

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ようになるよう、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	医療法人 慈恵会 グループホーム ザ テラス西田橋
(ユニット名)	グループホーム ザ テラス西田橋 2号館
所在地 (県・市町村名)	鹿児島県 鹿児島市 西田1丁目11-1カーサ土橋4階
記入者名 (管理者)	高山 貞子
記入日	平成 22 年 2 月 17 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 きたい項目)	取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	・ゆっくり やさしく おだやかに (共に 楽 しく 健やかに) の理念 ・「地域に根ざした施設として地域との結び付き を重視し地域活動に積極的に参加する」の理念あり	
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	・玄関を入ってすぐのソファの上に掲示してあり、 どなたでも見やすい様に配慮している。 ・全職員が理念の意味を理解して日々の業務を 行っている	
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	・母体の広報誌等を利用して家族や地域の方々にお 知らせしたり、運営推進会議の中でも毎回理念 を伝えて理解がいただけるよう取り組んでいる	
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	・努めている。散歩や買い物等の外出時に挨拶や 会話をしている。建物の構造上、ホームの中が 確認しづらいため、なかなか立ち寄ってもらえる 事は少ない	
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	・慈恵会の運動会、六月灯、町内会の夏祭り等に 参加し、交流している。また、ボランティア団体の 発表会にも参加している	

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)
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	・介護教室等を受ける準備はあるが要請はなく、事業所前の道路の清掃等を行っている		
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	・全職員で自己評価に取り組み、外部評価の結果も開示して反省会を通じ、現在の取り組みに満足せず、よりよい支援が提供出来るようにしている		
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	・地域の方々へ、ホームや入居者の理解や、地域と繋がる為の方法等をアドバイスしていただき、サービスの向上へ繋げている		
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	・市の訪問調査委員の来訪等があり、多方面からの意見を生かしながら、サービス向上に努めている		
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	・理解しているが十分なく、今後活用出来るようにしていく	○	・さらなる理解のために勉強会等に参加する
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	・十分に防止しているが、虐待に繋がる行為が無いように今後も勉強会等を行っていく	○	・勉強会を行っていく

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)
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	・入居前、入居時は元より、不安があればいつでも訪ねていただける様に言葉かけを行い、また、十分に理解してもらえるように説明している	
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	・入居者自身が外部者に意見を表す事が難しいため、入居者の言葉に常時耳を傾け、安心・快適な生活環境の提供をおこなっている	○ ・少しの不満や不安等でも表しやすいような環境作りと、職員の気付きを高める
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合わせた報告をしている	・定期的にお便りや電話で報告を行い、また面会時にも現在の状況等を報告している ・体調不良等の時は特に連絡を密に取り、家族の意見を反映しながら取り組んでいる	
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	・ご意見箱を設置している。ご意見があった場合は詳しい情報収集を行い、改善に向けた取り組みを検討し、対処するようにしている。	
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	・ホーム会議を行い、意見や問題解決を検討、反映させている ・職員個人専用のファイルがあり、メモ等での意見交換を行っている	
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	・外出時や行事等に合わせて職員の勤務調整や時間の変更を行っている	

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		
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		
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	○	・職員間の交流は公的にはない
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		
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		
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		

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)
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	・本人の時と同様、気持ちに添えるように努力している ・重要事項説明書等も利用してわかり易く説明し、受け止めている		
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	・主治医や各関係機関との情報交換を行い、最善の生活スタイルを提供できるように努めている		
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、場の雰囲気徐徐に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している	・ホームにお茶を飲みにお誘いしたり、短時間でもホームに足を運んでいただき、雰囲気や他入居者に馴染んでもらえるよう言葉掛けをしている		
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	・職員全員が、入居者からさまざまな事を学ぶ機会があり、常に同等、それ以上の支えあう関係ができています		
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	・定期的に連絡を取り、本人が安心して暮らせる生活環境作りができるように努めている		
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	・生活暦もふまえた上で、今の入居者と家族両方の状況や気持ちを汲み取りながら外出、外泊等の言葉掛けや支援をしている		

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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り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	・できるだけ面会に来ていただけるように家族を通してお願いしたり、ホームに居ることで関係が途切れないように努めている		
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	・個々を理解し、トラブルが無く楽しく生活ができるように日々支援している ・出来る事をそれぞれが行い、出来ない事は職員を含め、皆で解決していこうとする関係を重視している		
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	・入院中の訪問や家族との情報交換をしている		
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	・会話の中から思いを聞き取り、気持ちに添えるように努めている ・困難な場合は家族の意向や満足できる支援方法を日々検討している		
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	・家族や各関係機関から情報収集を行っている		
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	・職員間で情報交換を密に取り、常時、新しい情報を共有している ・ノートやメモ書きでの情報交換も行っている		

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)
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	・利用者の健康状態に配慮し、主治医とのケアプラン連絡体制ある。家族、職員と検討し、入居者主体の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	・2ヶ月に1回モニタリングを行い、6ヶ月ごとに見直しを行っている。入居者に変化が生じた場合は現状に合わせて介護計画の変更を行っている	
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	・毎日バイタルチェックを行い、併設病院に報告している。また、申し送りや個人記録で全職員が情報の共有を行っている。(見やすいようにホワイトボードも活用している)	
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	・入居者の通院介助や外出、外食等の支援を行っている。家族や入居者の要望に合わせて柔軟に対応を行っている	
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	・民生委員は、運営推進会議の会員として参加していただいている ・消防署は避難訓練の際に参加をいただき、指導、助言をいただいている ・学生の体験学習を受け入れている	
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	・他のサービスの活用について本人の意向が無く現在、他のサービスを利用するための支援を行っていない。今後も聞き取りや必要性に応じて支援していく	○ ・他事業者やサービス等の情報を収集していく

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)
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	・運営推進会議に参加をいただき、情報交換や助言等をいただいている		
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、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	・主治医の選択は入居者と家族の希望に合わせており、定期的な受診や通院支援が行われている。また、協力医院期間に入居者の健康状態を毎日報告をして具体的な指示をいただいている。医師や看護師の往診もある。		
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	・併設病院と情報交換を行いながら、必要に応じて診断や治療を受けられる体制を整えている		
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	・医療連携体制あり。定期的に訪問していただき健康管理についての情報交換、指導をいただいている ・既往症の悪化防止や疾病の発症の早期発見に繋がるように連携している		
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	・入院中の情報交換は常時行い、退院後の対応やケアについて職員間でも情報の共有を行っている		
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	・入居者や家族に状況に応じて説明を行い、主治医に現状を報告し、その時に必要な支援を行う。		
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	・事業所内の勉強会やサービス担当者会議等にて取り組んでいる ・主治医を始め、医療連携チーム、併設病院との協力体制での支援に取り組んでいる		

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)
49	<p>○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</p>	<p>・事前の情報交換に加え、情報提供書や事後の情 報交換を行っている</p>	
<p>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</p>			
50	<p>○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</p>	<p>・事業所に個人情報の保護方針や利用目的につい て掲示し、記録物は他者の目に触れないよう事務 所に保管している。言葉掛けは相手を尊重しなが ら傷つけることが無いように心掛けている</p>	
51	<p>○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</p>	<p>・職員からの一方的な支援にならないように、事 前に本人の希望を聞き取り、出来るだけ自己決定 に添うように支援している</p>	
52	<p>○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</p>	<p>・その方それぞれにペースを合わせて無理の無い 様に支援している。可能な限り時間の調整や場所 の変更等を行い、希望に沿うよう勤めている</p>	
<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</p>			
53	<p>○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</p>	<p>・本人の好みを尊重し、必要に応じてご家族の協 力を得ながら、その人らしい生活が出来るように 支援している ・毎日化粧を楽しまれている入居者もあり。</p>	
54	<p>○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</p>	<p>・食事の下ごしらえや準備を共に行い、職員も一 緒にテーブルを囲み楽しみながら食事が出来るよ うに支援している。その中で得た情報を生かして その後のケアに繋げている</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)
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	・現在、喫煙や飲酒を楽しまれる方はいないが、必要に応じて提供の場を作っていく ・事前に好き嫌いの情報は聞き取り、好みに合わせて提供している		
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	・排泄パターンに合わせて、トイレ誘導の言葉かけや誘導を行い、日中のオムツの軽減に繋げている ・夜間はオムツ使用の方も日中はオムツを使用していない方もいる		
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	・拒否があれば時間や曜日を変更している。季節に合わせて、ゆず湯や入浴剤を入れて季節感を感じていただいている		
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	・不安や不満が解消出来るように、傾聴したり、落ち着ける環境を提供したりゆっくり時間をかけて支援している ・眠れないときは個々に合わせて、ホットミルクを提供している		
(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	・好まれる事や出来る事を出来るだけ提供し、その方の役割や楽しみになるように支援している。職員の押し付けにならないように日々注意している		
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	・お金は職員が金庫内で管理しているが、買い物希望があれば一緒に外出の支援を行っている ・本人の希望に合わせて自由にお金を使える環境が整っている		


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 (取組んで きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	・外出の機会を増やすため、週2回の買い物ドライブや、近隣の畑を散策している。外食も提供している		
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	・定期的に外出の機会を設けて花見や外食等を楽しんでいる。遠方の時は、ご家族の協力を得て、本人の希望に添うように支援している		
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	・希望があれば、電話や手紙のやり取りが提供出来る ・家族や友人等からの手紙や電話はある		
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	・面会時は居室にてお茶を飲みながらゆっくりした時間の提供を行っている ・いつでも気軽に訪問出来るように伝えている		
(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	・身体拘束について理解している ・身体拘束は行っていない	○	・さらなる理解を行っていく
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	・日中は玄関は開放しており、自由に行き来できる環境である。外出するときはさりげなく一緒に散歩についていき、行動を見守りながら支援している		

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)
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	・居室に入るときは許可を得て入室している ・無断退室や安全確保の為に常時見守りを行っ ており、安全に生活出来る様に努めている		
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	・薬品や洗剤等は目につかない所に保管している ・はさみや包丁等は個々の状態に合わせて職員と 一緒に使用している。安全な場所で保管している		
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	・勉強会や会議等で事故防止の為に取り組みを勉 強しており、全職員が危機意識を持ってケアを 行っている ・全職員が避難訓練等に参加している		
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	・事業所内外での研修や勉強会の参加を行って いる ・事故発生時は状況把握を行い、併設病院に連絡 して適切な指示をいただいている		
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っているが、今後は、地 域の方々も参加して頂けるような訓練も必要と思 われる。	○	・地域の方々に参加の言葉掛けをする
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した 対応策を話し合っている	・入居時にリスクについての説明を行い、理解を 得ている		

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 (すでに取り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	・日々の記録や様子から変化を見極め、早期発見に繋げている ・併設病院に状況報告を行い、適切な指示を仰いでいる		
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	・個々の内服薬についての一覧表あり ・内服薬の変更や追加等の時は、併設病院へ確認し、職員間で情報の共有を行っている		
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	・運動はもちろん、砂糖を控えたり、食物繊維を摂ったり、内服薬の前に出来ることから始めている ・毎日、排便チェックを行い、把握している		
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	・歯磨きの言葉かけや口腔ケアを毎食後行っている ・定期的に口腔内の観察や状態の聞き取りを行い、義歯洗浄剤を週2回使用している		
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	・協力医療機関の看護師や栄養士による栄養計画書を元に、食事や水分の摂取量を個々に確認している。能力に合わせて食器の変更、スプーン等を提供している		
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）	・法人内の感染予防マニュアルに基づき、予防に努めたり、事業所独自の予防対策方法も取り入れている ・予防のためのうがい、手洗いの徹底と予防接種を行っている		

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 (取組んでい きたい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り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	<ul style="list-style-type: none"> ・食中毒の予防マニュアルを台所に掲示し、衛生管理の徹底を行っている ・食器は乾燥機を使用、まな板はハイター消毒を行っている ・新鮮な食材を早めに使い切る様に心がけている 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・道路に面して看板があるが、入り口がややわかりづらい。(駐車場の奥が玄関) ・建物の4～6階がグループホームのため、外に雰囲気伝わりにくい 	○	・看板を大きくする等の工夫が必要
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	<ul style="list-style-type: none"> ・温度や明るさ、テレビの音等、入居者に合わせて調節している。壁には、季節の張り紙をしたり、季節の花の生け花で季節感を感じている 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・ソファを利用して独りになれたり、気のあった同士でくつろいだり出来る空間がある ・台所に椅子を持ち込んで、会話を楽しむ方もいる 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者が生活しやすい様、家具の配置を変更したり、馴染みの物を部屋に置く等して居心地のよい空間の提供を心掛けている 		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気よ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	<ul style="list-style-type: none"> ・気候に合わせて外気を取り入れたり、こまめな温度調節を心がける等して快適な生活空間を提供している 	○	・居室の臭いが気になる場合は空気清浄機を設置する等、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	・建物内はバリアフリーであり、必要な箇所には 手すりを設置している ・居室入り口には、名札をおいて分かりやすくし 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	・個々の出来ること、出来ないことを職員が理解 し、その方に合ったケアを提供している ・時間の許す限り、その方の自立を支援し、ケア の押しつけにならない様に、さりげない支援を心 がけている	○	・さらなる入居者の理解
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	・観葉植物や野菜を育てたり、お茶を楽しんだり している ・高層階のため、風景を眺めたり、日光浴を楽し んでいる		

( 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 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 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	② 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 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	② 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させている	① 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

項 目		回答
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 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 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
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	③ 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	② 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 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 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 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。)

- ・「ゆっくり やさしく おだやかに」の理念に添って「共に 楽しく 健やかに」職員一同、寄り添う介護に努めています。
- ・24時間、365日安心して暮らしていただけるように併設病院や介護老人保健施設の支援体制が確保されています。
- ・鹿児島中央駅より徒歩5分の立地にあり、交通の利便性に恵まれています。
- ・建物の4～6階がグループホームになっており、ベランダからの眺めは良く、日当たりも良好です。