

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)
I. 理念に基づく運営			
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	地域の中でその人らしく暮らし続けられるように理念を作って取り組んでいる。	
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	運営理念はよく見える所に貼っており、常に運営理念を念頭において日々取り組んでいる。	○ さらに職員それぞれが理念の意味を理解し実践する。
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	運営推進会議で理念の啓発はしているが、まだ地域の人々に対する啓発は不十分である。家族に対しては訪問時に説明している。	○ ホームの便りを定期的に発行し、地域に配布したり出来る様にする。また、ホームの理念を地域に説明する機会を作る。
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	散歩中や買い物時に挨拶や声をかけ合ったり努めているが、立ち寄ってもらえるまでは至っていない。	○ もっとホームへ立ち寄ってもらえ日常的なつきあいが出来るように働きかけをしていく。地域の人を対象にした説明会・食事会の開催等。
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	買い物に出たり、自治会行事に参加したりしている。	○ 行事に参加しているがまだ不十分なので入居者の意志を尊重し、参加出来る人は積極的に参加するように支援する。

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	運営推進会議でホーム内での取り組みの報告や認知症の勉強会は出来ているが、実際の地域の中では出来ていない。	○	グループホーム単独で地域の介護で困っておられる方を対象に介護相談を行う。地域の催しで認知症の理解を深めてもらえるような勉強会を企画する。
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	ケアサービスの質の評価の意義について職員は理解しており、改善に繋げている。	○	評価された事柄を全職員がより共有する。
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	運営推進会議では理念や取り組みを説明し理解してもらって色々な話し合いや入居者との交流を行ったり、家族・職員との意見交換をしたり、認知症の勉強会をしている。出てきた課題に対しては迅速に対応するように努めている。	○	運営推進会議の取り組みがさらに地域の中に繋がるように考えていく。
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	月に1回市の介護相談員に訪問してもらっている。		
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	まだ十分活用出来ていない。	○	地域権利擁護事業や成年後見制度についての勉強会を行い理解する。
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	虐待は行っていない。	○	身体的なことだけではなく、言葉の虐待・精神的な虐待についてもさらに考えていく。もっと深く勉強する機会を作る。

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	○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・契約書に入居者の権利・義務を分かりやすく明示している。入居時に家族にわかりやすく説明して同意を得ている。	
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	市の介護相談員が訪問し相談を行っている。また、入居者の方からの意見は実現出来るように心がけている。	○ 入居者の方で自分で言える方はいいが言えない方にももっと着目するように努める。また、外部者への機会を増やす。
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	入居者の暮らしぶりや健康状態等については家族の方が訪問時に詳しく説明したり、記録を見てもらっている。毎月の利用明細を送る時に1ヶ月で入居者が一番輝いている写真をコメント入りで同封している。玄関に入居者と職員の写真が入ったファイルを置いている。	○ 送ったコメントを残したり、同じ人が書くなど、コメントに書く内容をより充実したものにしていく。
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	家人が訪問された時に希望や相談・苦情を聞くように心掛けている。	○ 家人が言ってこられる事だけでなく、その奥にある気持ちも考えて対応出来るように心がける。
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	日常の会話や会議等で意見を出しあっているが、反映できていない部分がある。	○ 意見が言いやすい環境にする。会議の出席率の向上に努める。全職員が会議の内容を共有できるように努める。
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	入居者の状態に応じて勤務を変更している。また、ユニットの職員を固定したのでより柔軟に対応できている。	○ 入居者の状態に応じた勤務時間を考える。
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	離職を最小限に勤めて入居者へのダメージを防いでいる。	

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)
5. 人材の育成と支援			
19	<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	<p>研修の案内を皆が見られるボードに掲示している。研修後は報告書を作成し皆に伝えている。が、研修への参加が少ない。内部研修や働きながらトレーニングの仕組みがない。</p>	<p>○</p> <p>外部の研修に積極的に参加できる体制を作る。内部の研修も出来るようにする。</p>
20	<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	<p>グループホーム協議会や研修会で交流している。また、外部の施設に見学に行っている。がまだ不十分である。</p>	<p>○</p> <p>勉強会に参加し他のホームと交流を深めていく。</p>
21	<p>○職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>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</p>	<p>有給が取れない、休憩時間がない等ストレスが疲れが溜まりがちになっている。</p>	<p>○</p> <p>心のゆとりを持つ為の工夫や環境作り、ストレスを緩和していく機会を作る。休憩や有休が取れるようにする。</p>
22	<p>○向上心を持って働き続けるための取り組み</p> <p>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</p>	<p>達成感があまり感じられない。</p>	<p>○</p> <p>向上心が持てる職場作りに努める。</p>
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	<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>センター方式やフェイスシートを活用して本人の事をよく知り関係を築いている。</p>	
24	<p>○初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>入居前には家族と十分な話し合いを行い、不安や悩み、希望を現してもらえるように努めている。</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)
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	他のサービス利用も含めた対応までは出来ていない。	○	柔軟な対応に努める。
26	○馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、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	本人に慣れてもらう為に入居前に体験として入ってもらったり、併設のショートを利用してもらい徐々に慣れてもらうようになっている。		
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	一緒に喜怒哀楽を共にし、生活経験を教えてもらう事が多く支えるように努めている。入居者にとってばらつきが見られる。	○	認知症が重度の方とも支え合う関係が作れるように努める。
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	一緒に本人を支えて行けるように訪問時等に話し合っているが、家族からあまり意見を引き出せていない。	○	共に意見を出し合い本人にとって良い支えになるように関係を作っていく。
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	定期的に訪問してもらい居室でゆっくり過ごしてもらえらるよう湯茶を差し入れたりしている。	○	入居者によっては差があるのでより良い関係が作れるようにきっかけを職員から作っていく。
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	入居されてから時々馴染みの場所に行ったりするが、関係は途切れがちになっている。	○	在宅におられた時と同じように馴染みの人に会いに行ったりする機会が増えるように積極的に支援していく。
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	職員が必要以上に入らず、助け合える場を大切にしている。	○	入居者同士が共に助け合い、支え合って暮らしていきそのような場面作りを積極的にしていけるように努める。

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	サービス終了後も移られた施設への面会等をしている。	○	ホームにおられた時の写真のデータを家族に渡すようにする。
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	生活のどんな場面でも本人の意見を聞くようにしていて、本人本意を尊重しているが職員の意見や希望が入っている場合もある。	○	細かなことであっても職員の意見や希望にならないように気をつける。
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	一人ひとりの生活歴等、ファイルしていつでも読むことが出来て把握に努めている。まだ十分でない部分もある。	○	入居者と関わりを増やし、時間をかけて主張を聞いたり、センター方式を使用して一人ひとりの生活暦を知りその人らしい生活を支援する。聞いた事を記録に残していく。
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	センター方式を取り入れているが、まだ全員のが出来ていない。古いデータのまものがことが多い。	○	現在の新しい状況に更新していく。
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	担当者を決めて会議を行い、入居者主体のプラスの目標を立て、具体的な介護計画を作成している。が本人・家族の意見が入っていないので十分ではない。	○	家族も含めて話し合い本人がより良く暮らしていける計画にする。本人の意見を聞き介護計画に取り入れていく。
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	数ヶ月に1回は見直しているが、状態変化に応じた随時の見直しが出来ていない。	○	ケース会議の開催を増やし、随時の見直しができるようにする、

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	出勤者は必ず介護記録への記入をしているが、今後につなげるための記入が出来ていない。	○	その日その日になっている部分が多いので一ータルで見たケアが出来るように努める。業務日誌をいつでも見られるようにする。記録をきちんと書く。
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	カナリヤの家やショートステイ・デイサービスと協力して対応している。	○	さらに要望に応じて柔軟な対応が出来るように心懸ける。
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	ボランティアの方に来てもらい職員だけでは出来ない入居者の要望に添えるようにしている。	○	さらなる社会資源の開拓に努める。
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	十分出来ていない。	○	必要に応じて柔軟な対応が出来るように心懸ける。
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	出来ていない。	○	必要に応じて柔軟な対応が出来るように心懸ける。
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、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	今まで利用されていた病院に通院されている。通院時にはかかりつけ医の対して日頃の状況を記入した手紙を渡している。	○	必要時の時のために事業所とかかりつけの医の関係を深めて行く。

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 ○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	現段階ではない。	○	早急に確保する。
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	嘱託医や付属のデイサービスの職員に相談している。		
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	家族と相談しながら医療機関との連携はとれている。		
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	入居者の今後の予測出来る状態の変化等を常に家族と話している。		
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	かかりつけ医との連携は不十分である。		
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	退居の状態になった時は家族と十分話し合い、次の行き先を家族と一緒に探す支援をしている。		

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)
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	トイレ誘導の際等プライバシーの配慮に欠けている時がある。記録が入居者にみえる場所にあたり申し送りが聞こえていることから不必要な事を知っている。	○ 他の入居者にわからないようなさげない声かけや、声の大きさに気をつけプライバシーに配慮する。常に目上の人ということを念頭におく。
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	生活の中で常に選んでもらえる場面を作り、個人個人の理解力を考えながら話をしている。しかし、うまく表現できない人に十分な説明ができていない。	○ 分かる力に合わせた支援の方法を考える。
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	完全に入居者のペースに合わせきれていない。職員のペースで進めている事もある。	○ 職員主体にせず入居者のペースに臨機応変に対応出来るように心がける。一人ひとりのペースを大切にしていきたい。
(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	入居者自身に選んでもらい一人ひとりの個性が出ている。	○ 身だしなみやおしゃれ等本人の希望を叶えられるようになっていきたい。
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	入居者と献立を決め、買い物に出たり、準備・片づけなどをしている。	○ 特定の人ばかりではなく全員が関わっていけるようにしたい。職員の意見が入らず入居者の意見で準備して行きたい。
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	お酒は飲みたい時に飲んでもらっている。煙草も吸いたい時に吸ってもらっている。また、自分の好きな物を食べたり、行ったり出来るように支援している。	○ もっと細かい事も支援していけるようにしていく

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	排泄のパターンを把握し、自分から行けない人にはトイレ誘導などしているが、十分ではない。	○	改善できる点はないか、それまでの排泄習慣を探りながら一人ひとりにあった排泄支援を行う。常に清潔に保つ。
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	その日の気分や、何人かで一緒に入浴したい方もおられるので、時間関係なく希望に合わせてゆっくり入浴して頂いているが、何とか入れようとしている事もある。	○	無理強いせずに、入浴を野心でもらえるようにしたい。今のところ楽しみなどは把握出来ていないので把握出来るように努める。
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	状況に合わせて自分のペースで休んでもらっている。		
(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				
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	役割は決まっていないが、得意な事をできるように支援している。特定の人に偏っている。	○	さらに個人個人が持っている力を引き出せるように努める。
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	自分で管理出来る方には持ってもらっている。本人のお金を使える支援が十分ではない。	○	自分の物を買う支援を増やしていきたい。
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	外出したいと言われればしているが、上手くいかないこともある。希望が引き出せていない。	○	希望を引き出せるようにしていきたい。
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	普段行けないような所には行っている。家族をまきこんではきていない。	○	家族をまきこんだ旅行などを考えていきたい。

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)	(○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	希望があればしてもらっているが、十分ではない。	○	やりとりが途切れないように支援していく。
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	家族が気軽に訪ね、ゆっくりつろいで本人と過ごしておられる。湯茶の接待もしている。		
(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	職員全員が認識し、行っていない。	○	もっとしっかり学びケアに活かしていきたい。
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	日中玄関に鍵はかけていない。自由に出入り出来る。また、玄関センサーの音も小さくしている。	○	鍵をかける時の見極めをしっかりする。
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	昼夜通して入居者の所在や様子を把握し安全に配慮しているが把握しきれない時もある。	○	職員同士で申し送り把握に努める。
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	薬は金庫で保管し、刃物は夜間は別の場所に保管している。石鹸など日常的に使う物は普通に置いて、一人ひとりの状況に合わせた対応ができていない。	○	一人ひとりの状況に合わせて注意する。
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	対応マニュアルがあり取り組んでいるが、一人ひとりの状態に応じているとはいえない。	○	もっと一人ひとりの状態に合った対応が出来るように色々な事を想定していきたい。話し合いや検討出来る場を作る。

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	マニュアルはあるが全ての職員が把握出来ていない。	○	緊急時に適切な行動がとれるように全職員が把握し、対応法をしっかり熟知する。外部研修を受けに行く。
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	マニュアルはあるが全ての職員が把握出来ていない。地域の協力を得られるように働きかけができていない。	○	緊急時に適切な行動がとれるように全職員が把握し、訓練して対応法をしっかり熟知する。地域に働きかけをする。
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	入居者の自由に過ごしてもらう為には転倒等の大きなリスクがある事を契約時に説明している。		
(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	入居者の体調には全ての職員が注意している。介護記録に記入して申し送りしている。必要時は看護師に相談している。	○	もっと解りやすく情報を共有出来るように考えていく。
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	入居者1人ひとりの飲んでおられる薬の種類や副作用をまとめてファイルしていつでも見られるようにしている。	○	薬について更に知識を深め定期的を確認するように努める。情報の更新をする。
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	排便間隔の把握ができていない人がいる。予防にも取り組めていない。	○	排便間隔の把握に努める。水分補給や運動など予防を心がける。
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	歯磨きがあまり出来ていない方がいる。力を引き出しながら出来ていない。	○	一人ひとりの口腔状態に合わせた支援を考える。歯ブラシなどの道具を定期的に更新する。

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	毎食時、確保できない場合はヨーグルトや果物などで確保出来るように努めている。水分補給が十分でない人もいる。	○	水分が十分かどうか把握して、十分でない人には支援する。
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)	マニュアルはあるが、実行できていない。	○	消毒や予防に努める。
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	食品の賞味期限が切れていないか、確認している。調理器具が古いままであるなど、衛生管理が十分ではない。	○	古い調理器具を更新する。また、消毒などをしっかりとしていく。
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	草花・手作りの看板・ラティスがある。アーチを作ったりして少しずつではあるが家庭的な雰囲気の配慮をしている。	○	花壇の維持。整理整頓をする。
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	家具は一般家庭にある物を使用しており、玄関・和室に上がりかまちもあり、浴室も一般家庭と同じである。また、ガスコンロや手動式の照明スイッチで一般家庭と同じである。	○	四季の花をもっと取り入れ季節感を出す。安心感のある場所になるよう作り、その人らしく暮らしていく為の場を用意する。脱衣所や台所の掃除を徹底する。
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	和室や前室があり気の合う人と過ごせる居場所がある。廊下に座れるベンチを増やしている。	○	構造上無理でももっと工夫して作っていきたい。うまく使えていない空間を使えるようにしていきたい。

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)	(○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	以前使われていた物や、大事にしておられる物を自由に持ち込んでおられ、その人らしい空間になっている。	○	より自分の部屋になるように支援していく。家族とも相談していく。
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のお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	換気は適時行っている。温度調節は外気温と差が大きくなりすぎないように管理している。	○	空気がこもったりしないようにこまめに換気する。
(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	一人ひとりというより全体に合わせた対応になっている。	○	一人ひとりにあわせた工夫が必要。
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	混乱を招くような物は撤去したりして事前に対策をとっている。		
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	ベランダや中庭に出ようとする人が少ない。	○	建物の外回りに出て楽しめたり活動できるように工夫する。

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。)

○利用者さんの流れに合わせて、24時間態勢で日々の暮らしが出来ている。殆ど十人十色のペースと個性が見えてきている。先輩として教えてくださることが多々あります。このような人間関係を円滑に保っていきたい。もっと職員の意見や思いで生活するのではなく入居者の主体を重んじていきたい。