生活を理解し、よりよいサービスを提供できるよう努めている。		
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	利用者に、入居前の見学を勧めている。特に、入所初期には、しばらく家族や馴染みの方に面会に来てもらい、安心して過ごせるように協力してもらっている。		
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	人生の先輩として敬い、時には家族として支え合う関係を築いている。畑の野菜作りや、漬け物を漬けたりする際は知恵やコツを教えてもらっている。		
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	6ヶ月に1回のカンファレンスを行い、どんな意見でも言えるように努力している。家族が、利用者にとって大きな支えであること伝え、一緒に本人を支える体制をとっている。		
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	ドライブレクや行事の前には案内をして、家族の参加を勧めたり、帰宅願望がある方には家族の協力をもらい気分転換を兼ねて外出してもらったり、面会に来てもらったりしている。		

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 (取組んで きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	これまでに使用していた物や大切な物を居室に置き安心して過ごせる環境作りをしている。また、家族との時間を過ごして貰うためにも、外出や外泊の機会を作ってもらっている。		
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	ホールでレクリエーションを行ったり、一緒に食事をしたりと何を行うのもみんなと一緒にできるように支援している。		
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	状況に応じた受け入れ先を紹介するなど、協力体制は整っている。退所後も連絡が来る事もある。		
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	職員が利用者の思いや希望を聞き、表情などから気持ちを把握し、個々の意向に添えるようにケアすることがグループホームの本質と捉え、安心できる生活を支援している。		
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	インテークや家族からの情報収集をもとに今までのサービス利用の把握に努めている。		
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	日々の状態の変化を見極め、本人や家族と会話をし、現状を総合的に把握するよう努め、ケアプランに反映させている。		

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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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ィアを反映した介護計画を作成している	定期的なカンファレンス以外にも本人や家族の意向を聞き取り、意見を出し合い、介護計画を作成している。		
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	利用者始時は、暫定ケアプランを作成し、初期カンファレンス後介護計画書を作成している。見直しを、6ヶ月ごとにサービス担当者会議を開いて行っている。その前に変化があった場合は、臨機応変な対応をとっている。		
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	個別記録に記入し、情報を共有している。また、ケアプラン作成時にアセスメントとして活かしている。		
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	本人や家族の要望、希望に応じて、受け入れ可能な事には柔軟に対応している。		
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	ボランティアでは、色々とところで活躍したり講師をしていたりする方々を招いたり、消防訓練は消防と協力して行ったりと、支援体制は整っている。		
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	必要があれば、他の事業所とも話し合い、安心してサービスを受けられるよう支援している。		

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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	職員が権利擁護の研修を受講をしており、包括支援センターは、毎回運営推進会議に出席して頂いている。		
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	月1回の往診があり、突発的な時の診察が充実している。また、状況に応じて他科受診をすすめ適切な医療を受けられるよう支援している。		
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	主治医は、認知症専門外来の診察もしており、認知症に関する治療や診断を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	グループホームに半日看護師が一人勤務し日常の健康管理、医療の活用の支援をしている。看護師が不在の時又は夜間は、老人保健施設等の看護職員の応援をもらえる体制にある。		
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	他の病院とも情報交換を行い、環境の変化による状態の低下とならないようにしている。また家族にも必要な支援を伝え、早期の退院や、ADLの低下が防げるようにしている。		
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	終末期のありかたについては約款の時に、必要時に再度話し合うという事で決めてある。また定期的カンファレンスの時に状態の変化や起こりうる事を話し、意向の収集ができるようにしている。		家族会などで話し合いの場を設ける

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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	グループホームは常時医療を提供できる場所でないことを伝えてある。定期的カンファレンスの時に本人、家族の要望を聞き、主治医とも情報を共有・検討している。基礎疾患を予防的視点で捉え、疾患の増悪とならないようにと考えているが高齢である事から、状態の変化も視野に家族とも認識を共有している。		
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	退居の際の支援もしっかりとなされ、ご本人、家族は十分理解納得されての退居となっている。		
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	個人情報保護取り扱いについては契約書を作成しており、職員も認識している。誇りやプライバシーに関してはケアの基本であり、とても大切にしている事である。		
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	本人の希望を大切にし、選んでもらえる場面作りをするなど、自己決定を支援している。		
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	一人一人の個性と誇り、尊厳、プライバシーがグループホームでの生活を支える基盤であると理解している。自分のペースを保ち思うような生活ができるように、パーソンセンタードケアを大切に支援している。		
(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				

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 (取組んでい きたい項目)	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)
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	希望に合わせて埋美容の利用をしている。(カッ ト・パーマ・染め・等) 訪問理容を利用される方 もいる。		
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、利用者と職員が一 緒に準備や食事、片付けをしている	職員と利用者で調理をしている。長時間の立位 が難しい人には、座位で野菜の下ごしらえをし てもらったり、盛りつけや配膳などをする人も いて、同じ食事を楽しんで作ったり、食べたり している。下膳や食器洗浄はそれぞれの役目と している。		
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	食事やおやつは好みの物を聞き作るようにし ている。お酒を以前飲んでいた人はいるが、今 は飲酒をしていない。喫煙者はいない。		糖尿病への方への食事の配慮
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	プライバシー、プライドを大切に、排泄の自 立に向けトイレでの排泄支援を行っている。ト イレでの排泄支援は、認知症の状態にある人 にとって重要なことと認識している。		
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(一日ごと、週3回)は一人ひとりの希 望に合わせた個別浴で、くつろいだ入浴がで きるように支援しているが、基本的にはその 日の入浴者をきめている。		
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	昼間の活動により夜間の睡眠とのバランス が取れるようにしている。睡眠状態を把握 し、不眠の人の日中の活動支援を考えてい る。活動の時には適切な休息支援もしてい 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				

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 (取組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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		
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		
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		
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		
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		
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		
(4) 安心と安全を支える支援			

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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	日中は、玄関、居室内の施錠はせず自由に外に出られるようにしている。ベッドでの拘束(4点柵)等もしていない。言葉による拘束、更には薬による拘束もしないようにしている。(薬は、利用者にとって必要な時)		
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	日中は、出入り口、リビングの窓の全てを施錠していない。利用者自身の意思を尊重、理解し、行動の予測が出来る職員の存在が身体拘束、鍵をかけないケアに繋がると思っている。安心、安全な生活できる場となるよう配慮している。		
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	利用者の人格を尊重し、プライバシーを損ねる言葉かけや対応をしないよう配慮しながら、所在や様子を把握している。又、行動の予測が出来るよう職員一同頑張っている。		
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	注意の必要な物は、目の届かない場所、(ハサミはスタッフ室)に保管している。必要時は、必ずスタッフが近くで見守りし、使用している。		
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	研修、勉強会参加により、安全の知識を得て、必要事項をケアプランとして立案しケアに繋いでいる。ひやり・はっと報告書、インシデントレポートを活用し、原因把握と事故の再発防止に努めている。ポケットマニュアルもあり必要時、確認出来るようにしている。		
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	赤十字社の講師による、救急法の講座に職員も積極的に参加している。		
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	利用者、地域の方々共に日中、夜間帯を想定して年2回防災訓練をおこなっている。避難誘導の実施訓練、職員への緊急通報システムも整備している。		

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 きたい項目)	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)
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	入居時、家族の面会時、定期的に行われているカンファレンスの際、又、リスクの変化に応じて、その都度本人、家族の意思を尊重しながら説明し話し合いを行っている。起こりうるリスクを考慮しながら、その人らしい暮らしが出来るよう対応策を話し合うことに努めている。		

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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
(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	体調の変化、異変を感じた際は、速やかに看護師に報告しており、必要なら主治医にも報告、指示を受けている。記録、申し送り等にて情報共有出来ている。		
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	処方された内服薬の説明書は個々の服薬管理袋に入れており、いつでも確認できる。利用者一人ひとりが医師の指示通りに服薬できるよう支援し、症状の変化を確認している。		
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	栄養・水分を考慮し、牛乳などが苦手な利用者の方にはおやつで乳製品を利用し工夫している。また、天候のいい日は積極的に散歩を行っている。		
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	毎食後の口腔ケアは、ケアプラン内に入っている為声かけ、誘導にて行っている。		
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	利用者の咀嚼に配慮した食事の支援、また個々のおおよその量を把握し、利用者一人一人に応じた支援をしている。		
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）	感染マニュアルに従いトイレ・浴槽・は次亜塩素酸ナトリウムを決まった用量で掃除をしている。また、感染対策等の勉強会にも積極的に参加している。		

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)	○印 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	定期的に食器・ふきん・まな板等ハイター消毒を し、衛生管理には配慮している。冷蔵庫内の整 理、賞味期限の管理をしっかりと行い、安全な食材 の使用に努めている。		
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	家族が而会に来やすいような雰囲気作り等を大切 にし、女性学級にも積極的に参加し交流をふやし 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	季節感を感じてもらう為利用者と共に季節に合っ た壁画作りを行っている。		
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	畳部屋や、廊下にソファを2箇所設置している ので、それぞれ思い思いに過ごせている。		
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	居室内に馴染みのある物、写真等を置いたり居 心地が良く過ごしてもらう為家族にも協力をも 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	利用者一人一人の状況や、生活の様子を見ながら 換気をしたり、冷暖房の調整に配慮している。		

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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
(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	身体状態に合わせシルバーカーや車椅子を使用し て移動したり、浴室・トイレには転倒防止の手す りを設置するなど環境整備をし、安全面の配慮を 行っている。		
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	利用者の生活歴、背景を把握しその人らしい生活 を送る為に必要な支援を行っている。		
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	畑には、季節の野菜を植えたり、プランターには 花を植えたりしている。天気が良い日には、布団 も干したりもしている。		

( 部分は外部評価との共通評価項目です)

V. サービスの成果に関する項目

項 目			回答
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	①
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	①
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	①
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	①
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	③
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	②

項 目			回答
94	利用者は、その時々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	①
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	②
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	③
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広がったり深まり、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	③
98	職員は、生き活きと働けている	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	②
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	①
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	①

【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。)