

# 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	セントケアホームいくえ
(ユニット名)	しょうぶ
所在地 (県・市町村名)	大阪府大阪市旭区生江2-11-15
記入者名 (管理者)	田部 美智子
記入日	平成 21 年 12 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

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	<p>○地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>	<p>地域に認めて頂ける営業活動を行うこと・近隣への方への挨拶を忘れず自分も地域の一員である事を認識する等を経営目標として掲げ、コンセプトとしても「同じ目線で諦めない介護」と地域密着型サービスを意識した理念を掲げている。</p>	
2	<p>○理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p>	<p>現在実施している。毎日社内の経営方針書を朗読する際、ホーム独自のコンセプト「同じ目線で諦めない介護」を読み、それに外れる行為が見られた場合はスタッフ全員で振り返り反省すると共に勉強会等の会議を実施している。</p>	
3	<p>○家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p>	<p>見学に来られた御家族様や近隣のケアマネージャーに当ホームの理念を説明させて頂いたおります。また、提携医療機関には往診時に、町内会長等地域の方々には運営推進会議に於いてホームの方針を伝え、地域の中で生活していく大切さを説明させて頂いております。</p>	
2. 地域との支えあい			
4	<p>○隣近所とのつきあい</p> <p>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</p>	<p>近隣の住民とは顔を合わす合わさないに関らず積極的に挨拶させて頂き(運営の目標として定めている)、買物に行く際は地域の市場の方や、コンビニエンスストアに御配慮頂く様をお願いしております。</p>	
5	<p>○地域とのつきあい</p> <p>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</p>	<p>前年度は、地域の小学校の運動会へ参加させて頂いたり、ボランティアさんでの演奏会等を行なって行なりましたが、今年度は、5月初旬より新型インフルエンザの猛威により自粛させて頂いております。</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)
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	話し合いや取り組みは特にしておりませんが、近隣の方々が時折来られ、グループホームの入居の仕方や内容(金銭的な事等)を聞きに来られ事があります。その際には、認知症のケアの方法等ご助言させていただくこともあります。また運営推進会議の折には地域の代表の方と相互に協力して行く事等をお話させていただきます。		
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	フロアーの飾りや玄関のレイアウトについて工夫を凝らし、また無機質では無い部屋作りを目指し、御家族や地域の方にも御協力頂いております。(絵等をくださいます。)しかしながら十分では無い点もある為、今後も徐々に改善していく様に努めてまいります。		
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	運営推進会議に出た意見要望については、実現出来るものにつきましては、改善の取組み内容を次の会議にて回答させて頂いております。また実現出来ない事につきましては理由を説明し、回答させて頂いております。		
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	包括支援センターの方には、運営推進会議に出席して頂いてる事から、当ホーム内にて対応困難な問題については相談出来る様お願いしております。(看取り等)また区役所の担当者とは、業務事故があった際には報告させて頂く中で、転倒の問題、死亡に至った際の対応等の参考意見を頂いております。		
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	管理者及び計画作成担当者は権利擁護についての研修を受けており、またそれについて必要な場合は関係機関に連絡出来る様に準備をしています。		
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	管理者及びスタッフは勉強会の中で高齢者虐待についての研修を受け、事例を通じ気付いた事、感じた事等を話合う機会を持っております。年1回勉強会にて研修を実施しております。		

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)	(○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	○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	実施しております。契約時や契約後に於きましても疑問や分からない事が有れば連絡して頂く様に伝え、納得して頂いた上で入居して頂く様にお伝えしています。家族様見学、本人様見学、書類確認と合計入居迄3回以上は御家族様、入居者様とお会いさせて頂き十分に御納得頂く様に説明させて頂いております。	
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	契約時に不満、苦情については当ホームの苦情相談の担当者名・当社お客様サービス部・国民健康保険団体連合会・区役所介護保険の連絡先をお知らせし、いつでも連絡して頂ける様お伝えしております。またその内容については朝夕礼時にスタッフに伝達し改善して行く様努力し、また重大な内容については勉強会等会議の場で話合っております。基本的には苦情や要望については面会時の際管理者及びスタッフに直接伝えて頂き、常日頃から御家族には本音でお話し頂ける様にお伝えしております。	
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	身体的変化が有る際、処方薬が変更になった場合は御家族に連絡をしております。また、暮らしぶり・健康状態・金銭管理につきましては、いくえ通信にて毎月報告させて頂きま。面会時には、相談報告等随時行っております。	
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	契約時に不満、苦情については当ホームの苦情相談の担当者名・当社お客様サービス部・国民健康保険団体連合会・区役所介護保険の連絡先をお知らせし、いつでも連絡して頂ける様お伝えしております。またその内容については朝夕礼時にスタッフに伝達し改善して行く様努力し、また重大な内容については勉強会等会議の場で話合っております。	
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	朝礼・夕礼時、就労時、ユニット会議、勉強会の場に於いてスタッフの意見、提案を聞く様に努めております。またその中で取上げるべき内容については検討し仕事の中で反映させて頂いております。	
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、必要時の通院や入院の際の対応、救急車搬送等、またユニットの状況に依って勤務時間を定期的・臨時的変更する事で、臨機応変な対応をしております。	
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	現在頻繁な管理者やスタッフの移動については、馴染みのスタッフとの関係を重視するホームとしての考えがあり頻繁には行っておりません。しかし退職等必要が生じた場合には、十分な説明を行うよう努めております。また新スタッフが入社した際は、研修期間を十分にとり、コミュニケーション重視の研修を行います。	

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)	(○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	月1回の勉強会を定期的開催し、適時その内容についてケアに生かされているかを評価し、また必要と思われる外部研修については、スタッフに周知し、希望者には参加の手続きをします。またスタッフのステップアップの為の研修には、人選し参加を促します。(地域医師会の勉強会の参加等。)	
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	大阪市グループホームネットワークに参加し、他のグループホーム関係者との交流する機会をもち、また学習会に参加しております。	
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	不定期ですが、飲み会を開催。またスタッフと就労後にコミュニケーションをとりながら精神的及び身体的負担のかかり具合を見ております。2ヶ月に1回映画鑑賞券を配布し余暇の充実を図っております。	
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	介護業務だけでなく、ユニットリーダーとしての業務・モニタリング・行事等グループホームを運営するにあたり必要不可欠な仕事を任せる事に依り、責任感と向上心を持ちながら仕事を遂行していける様努めております。また様々な年齢層のスタッフが業務をしておりますので各自の考え方等、話し易い環境となる様にしております。	
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
<b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b>			
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	入居前に御家族との面談を行い本人様の現在の状態をまず把握致し、その後入居された本人様とコミュニケーションをとる中で、また会話の中で実際に困っている事、不安に思っている事をお聞きする様に努めております。特に可能な方は夜間に十分にお話をお聞き出来る場合が多いです。	
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	御家族様面談、本人様面談、契約時等に於いて本人様の状況だけでなく、御家族様の状況、在宅生活で困っている事等をお聞きした上で入居者様が入居後どの様な生活をして欲しいと考えているかをお聞き致します。	

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)	(○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	グループホームへの入居が最善と思えない場合については、地域のケアマネージャーへ再度相談される様助言させて頂いたり、他のサービスの紹介説明をさせて頂く事がございます。		
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	必要な場合は、体験入居も可能であり、徐々にグループホームに馴染めるような支援の方法があります。また入居当初は、本人様の不安も考慮に入れ、可能な限り御家族様に面会に来ていただくようお願いしております。実際御家族には可能な限り面会に来ていただくようにしており、本人様の安心につながっていると思います。		
<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	調理の盛り付けが上手に出来たとき、洗濯物が上手にたためたときなど、共に喜び、またレクリエーションを通じスタッフ、入居者様ともに楽しみます。また人生の先輩の方との生活を通し、人への気配り、優しさを学び、時には「頑張れ」「大変ですね」とねぎらいの言葉を頂く機会も多くございます。共に家事をする事でスタッフも支えていただいていると実感しております。		
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	レクリエーションや家事等他の入居者様に誘われされている姿を見て共に驚き喜びを共感させて頂いております。家族様には、見学、入居時に当グループホームでは、ご本人様のケアについて一緒に考え御家族からの助言や要望もお聞きし、ご本人様の支えになって頂く様に協力させて頂いております。日頃より来所して頂く事でご本人様の安心に繋がり又、ご家族様にもご本人様の現状も理解して頂いております。		
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	面会にこられた方に対しては、全員にお茶をお出しし、気軽にお話できる関係作りを大切にしております。またフロアや居室でお話して頂き、お茶やお菓子をおだしすることで、閉塞感や緊張感が無いように配慮しております。スタッフも本人様の様子や新たに気づいたことなどお伝えしております。		
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	入居時には、御家族を含め、ご友人に来ていただくことに制限は設けておりません。また面会にこられたご友人に対しましては、また機会を作って面会に来ていただきたいことをお伝えいたします。外出につきましても、家を含め思い出の場所にお連れ頂くことに制限を設けず、可能な範囲で外泊（実家、娘様宅）し馴染みの方とお会いされたり、思い出として残る場所にお連れ頂いております。		
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利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている	しょうぶユニットは、入居者の入替わりも無く安定してこれら家事やレクリエーション時は、お互いに声かけを行なわれ一緒に楽しまれたり、励まし合ったり協力されたりしながらの場面も多く見受けられます。		

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)	(○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	在宅サービスが必要な方には、在宅ケアマネージャーとの連携を行い、本人様、御家族様の負担が軽減できるよう助言していくよう契約書に記載しております。実際には退去し在宅生活に戻られた方はおられません。		
<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	本人様より希望があれば、電話を取り次ぎ、また手紙が来れば本人様にお渡しさせていただくようにしております。またご家族様にも、お手紙お電話いただくことは問題ないことを説明しております。		
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	入居前に「ご入居に際して」を記入いただき、今までの生活に関する内容を把握できるようにしております。また入居後も御家族様からの情報で在宅時のご様子を把握するように努めております。		
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	長谷川式判定・障害認知症高齢者自立度をを用い現在の心身の状態を把握。また申し送りの中で、本人様の1日のご様子状態を把握し、1ヶ月に1回のユニット会議の中で問題となっている点は改善に向かうよう検討しています。		
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	ご家族様とは、日頃より面会時に現在のご本人様の状態や気になっておられる事についてお話をさせて頂いており、Drからの報告等も、その都度させて頂いており、お互いに連携を取りユニット会議にて情報共有をし介護計画に反映し作成させて頂いております。		
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	3ヶ月に1回の見直しと共に、ご本人様の大きな状態があった場合は、Drやご家族様にも相談しケアの方針や介護計画等の変更をさせて頂いております。(必要に応じ毎月モニタリングを实地)		

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	現在記録として日常生活経過記録として記入しており、ケアの実践結果を記入しております。気づき、工夫については記録としてはとどめておりませんが、申し送りの中でスタッフに伝達するようしております。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>				
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	必要に応じ通院支援、医療機関の紹介、福祉用具購入の相談並びに紹介をさせて頂いております。また、Drとも24時間対応		
<b>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</b>				
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	避難訓練等は、消防署と連携協力をして行なっておりますが、イベント・ボランティアについては、新型インフルエンザに伴い自粛させて頂いております。		
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	通院時の介護タクシーの手配、また出張理容サービスを利用していただいております。また、福祉機器事業者に協力して頂き、身体機能の低下が見られる入居者様には、福祉用具の購入の相談にのっていただいております。		
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	現在はしていませんが、包括支援センターとは運営推進会議を通じ必要な支援をお願いしております。		
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	現在当ホームの連携医療機関からの往診を2週間に1回行なっております。また提携歯科とは新入居者様に限り無料検診を行い、治療の必要があるかたのみ継続的に治療をお願いしております。在宅時のかかりつけ医が往診可能であればホームにて往診して頂くことも可能であり、産婦人科・耳鼻咽喉科等の診療について、外出が困難な方については往診できる体制を整えております。また、医療連携加算をとっていないため必要時には24時間対応の訪問看護の方に来ていただいております。		



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)	(○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	言葉の虐待には研修を通じ学んでおり、記録の保管や個人情報については鍵のかかる保管庫に保管しております。	
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	常日頃からしたいこと、希望についてはコミュニケーションを図る中で聞くようにしております。また認知症の度合いにより理解できる力も様々なことから、入居者様の分かるような説明（ゆっくりとお話する、耳元で大きな声でお話する）をするように心がけています。	
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	決まった時間に食事や入眠して頂くのではなく本人様の希望する生活をして頂くように心がけています。また日中は時間を決めて何かをするのではなく入居者様と相談しながら、家事やレクリエーションをお願いしたりしております。時には昼寝をしたり、ソファで眠られたり、本人様が心地よく生活できるようにできるだけ強制とならないようにしております。	
(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	ご本人様に、御自分で着る服を決めて頂き着て頂いております。当ホームでは、希望者について訪問美容も来て頂いており、ご本人様の意向にそったカットやパーマや髪染め等にも対応を頂いております。	
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	入居者様の好まない食材に関しては代替等をさせて頂き配慮させて頂いております。可能な方に関しては、ご本人様にお聞きしながらスタッフと一緒に盛り付けや片付け等もお手伝いをして頂いております。	
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	おやつや飲み物は、ご本人様が好まれる物を持参して頂いたり、外出時にご購入して頂き、おやつ時に召し上がって頂いております。	

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)	(○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	排泄時間を把握し、失禁回数を減らす様に声かけや誘導を行い、トイレでの排泄を促すように支援をさせて頂いております。入居後、オムツを外せる様になられた方もいらっしゃいます。		
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	入居者様のご希望に出来るだけ合わせ入浴を促すように配慮させて頂いております。曜日に関しては、本人様の混乱を避ける為に、仮に設定させて頂いております。体調不良の方に関しては、日を変更させて頂いたり清拭にて対応をさせて頂いております。		
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	室内の気温に配慮を行い。また、リネン交換は、1週間に1度必ず交換させて頂いております。寝具を汚染された場合は、その都度交換させて頂き常に清潔な寝具での休息をして頂く様に配慮させて頂いております。入眠時間は、特に設定しておらず。その方の時間に合わせて介助させて頂いております。		
<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	その方の能力に応じ可能な家事や、レクリエーションを行い一緒にされる方との関係も配慮し、互いに役割や張り合いを持てる様に支援させて頂いております。また御家族様のご協力により定期的に外食や散歩なども行かれておられます。		
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	財布や現金を所持されておられる方は、いらっしゃいますが、紛失や破損をされる事もあり、ご家族様には、その旨もお伝えさせて頂き外出時での支払いをご本人様にして頂く様にご協力をお願いしております。		
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	新型インフルエンザに伴い外出に関して自粛させて頂いておりますが、ご家族様の了解のある方に関してはスタッフ同行の上近隣への散歩等は行なっております。また、御家族様のご協力も頂き外食等にも出掛けて頂いております。		自由な外出が十分出来ていない方もおられ、今後どの様に実現できるかを検討して行きたい。
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	新型インフルエンザに伴い集団での外出は、自粛させて頂いております。ご家族様と旅行や外出される際には、主治医に相談をさせて頂き注意点を聞き、また予測できる問題点については、事前に御家族様に、お伝えしリスクを最小限に抑えられる様に配慮させて頂いております。		外食やイベントへの参加が増えるように取り組んで行きたい。

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)	(○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	本人様より希望があれば、電話を取り次ぎ、また手紙が来れば本人様にお渡しさせていただくようにしております。またご家族様にも、お手紙お電話いただくことは問題ないことを説明しております。		
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	来訪の際には、お茶をお出しし本人様とくつろいだ雰囲気のもとでお話できるようにしております。また最近の入居者様の近況をお伝えし、会話が弾むように配慮しております。		
<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	勉強会において研修を実施しております。またユニット会議や申し送りにて日中の身体拘束をしない様に取り組んでいます。歩行不安定で立ち上がり等される方がおられますが、スタッフが同行し歩行して頂いております。		
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	居室には鍵をかけてはいません。また当ホームは2階にあるため、1階に下りるには階段及びエレベーターを使用することになり危険も生じるため2階のドアには電子ロックをさせていただいております。		ホームのは、2階にあり、すぐに階段がある為、各ユニットの玄関は、電子ロックをさせて頂いております。外出や、ご家族様の見送り等にて1階に降りられる際は、スタッフが同行させて頂いております。
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	日中は閉じこもりを防ぎ、他者との交流を活発にし認知症の進行を防ぐ意味も含めフロアーにて過ごしていただくように支援しております。夜間は2時間毎に巡回を行い安否の確認をしております。日中フロアーには常にスタッフがおり、入居者様の位置、ご様子を把握するようにしております。転倒などの危険性がある場合は申し送りなどを通じその方の行動、様子を把握するようにしております。		
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	本人様の状態を考え、個人所持されるか、スタッフ管理をさせて頂くかを判断させて頂いております。また、小袋の菓子等は乾燥剤を取り除いた状態にして本人様に渡したり工夫をさせて頂いております。また、御家族様にも相談させて頂き、ご協力させて頂いております。		
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	勉強会やユニット会議を行い学び。また、日々の申し送りの際にも一人ひとりの状態の把握を行いリスク確認や予測を行いスタッフ間の声かけを実施し事故防止に取り組んでいます。		

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)	(○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	全スタッフは止血方法とCPRを習得しております。また事故発生時の対応については勉強会にて学ぶ機会を設けております。CPRについては、毎日夕礼時に訓練を励行しております。また緊急時には近隣に住むスタッフに応援をするようになっております。		
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	定期的避難訓練・防災訓練を実施し、消防署の方に助言を頂いております。またその際には地域の方に参加して頂き、また運営推進会議において協力いただけるような関係作りに努めております。		
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	入居者様はそれぞれ疾病、認知症の状態が異なるため、入居時には今後想定される危険について説明し、また入居されている中で、新たな問題が生じた際にはリスクについて説明させていただきます。しかし、そればかりに注意がいくのではなく、あくまで入居者様が心地よく生活する事を念頭に置いたケアをしていくように心がけております。あくまで御家族様、入居者様の意思を尊重した上でかかりつけ医やホームの思いも考え、より良い生活が営めるように対応策を考えてまいります。		
(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	スタッフには日ごろより気づき、観察力を養うように指導をしております。もし異常があれば、バイタル測定を定期的実施し、情報をかかりつけ医・御家族様に報告させて頂き指示を頂くようにしております。またそのような状態についてはDrからの指示、記録を含め申し送り、スタッフ同士が情報の共有ができるように努めております。		
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	服薬の内容についてはDrに尋ね、また詳細についてはインターネットより出力し、副作用などを確認しております。また薬の変更については、一定期間後Drにその効果を報告し継続・変更の指示を受けるようにしております。また服薬についてはスタッフによる3重確認を行い、必ず飲んで頂くまで確認しております。		
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	便秘の危険性については、申し送り日々の業務の中で伝達しております。予防としては、水分(牛乳を飲んで頂く等)の確保、運動、入浴。下剤など自力排便しやすい状態を作るようにしております。またそれでも、排便が無い場合はDrに連絡し浣腸などを実施して頂くと同時に、下剤などの服用及び助言を頂くようにしております。		
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	必要な方には毎食後の口腔ケアの支援を行い、また最低1日に1回は、口腔ケアを実施し清潔を確保できるように支援しております。また定期的に訪問歯科による検診を受けていただき、口腔内の状態を確認しております。また自力にて出来ない方はスタッフより介助させていただいております。		

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)	(○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、栄養バランスについては当社の管理栄養士が献立を作成しバランスの取れた内容になっております。また体重が増加傾向にある方や体重が重い方には膝への負担などを考慮し、またかかりつけ医の助言も考慮し食事量を調整しております。また水分量についても制限のある方、最低摂取量が定められている方がおられるため、水分チェック表を作成し管理に努めております。また咀嚼が十分できない方には刻み食、嚥下が十分でない場合はトロミ剤を使用しております。		
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)	当社マニュアルに即した対応をしており、勉強会にて指導しております。また資料を用い必要時にはスタッフに配布説明し対応について徹底しております。現在e型肝炎(腸性)の方がおられますが、出血時の対応などケアの際には十分に注意させていただくと同時に、入居者様や御家族様が違和感を感じることがないように配慮させていただきます。新型インフルエンザに伴い入室前の検温測定、消毒、入室後の手洗いうがいの徹底を訪問者の方も含め徹底させて頂いております。		
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	調理用具は毎日ハイターによる殺菌、また食卓テーブルはジアノック、食器類は毎食前後アルコール噴霧により清潔を保ちます。さらに洗浄後の食器は乾燥機にて温熱消毒をさせて頂いております。また食材についても、前日に配達して頂くなど鮮度にこだわっております。		
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	ホームの周りには花壇を植えております。また玄関の机には花瓶、当社のパンフレットをおき、またソファを置くことで気軽に立ち寄れるように工夫しております。また身体の障害をお持ちの方に対しても手摺の設置や椅子を置くことで安全に面会が出来るように配慮しております。		
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	フローアージュ室についてはカーテンを設置し不快な光をさえぎるように工夫しております。防音については、不快な状況にならないように壁を厚くするなど対処しております。またフローアージュにはカレンダーを貼り、テーブルには季節の花をいけ、季節感を取り入れるように工夫しております。冬場には加湿器、年中空気清浄機を使用し、快適な空間作りをしています。		
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	食席はほぼ決まっており、入居者様の場所を作っております。またそれとは別にリクライニングソファ、ソファ2種類を設置し、独りの時間を過ごせたり、他の方と談笑できる場所を確保しております。		

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)	(○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	可能な限り使い慣れたタンス、椅子、ベットを持ち込 んでいただくように御家族様にお願いしております。 またご家族の写真を飾られたりされ、本人様が落ち着 いた気持ちになれるような空間作りの助言を行って おります。		
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	常に換気をしており、また朝夕にはベランダの戸を開け、 新鮮な空気を取り込むようにしております。また居室にお いては、日中ベットで休まれる方もおられるため、常に入 居者様の位置をスタッフが確認し、必要に応じいらっしや る場所の温度には注意しております。フローアには空気清 浄機・加湿機を設置しております。		
(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	廊下、居室には手摺を設け、またフローア内ではふら ついた際には支え持つ場所を確保できるようソファ ーやテーブルの位置を考えております。車椅子を使用さ れる方がおられるため、導線の確保には注意して おります。		
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	トイレには大きく分かるような目印を置き、居室に は、表札、飾りを付けるようにする事で、場所間違え が起こらないように配慮しております。		
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	ホーム周りには花壇を植え四季の花を植えることで入 居者様に喜んでいただいております。またベランダで も、四季に合った花や野菜を栽培し、入居者様に水や り等をして頂き和んでいただけるように工夫して おります。		

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。	
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。)

当ホームは2ユニットありますがフロアー対抗戦をしたり隣のフロアーでのレクレーションへ気軽に参加される等、フロアー同士の交流が盛んです。又、ご家族様の来所が多く他の入居者様のご家族間同士での交流、スタッフとの交流も大変多い為気軽に相談が出来、連携が密にとれております。主治医との連携も密接であり、気軽に往診時に質問が出来たりと医療分野での勉強になります。イベント等は出来る限り毎月実施させて頂いております。必ずご家族様も出席して下さいイベントのお手伝い等をして下さい。入居者様・ご家族様・主治医・スタッフの繋がりは大変濃い関係と思っております。又、地域の民生委員様が当ホームの花壇を面倒を見て下さったり、ご自分で描かれた墨絵等を当ホームに飾って下さったりと良い関係を賜っております。