

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	グループホーム サニーワン
(ユニット名)	こもれびはうす
所在地 (県・市町村名)	和歌山県日高郡日高川町大字初湯川 213-1
記入者名 (管理者)	西 浩子
記入日	平成 22年 2月 15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)
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	グループホーム独自の理念を作り上げ、地域社会に参加する生活を大切にしている		
	○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	毎朝の申し送りで理念を唱和し、職員間で共有できるように取り組んでいる。また理念に基づいた個人の1年間の目標を立て取り組んでいる		
	○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	地域密着型サービスの意義を理解し施設独自の理念を作り、契約時には家族に説明し、実践している。またユニット内に掲示し日々目を通す。地域の方には施設の行事等に招待するなどし、触れ合いの機会を作っている	○	もっと地域の皆さんに気軽に尋ねてもらえるようになりたい
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	地域の清掃活動を月1回実施したり、地域のイベントへは利用者とともに出来るだけ参加し、交流を深めるように努力しているが、新型インフルエンザの流行が始まってからは外出をなるべく自粛している		
	○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	地域の清掃活動を月1回実施したり、地域のイベントへは利用者とともに出来るだけ参加し、交流を深めるように努力しているが、新型インフルエンザの流行が始まってからは外出をなるべく自粛している		

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)
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	行事への招待や太極拳教室の開催で、地域の方に楽しみと健康維持のための支援をしている		
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	利用者のQOL向上のための自己評価と外部評価により、業務の改善に繋がるように支援している		
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	会議の回数は少ないが、地域との交流方法などの委員からの意見を尊重し、実践している	○	回数を増やし、もっと話し合いの機会を増やしたい
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	運営に関する質問や変更の事項に関しては市町村に相談し、回答を得ている		
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	現状必要とする利用者はいないが、必要となった場合は、対応したい		
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	職員を外部研修に参加させ、入居者の尊厳について話し合いの機会を設け、虐待防止の啓発をしている	○	職員の勉強会への参加による啓発の継続

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	契約時には重要事項説明書により、契約・解約の内容を説明し、質問等はその都度受けて応えている 解約時には十分に話し合いの機会を設け、お互いの納得が得られている	
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	苦情受付窓口と、第三者委員会を設置し、また法人内での苦情解決に納得いただけない場合の、行政などへの申し出先を契約時に説明し、また施設内にも掲示している	
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	日々の暮らしぶりや金銭管理等は最低1ヶ月に1回はお知らせし、健康状態については随時お知らせしている	
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	意見、不満、苦情があるときはいつでも気軽に申し付けて頂けるようお願いしているも、あまり意見をいただけない。頂いた意見は運営に反映するように努力している	○ 気軽に申し出て頂けるように、今後も家族等と意見交換の場を作る
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	会議での意見を尊重し、反映できる内容に関しては実施している	
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	職員配置は3:1以上になるように配置しているが、緊急受診または定期受診に家族が行けない場合や外出時等に、付き添う職員が足りない場合は併設施設からの応援もある	
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	職員の離職は多く、それに伴う異動や補充は避けられないが、異動後もいつでも顔を見せられる環境にあり、利用者への配慮は出来ている	

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)	
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	開設5年目で、徐々に実践者研修の受講者を増やす計画であるが、受講は年1～2名である。法人内の研修は、研修担当者の元、定期的の実技や接遇について、また看護師による感染症対策などの勉強会に参加できる体制を作っている	○	実践者研修やリーダー研修に職員が参加できるようにする
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	施設間の交流研修や見学の機会を与えている		
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	「発言しやすい雰囲気」の会議の形式や職員の懇親会や旅行を提案してくれる		
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	資格取得や人事考課により、昇給などの機会を与え、また研修会参加を推進している		
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	入居までに、面接・ADL調査を行い、本人・家族との話し合いの時間を設け、「想い」を受け止められるように努力している		
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	入居までに、面接・ADL調査を行い、本人・家族との話し合いの時間を設け、「想い」を受け止められるように努力している		

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)
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	その都度カンファレンスを開催し、他のサービスについても検討、支援している		
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	まず見学に来ていただくことを勧めている。併設特養のショートステイを利用され、交流してから入居を決められる方もおられる		
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	残存機能を生かし、調理、園芸、菜園など、一緒に出来る作業を通じ、信頼関係が築けるよう心がけている 特に菜園の作業は慣れた手つきで生き生きとされ、野菜に関する知識を教えていただけることが多い		
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	ご本人のケアに関する要望を伺いながら、ご家族に相談に乗って頂く事もある		
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	入居いただいてからも疎遠にならないように、毎月の様子や写真などを送付し、ご本人の喜びや寂しさを伝えられるように支援している		
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	地域のお祭り見物や、同じ地域出身の方との交流を進めている。しかし感染症の流行などあれば、利用者の健康を守ることを第一に対応している。		
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利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている	見守りの中、利用者同士の係わり合いを支援している 時には喧嘩もあるが、仲直りが出来る様に支援し、また気の合う人同士の支え合いは事故などの危険性が無い限り静かに見守る	○	身体的な支えあいは危険性もあり難しいが、止めてしまうのではなく、職員と一緒に出来ればと思っている

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)
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	入院中も様子伺いや、他の入居者と職員が作った折鶴や手紙などを持って行ったり、仲の良い入居者のお見舞いの機会も作っている		
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	自分の思いを伝えるににくい方からは、日常の会話の中で本人の意向を伺うようにしている		
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	入居までに、面接・ADL調査を行い、本人・家族から情報を頂く		
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	日常生活を観察し、残存能力を大切に、出来ること出来ないことを把握し、過剰介護しないケアを心がけている		
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	日常生活の様子観察と本人からの聞き取り、ケア会議などでプランの内容を検討している。家族様からは日ごろ要望をお伺いしている	○	ケア会議にご家族様に参加いただく機会が少ないため、今後の課題としたい
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	ご本人の状況が変わればその都度プランの見直しを検討する		

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	日常の様子はケース記録に残し、必要時は申し送りノートの活用により、利用者の情報を共有している		
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	通常は家族様にお願いしている受診の付き添いが、状況により困難な場合には、ホームのスタッフが対応している。必要時には併設特養からのスタッフの応援体制や緊急時にはリフト車による搬送も出来る		
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	ボランティアの慰問、消防署からの防災訓練指導や救命講習、駐在所からの訪問などがある	○	もっと多種の地域資源を活用したい
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	訪問の理美容サービスを受けることが出来る		
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	現状は必要性は無いが、必要になれば包括支援センターとの協働が可能である		
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	契約時に、入居前の主治医との繋がりを大切にして頂けるように提案し、希望者のみホームの嘱託医に紹介する		

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)
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)
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	<p>○プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p> <p>尊厳の気持ち忘れず、日々言葉遣いや態度にも注意している。ケース記録等の書類は鍵の掛かる保管場所に保管</p>	○	<p>入居者のプライバシーには配慮しているつもりであるが、気づかない内に侵害することの無いように職員同士で注意し合えるように今後も十分に配慮していきたい</p>
51	<p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p> <p>いつも対話を大切にし、職員主導のケアにならないように気をつけているが、重度化により、日常の意思決定が出来る方が少なくなっている</p>	○	<p>出来るだけ対応していきたい</p>
52	<p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p> <p>出来る範囲ではあるが、意向を確認しながら、集団ではなく本人のペースに合わせられるように支援している</p>		
(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	<p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p> <p>理美容は、出張サービスを受けるか、なじみの所へ出かけるか、要望に添えるよう支援をしている。毛染めの希望には、現状は職員が対応している</p>		
54	<p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p> <p>盛り付けは出来る範囲でお手伝い頂いている。片付けも習慣にはなりにくいが、その都度お誘いすれば協力してもらえ。巻き寿司やおはぎのような季節の料理は、みんなでテーブルを囲みながら作るようにしている。配膳・準備等は重度化の為、殆ど職員が行っている。併設する特養管理栄養士がメニュー作りのアドバイスをしてくれる。</p>	○	<p>業務を見直し、各ユニットで利用者の希望に添った食事を提供できるようにしたい</p>
55	<p>○本人の嗜好の支援</p> <p>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</p> <p>嗜好品に関しては面接時に伺い、希望あれば家族や主治医と相談の上、許可があれば実施できる。おやつはなるべく種類を増やし、色々なものを食べて頂けるように工夫している</p>	○	<p>これからも食べる楽しみを大切に出来るように支援を続けていく</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)
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	排泄表にてパターンを探り、定時や随時の誘導にて排泄を促している 病院からの退院時にはオムツ使用の方も、すぐにオムツが外せることが多い		
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	希望者には毎日浴を実施し、入浴拒否のある方には様子観察と会議にてお誘いの方法を検討し工夫を重ねている 時間帯は午後の入浴が多い		
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	日中の臥床時間を減らし、夜間の安眠に繋がるように支援している 寝る前には温かい飲み物を提供したり、リビングや居室でテレビを見たり、友人と団欒したり自由に過ごして頂き、安定剤の処方ある方は服用いただいて安眠を促す支援をしている		
(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				
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	出来る力が発揮出来る様に、毎日の家事仕事などに協力を求めている 漬物や保存食の作り方などの工夫を伺ったり、昔の食べ物についての思い出を聞かせて頂いたりしている		
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	自己管理することにより不穏になる方もおられ、自己管理は一部の方のみであるが、買い物時には職員が付き添い自分で払って頂け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	散歩や併設施設との交流、買い物、お祭り見物や運動会への参加などを日々の暮らしの中に取り入れるように支援している 今年新型インフルエンザの流行もあり安全を第一に考え冬場の外出は控えている	○	安全面に配慮しながら外出の機会を増やし、家族参加を募り、もっと楽しんで頂けるように支援したい
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	散歩や併設施設との交流、買い物、お祭り見物や運動会への参加、紅葉見物や花見など、日々の暮らしの中に取り入れるように支援している 今年新型インフルエンザの流行もあり安全を第一に考え冬場の外出は控えている	○	安全面に配慮しながら外出の機会を増やし、もっと楽しんで頂けるように支援したい

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	電話や手紙は希望あれば全て対応できる 年賀状や暑中見舞いの支援もしている		
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	お客様にはリビングや居室で団欒して頂けるように、必要時以外は職員は同席しないように配慮し、湯茶のもてなしも心がけている		
(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	身体拘束廃止委員会があり、月1回の会議において現状の問題点が無いかを検討している。拘束のないケアを実践する上でのリスクについては家族に理解を頂いている		
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	居室の鍵は本人に任せている ホームの周辺環境は人気が少ない、近くには山林とダム湖があり、道に迷う危険性も高く、ユニットの玄関は電子ロックである。外出希望時は職員が必ず付き添うようにしている。	○	
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	居室の鍵は中から本人に自由に掛けて頂ける 入室するときは必ずノックをしてから入るが 夜間の巡視時は静かに入室させていただく		
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	薬品や刃物の保管場所に配慮し、また異食の可能性ある方は特に見守り強化で危険性を取り除く 居室には本人にとって大切な物があり、本人・家族と検討して置き場所を決定する		
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	事故予防委員会があり、事故の予防と事故後の検証を行っているが、転倒事故は防げないことがある。	○	今後も事故予防に努める

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)
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	看護師による勉強会や、消防署による救命講習を毎年全員が受ける体制になっている		
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	年3回の防災・避難訓練により職員の意識と技術の向上に努めている		
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	身体拘束廃止委員会があり、ご家族とも転倒と骨折などのリスクについては十分に話し合い、拘束の無い生活が提供できるように努力している		
(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	毎日の状態観察とバイタル測定で異変の早期発見に努め、看護師や嘱託医と協働している。		
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	カルテに服薬中の薬の効能と副作用に関する説明書があり、職員はいつでも確認できる状態であり、変化あれば速やかに看護師に報告している		
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	雑穀入りご飯や栄養バランスの良いメニュー、水分補給による工夫をしている。また毎朝の体操による支援も継続している		
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	口腔ケアは毎食後実施している 歯磨きは自立者以外は出来ないところを介助させて頂き、入れ歯は週2回洗浄剤に浸けるように支援している		

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)
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	栄養のバランスを考えたメニューの工夫と、食事摂取量の記録をとり、健康管理に努めている 昼・夕の食事には必ず汁物を提供し、AM・PM・入浴後の水分補給、また夜間も居室に水分を置くように支援している。本人の体調に合わせた形態の工夫もしている		
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)	食事作り時や施設内の衛生管理の徹底と、感染症を持ち込まない・広げない為に、保健所や看護師による対処方法の勉強会を実施し、実践している		
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	食材保存の温度管理に配慮し、食器や調理器具は乾燥機による乾燥と消毒薬の使用で管理している		
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	建物周辺や玄関には四季の花を植えている。また正月の門松は近隣のデイサービスの方が毎年作ってくれている。		
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	季節の花を飾ったり、カレンダーや季節の飾り付けや置物などで生活感を工夫している。		
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	リビング以外にもくつろげるスペースを作っている 静かに過ごしたい時などは利用されている		

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)
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	家具は基本的にそれまで本人が使っていたものを持ってきていただけるようにご家族にお願いしている。		
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	24時間の強制換気と随時の換気により、臭いが籠らないように配慮している。温度調節は定時の測定と利用者からの聞き取りにより管理されている		
(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	ローカ・トイレ・浴室への手すりの設置により、安全に移動できるように配慮されている 必要と判断された場所には手摺を追加している		
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	トイレの入り口には目立つように目印を付け、居室入り口にも必要な方には目印を付けている 状態が変化し、混乱が起きれば、何が原因かを調べ、その都度工夫している		
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	畑には花や野菜を植え、収穫して食べる楽しみがある 玄関先にはベンチを設置し、利用者が外気浴や休憩できる環境が整っている		

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。)

広い菜園では季節の野菜や果実の世話や収穫を楽しみ、食材にもしている 交流のある高等学校との共同の畑でハーブやアスパラガスを作っている
白菜や大根は漬物などにも活用している 地域の方から頂いた柿で干し柿を作った 近くの野原で摘んだ蕨や土筆の料理も好評である