

# 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のものになるよう、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 (ユニット名)	グループホーム花梨
所在地 (県・市町村名)	大阪府枚方市南中振2-9-10
記入者名 (管理者)	植木美恵子
記入日	平成 21年 10月 1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)	(○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)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
1. 理念と共有			
1	<input type="checkbox"/> 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	孤立した施設にならぬように、門戸を開き「地域に生きるグループホーム」として地域との交流を深める。利用者一人一人の人格を尊重し、笑顔とぬくもりを心を大切にする。地域社会との交流の中でグループホームへの理解を向上に努める。	
2	<input type="checkbox"/> 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	玄関口やリビング、事務所の見やすいところに理念を大きく掲げ、職員や管理者は、日々心に刻み、又話し合い利用者に接している。	
3	<input type="checkbox"/> 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	当グループホームの土地は古くからあり、地域との交流は深い。地域との交流を大切にしている当ホームに対し家族や地域の人々の理解もあり協力的である。	
2. 地域との支えあい			
4	<input type="checkbox"/> 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	近隣の人々は散歩の折にご挨拶や声かけをしてくださったり、又珍しい木の実や花が咲くと招待をくださる。ホームにも気軽に立ち寄られたり、作品作りを見に来られたりする。	
5	<input type="checkbox"/> 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	自治会に加入し、地域の行事(盆踊り、秋祭り、餅つき大会)や催しには、お誘いがあり積極的に参加している。又地域も協力的に便宜を図って下さっています。ホームで催しをする時は、近隣の人に声をかけ参加していただいている。	

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)
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	当ホームの菜園で近隣の独居のお年寄りを招待し茶話会を行っている。又独居の人は気軽に立ち寄れ、話を聞いたり、出来る事があれば協力している。		
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	評価に対しては管理者・職員等は十分目を通し把握している。又サービスの評価の取り組みの狙いや意義について全体会議で話し合い改善できる部分はすぐに取り組んで改善に努めている。		
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	2ヶ月に1回推進会議を開いている。外部評価についての話や評価結果を見ていただき改善すべき点やそれぞれの立場からの意見を伺いホームの改善すべき点や今後に生かす方法を考えている。		
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	サービス向上のための研修や会議、また養成講座などに積極的に参加をし情報の共有に努めている。事故や問題点が生じた場合には速やかに報告書の提出や、問題点の解決のために市の高齢社会室に相談している。		
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	現在利用者の中には必要とされていないため、活用や支援はしていない。権利擁護事業や成年後見制度については研修などを受けてよく理解をしている。		
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	ホーム内での虐待は全くないが、入浴介助の折あざ、打撲など全身のチェックをしている。言葉遣いにも職員一同気をつけている。管理者や職員は高齢者虐待防止関連法について研修を受けている。		

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)	(○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>契約を結んだり解約の際、利用者・家族が分からない点や疑問がある時は十分説明を行い、理解・納得していただいている。</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>利用者の不満や苦情はノートに書きとめ、会議などで検討し、早急に解決の話し合いを持つ。苦情の窓口や苦情解決スキームを掲示し、又重要事項説明書にも載せている。月1回介護相談員の訪問があり利用者とそれぞれ居室で話されている。</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>家族の来園の機会は多く、家族との結びつきも深い。来園時、日々の過ごし方、健康状態などについて報告している。又健康異常があった場合はすぐに家族に連絡、報告している。</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>家族の不満や苦情はノートに書きとめ、会議などで検討し、早急に解決の話し合いを持つ。苦情の窓口や苦情解決スキームを掲示し、又重要事項説明書にも載せている。</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>常に職員の意見を聞き、改善すべきところは、話し合いを持って、意見を取り入れ向上に努めている。</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>状況や変化に対して、柔軟に対応している。利用者や家族の要望も十分受け入れ勤務調整を行っている。</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>職員の離職は少ない。求人場合は利用者と信頼関係が保てそうな穏やかな人格の人を選考している。</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)
<b>5. 人材の育成と支援</b>			
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	研修や資格のための資金の提供や機会を与えている。職員の希望があればかなえている。実際に職員に働きかけて資格取得や研修のための時間調整を行っている。	
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	枚方のグループホーム間の交流はとても深い。又介護支援専門委員会、介護相談会、地域包括センターでの定期的にグループホーム連絡会があり、その中で事例検討や諸問題について話し合っている。	
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	気軽に話せる環境作りを心がけ、時々食事を共にし、不満や希望や悩みを聞くようにしている。休憩はお茶などを飲み職員がくつろげる空間を提供している。職員が疲れて余裕がなくなるように見守っている。又休憩時、健康機器の利用もできる。	
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	少人数のホームであり、職員の人数も少ないので、運営者は一人一人の勤務状態、健康状態などすべて把握しており、仕事を任せて職員は責任を持ち働けるよう努力している。	
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
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	本人には必ず見学してもらい納得の上、体験入所してもらう。コミュニケーションをよくとり、本人との信頼関係を築いていく。今までの本人の歴史や生活暦を知ることにより、持っている悩みや不安解消に努めている。	
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	家族と話し合いの場を持ち、家族の困っていること、疑問や不安をよく聞き、いつも相談にのっている。	

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)
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	相談を受けた時は相談者の話をよく聞き、状況に応じたサービス機関への紹介をしている。又当ホームが満室の場合には他ホームの紹介を行っている。		
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	本人の希望を聞き、職員間で検討し、家族へ本人の希望を報告する。家族の承諾を得て、何事も体験してもらっている。無理強いはず本人の意志を大切にしている。		
<b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>				
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	利用者同士よく話され、又職員ともコミュニケーションをよくとるようにしている。職員は本人のできない部分の支援を行い、又職員は本人の持っている知識から学ぶ事が多くある。		
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	家族は頻繁に来園されており、食事などを共にされる事も多い。家族は本人の生活をよく理解されており、共に支援していく。		
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	家族の来園の時は、居室にお茶などを持って行き、ゆっくり水入らずでくつろいでもらうようにして、共に時間を共有できるひと時を作っている。		
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	本人の希望を取り入れ以前暮らしていた家を見に行ったり、家族や馴染みの人に自由に電話もされている。又友人の訪問もある。手紙や年賀状の支援も行っている。		
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	お互いに居室を訪問され会話をよくされている。又、朝食時にお互いの声かけをされている。共同で大型の貼り絵を完成させたり、ゲームをするなどの機会を設け、一人一人、孤立をしない支援をしている。		

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)
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	今まで退所された利用者や家族との交流は今も続いている。又退所された利用者の家族からの悩みに対し相談にのっている。又退所された利用者が家族で当ホームを訪問されたり交流を続けている。		
<b>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</b>				
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	本人や家族の希望をよく聞き、些細な事でも確認し、本人や家族の意向に沿った支援を行うことが出来るように努力している。本人希望の病院の通院支援を行っている。美容院も本人希望のところへ行ってもらう。		
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	本人や家族からの聞き取りを十分に行い、今までの歩んでこられた歴史や家族との関係をよく把握している。診療情報提供書を提出していただき、既往症とについても把握している。		
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	少人数のため一人一人と接する時間も多くあり、行動、心身状態を十分把握している。		
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、家族の希望のもとに職員、家族が話し合い、より良く暮らすための介護計画を作成している。又状況に合わせて随時見直しをしている。		
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	3ヶ月毎に見直しを行い、変化が生じた場合は計画をすぐに立て直し、本人や家族の希望や要望は計画に生かしている。		

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)
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	個々の健康管理表を作成し介護計画の見直しに活かしている。又必要に応じて個々の排泄記録をつけ、職員は一人一人の排泄パターンを熟知している。排泄の失敗を減らすように努力し、本人のプライドも大切に介護、支援を行っている。		
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	急な受診や家族の都合のつかない時の連携病院への通院介助、本人の外出希望の支援を行っている。ボランティアによる習い事の指導援助をしてもらっている。		
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	傾聴ボランティアや介護相談員、ナルクや民生委員その他地域資源を利用し、又協力を得ている。		
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	ふれあいサロンへ出向き、カラオケや手芸をしたり茶話会に参加している。8020運動に申請している。		
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	地域ケア政策ネットワーク。全国キャラバンメイト。認知症サポーターの資格		
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	協力医院はあるが、強制せず、本人が長年かかっているかかりつけ医を支援している。		



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)
44	<p>○認知症の専門医等の受診支援</p> <p>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</p>		
45	<p>○看護職との協働</p> <p>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</p>		
46	<p>○早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>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</p>		
47	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>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</p>		
48	<p>○重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>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</p>		
49	<p>○住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</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)
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
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	例えば入室する時はノックをし承諾を得るなどむやみに居室に入らない。一人一人の人格を大切にし何事に於いても承諾を得て行っている。又職員全員が個人情報の守秘義務を徹底している。	
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	コミュニケーションを大切にし、日ごろから何でも話せる関係を作る。又利用者を理解し、自分の意志を言える雰囲気や気持ちを察して希望を引き出し、自分で決められるように支援する。	
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	利用者一人一人が自分のペースで好きな事が出来るよう支援している。無理強いせず、例えば、散歩に誘っても拒否される時は、本人の体調や気分を充分考慮し時間をずらすなど臨機応変に対応している。	
(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			
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	服は自分で決めてもらい、好きなものを着られている。季節外れの服の時はプライドを傷つけないように、それとなく交換をしてもらっている。美容室も個々の希望の店に行かれています。	
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	楽しく食事が出来るように、食べたい希望を取り入れて献立に生かしている。盛り付けや片付けも出来る範囲内で皆で行っている。	
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	各種飲み物やお茶、お菓子などを用意し健康に留意しながら出来る限り希望に添うようにしている。病気の為制限の必要がある時は本人に納得してもらい職員と半分づつにする等健康管理に気を配る。	

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)
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	排泄記録をつけ、職員は一人一人の排泄パターンを熟知している。排泄の失敗を減らすように努力し、本人のプライドも大切に介護、支援を行っている。		
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	入浴の曜日や時間帯は決めているが、利用者の必要性や希望に応じて、臨機応変に対応できるようにしている。		
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	生活習慣を把握し、休む時間帯、昼寝など個々に合わせて生活できるよう支援をしている。		
<b>(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</b>				
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	本人の希望により、習字や体操又ジグソーパズルや雑巾縫いや大型の貼り絵の作成の共同作業も行っている。本人の希望で職員の送迎にて買物やドライブに時々出かけたり、希望を聞き一人一人の要望を満たせるように支援している。		
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	一人一人に合わせており、お金の分かる人は買物、病院などの支払いも任せる。支援の必要な利用者にはそれに応じて介助や支援を行っている。		
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	毎日の散歩や家族との食事や喫茶など本人の希望で自由にされている。		
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	希望により自由に外出できる体制であり、散歩の時に喫茶店でお茶など飲んだりする。家族との外出もいつでも自由であり、家族と旅行したり外食やドライブなどされている。		

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)	(○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	電話の希望があれば職員が操作し一人一人は自由に会話されている。		
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	家族との交流は深く家族はいつでも気軽に訪問されている。又知人や友人の訪問もあり、居室で過ごされたり共に外出されたり自由にされている。		
<b>(4)安心と安全を支える支援</b>				
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・精神拘束の禁止を重要事項に記載し又運営者や職員一同よく理解している。身体拘束はありません。		
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	鍵をかけることの弊害を職員一同よく理解しており、玄関・居室のドアなど鍵をかけず、又日中の門扉はいつも開かれています。		
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	小人数のグループホームの為利用者の所在は常に把握しており、プライバシーには気をつけて声かけや見守りを行い、安全に生活出来るよう配慮している。		
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	施設内の点検を日々行い、一人一人の状態を把握して、危険の回避に努めている。		
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	研修などで学んだ事を回覧や会議で報告し、一人一人の状態に応じた介助を行い、事故防止に取り組んでいる。		

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)	(○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	専門の講師を招いての研修やビデオテープでの研修実施を行っている。又救急車の要請マニュアルを作成しすぐに対応出来るようにしている。		
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	定期的に避難訓練を行い、また専門の講師を招いて研修を行っている。近隣の人や自治会などとも交流を持ち、常に協力をお願いをしている。又消防署は近くにあり、緊急時の協力を依頼している。		
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された対応策を話し合っている	常時面会時には、本人の生活状況を伝え、今のレベル、起こり得るリスクを家族に説明している。又施設が行っている対策などを話し、本人の状態や施設の現状を家族に理解していただくよう伝えている。		
(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	少人数のため一人一人の体調は十分把握している。又変化に対しては速やかに判断し、適切な処置を講じている。家族への連絡も頻繁に行い、情報提供し、対応を共に考えている。		
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	職員は一人一人の薬の目的、副作用は十分理解できている。服薬時には見守り、確認を行い、症状の変化の確認も行っている。		
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	便秘予防のため野菜や食物繊維の摂取を心がけ、又水分の補給、体操、散歩を行っている。精神安定を図るために利用者には常に穏やかな声かけやゆとりのある態度で接している。		
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	一人一人の状況に応じ、毎食後声かけ、見守り、一部介助にて口腔ケアを行っている。義歯は定期的に洗浄液に浸けている。		

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)	(○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	職員は一人一人の食事摂取量、水分量は十分理解している。声かけを行い残すことなく摂取出来るように努めている。又摂取量などを記録することにより、栄養のバランスや問題点を見出し、会議で検討する。(例)糖尿病患者のみそ汁の塩分調整。		
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)	マニュアルを作り実行している。研修に参加し回覧をし、職員が共有している。外出後、食事前、トイレ時の手洗いやうがいを職員と共に励行している。		
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	調理用具は食器乾燥機を使用し、布巾は使用しない。又まな板や食器などの消毒を行う。冷蔵庫の清掃や賞味期限のチェックを心がけ、食品を多く購入せず、常に新鮮な食材を使用するよう気をつけている。		
<b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b>				
<b>(1)居心地のよい環境づくり</b>				
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	門扉はいつも開かれており、誰でもが気軽に出入りできる。建物の周囲は花々や植木が植えられていて、近隣の人や散歩の人たちも立ち寄ってはお話されていかれる。		
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	リビングには共同制作の貼絵を季節ごとに取替えて飾り、大型の手作りカレンダーを掛け、食卓には季節の花が絶えることなく活かしてある。リビングから大きく開かれた空間が望め、テラス越しに木々の緑や花々を見てソファでくつろがれている。ヨシズやカーテンで光の調節をし、不快な音はない。		
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	リビングや踊り場、テラスなどにソファやテーブルが置いてあり、思い思いに座りくつろぐ事ができる。		

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	一人一人が家族と相談のもと、馴染みの調度品をそろえて居室に置かれている。施設側としては特に持ち込みの規制はしていない。又本人手作りの作品を飾り、居室は清潔で明るく、本人が穏やかに生活出来るよう支援している。		
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	窓を開けて風通し良くしている。特ににおいや空気のおよみがないように常に心がけている。温度計をつけ、温度調節を行っている。		
<b>(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>				
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	歩行時の安全のために滑り止め加工の靴下を着用してもらっている。利用者の状態に合わせて手すりを設置し、階段は上り下りの安全を考え両側に手すりをつけている。ホームエレベーターも使用できるが職員の見守りのもと利用者は階段を利用され、そのことが身体機能維持につながっている。		
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	利用者の残存能力を十分把握し、混乱や失敗を防ぐため一歩先の介護に心がけている。		
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	テラスに自由に出られ外の景色を眺められたり、庭の植木や花々を見られたり摘んだりされている。又テラスで独自の体操をされたり掛布団を干されたり日向ぼっこをされたりしている。楠の大木が見える風景が利用者全員特に好まれている。		

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。)

どの方もが自尊心を傷つけられる事がないように、自然な心配りと一歩先の介護を心がけています。常に職員一同「笑顔と温もりを大切に」を共通の理念とし介護に努めています。