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		<u>22</u>
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		<u>10</u>
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		<u>17</u>
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		<u>38</u>
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
▼. サービスの成果に関する項目		<u>13</u>
	合計	100

〇記入方法

[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〇をつけます。

「取り組んでいきたい内容]

「取り組んでいきたい項目」で〇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。

〇用語の説明

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 すばる
(ユニット名)	
所在地 (県·市町村名)	奈良県香芝市鎌田157-1
記入者名 (管理者)	大倉 紗千代
記入日	平成19年9月29日

(部別 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)	(〇印)	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	I.理念に基づく運営				
1, 3	理念と共有				
	○地域密着型サービスとしての理念				
1	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	玄関横に運営理念をかかげ、常日頃より職員が目に出来る様にしている。			
	○理念の共有と日々の取り組み				
2	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	職員会議時に理念に基づいた内容を組み込む様にしている。			
	○家族や地域への理念の浸透				
3	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	外出など地域の人々とふれあえる機会を設けるも「理解」までとはいかず。	0	まだまだグループホームや認知症の理解に乏しいと思われるので工夫していきたい。	
2. :	地域との支えあい				
	○隣近所とのつきあい				
4	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	挨拶から始めているが、まだ努力が足りない。			
	○地域とのつきあい				
5	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	近くの幼稚園や小学校の行事などには出来る限り参加をしている。	0	以前に比べると交流が少なくなってきており、積極的に活動していかないといけない。	

	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)	(OED)	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	受身姿勢である。		
3. I	理念を実践するための制度の理解と活用			
7		総評を受け、より良いサービスの為、話し合いの場を設けたい。		
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	今までに2回会議を実施。 意見等はすぐに職員に伝達し、 向上に努めた。	0	会議の進行にまだ不十分な所があるので工夫していきたい。
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	同上		
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	出来ておらず。	0	管理者の勉強不足にて、職員に周知出来るよう努力したい。
11	〇虐待の防止の徹底 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 注意を払い、防止に努めている	個人の認識に任せている部分があり、勉強したり話し合った ことはない。	0	職員全員一丸となり、学ぶことで目を養い、防止に努めたい。

	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)	(OEII)	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			
	○契約に関する説明と納得			
12	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	入所前に家族様に来園して頂き、資料を見ながら説明し、 後日正式な契約を結ぶ。		
	〇運営に関する利用者意見の反映			
13	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	日常の会話より訴えあらば、全職員で話し合い、改良・向上に努めている。		
	○家族等への報告			
14	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	職員の異動・退職については報告しておらず。	0	利用者受け持ち担当が変更となった折には説明・挨拶を 行っている。
	〇運営に関する家族等意見の反映			
15	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	推進会議や日常の面会時に職員との対話を通じ、訴えあらば全職員に周知する。		
	○運営に関する職員意見の反映			
16	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	常日頃より話をする機会を持とうと心がけている。	0	まだまだ管理者の努力不足といえる。一人一人の意見を 汲み上げられる様に努力したい。
	〇柔軟な対応に向けた勤務調整			
17	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	職員全員が常に柔軟な姿勢でいており、全員が必要とあらば要望に応えてくれる。		
	〇職員の異動等による影響への配慮			
18	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			

	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)	(〇印)	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)
	○職員を育てる取り組み			
19	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	個人受講の研修のみ。	0	季刊誌や情報提供のみとなっており、全職員参加の研修を確保したい。
	〇同業者との交流を通じた向上			
20	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	出来ておらず。	0	他事業所との交流の場や情報に基づき、新たな活動に取 組んでいきたい。
	〇職員のストレス軽減に向けた取り組み			
21	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	不十分だと思われる。	0	管理者の力不足にてもっとストレス軽減出来る様努力しなければならない。
	 ○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	不十分だと思われる。	0	管理者は目をもっと配り、きっちり評価し、感謝を忘れることなく努めなければならない。
Π.5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. 木	目談から利用に至るまでの関係づくりとそ	の対応		
	○初期に築く本人との信頼関係			
23	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	入所までに職員全員に個人の情報を周知后、お試し宿泊 を経て入所に至る。	0	少しでもグループホームの雰囲気を知って頂いた方がよいと思い実施。今後も続けていく。
	○初期に築く家族との信頼関係			
24	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	希望があれば入所までに何度となく家族様との話し合いは 重ねている。		

	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)	(OEII)	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	〇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	常日頃より職員は本人・家族様と対話を心掛けており、話し		
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、場の雰囲気に 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	お試し宿泊や何度も意見交換、問い合わせに対しても誠実に対応している。		
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	同じ目線・目上の方(人生の先輩)であるという意識付けは 行っている。(職員に対して)	0	「何でも共に行う」姿勢はまだ完全ではないと思われるので努力していきたい。
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	面会時や電話での問い合わせに対し、最近の様子や相 談、意思交換等行う様に勤めている。	0	
29	〇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	職員はグループホームでの主役ではなく、本人・家族様の サポートを行うよう心掛けている。		
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	回想法を少しでも取り入れる様に努めている	0	主介護者のみではなく、親しい方々がお越し頂ける様もっと工夫が必要と考える。
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	配席などに工夫を凝らしている。	0	一人で居る時間も個人の自由と考えるが、孤立せぬ様見 守りは継続して行う。

	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)	(〇印)	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	〇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	面会・訪問は行っている。	0	全職員とはいえない所がある。努力していきたい。
Ш.	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. 1	一人ひとりの把握			
33	〇思いや意向の把握 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	生活スタイルや居住空間などは出来るだけ強制は行わず。	0	認知症の進行により、やむおえず職員本位の時もあるので今後気をつけていきたい。
34	O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	入所時のオリエンテーションの際に聴かせて頂いている。		
35	〇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	事前情報では分かり得ない所もあるので、何でもまず声をかけ把握に努めている。	0	今後も出来る力、少しのサポートで出来る力を見極めてい きたい。
36	〇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ィアを反映した介護計画を作成している	常日頃より職員同士、面会に来られた家族様との話し合いを大切にしている。		
37	〇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	定期的、変化有らばその都度見直しを行う。	0	利用者担当に任せっきりであり、管理者の力不足である。一緒に考え、作成していきたい。

	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)	(〇印)	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	日誌担当が日々の様子・変化を細かく記入している。		
3.	多機能性を活かした柔軟な支援		-	
39	〇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	併設の特別養護老人ホームやデイサービスとの交流はあ る。		
4. 7	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	〇地域資源との協働 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	出来ておらず。	0	お花づくりや催しのボランティアとの交流のみであり、今後働きかけを要すると思われる。
41	〇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	出来ておらず。	0	希望あれば、リハビリへ通って頂くことはあったが、それの みである為、工夫していきたい。
42	〇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	出来ておらず。		
43	〇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し、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			

	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)	(OED)	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	出来ておらず。	0	認知症専門医療機関にはかかっておらず、利用者の為に も考えていきたい。
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	併設の特別養護老人ホームの看護師の協力を得ている。		
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	病院のソーシャルワーカーへの働きかけを行うと共に家族 様との連絡も出来る限り行っている。		
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	まだ看取りは行っていないが希望があれば行う方針。	0	勤務する職員がその時に不安にならぬ様、管理者がもっ と働きかけを行わなければいけない。
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		0	医療従事者とのコミュニケーションをもっと行っていきたい。
49	〇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	入院の折には職員がこまめに面会に行っている。		

	項目	取り組みの事実	(〇印)	取り組んでいきたい内容	
TC7		(実施している内容・実施していない内容) ケの支援		(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				
	その人らしい暮らしの支援				
(1)	一人ひとりの尊重		ı	T	
	○プライバシーの確保の徹底				
50	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	常日頃より心掛けている。			
	〇利用者の希望の表出や自己決定の支援				
51	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	命令ロ調ではなく選択してもらえる様な声かけを心掛けて いる。			
	〇日々のその人らしい暮らし				
52	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	「相手の立場にたって考える」介護を心掛けている。			
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	内な生活の支援	•		
	○身だしなみやおしゃれの支援				
53	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	理美容は月に1回訪問して頂いており、希望は伺っている。			
	○食事を楽しむことのできる支援				
54	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	生活の中の動きは、出来る限り一緒に行う様にしている。			
	〇本人の嗜好の支援				
55	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	お酒は祭りと新年のみ。たばこは防災の為、禁止している。			

	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)	(〇印)	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)
	○気持よい排泄の支援	A STUDIES OF THE STUD		(すてにはなり地かしていることもも)
56	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	排泄パターンが確立されるまではこまめな誘導実施。	0	排泄機能の低下により、おむつ内排泄の方もある為職員 全員で工夫していきたい。
	〇入浴を楽しむことができる支援			
57	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	朝から夕方まで自由に入浴することが出来る。	0	勤務人数・行事等により入浴が出来ない日もあるので、考えていかなければいけない。
	〇安眠や休息の支援			
58	一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に 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	安眠出来る様に利用者自身が行われており、職員はサポートするのみ。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	かな生活の支援		
	○役割、楽しみごと、気晴らしの支援			
59	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	日常生活動作以外は自身のやりたいことを行って頂ける様に声かけを行っている。	0	趣味・興味が少ない方への支援方法を考える必要がある。
	〇お金の所持や使うことの支援			
60	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	普段持っている利用者は数名であり、他は預っている。外 出時には財布を持ち出掛けている。		
	〇日常的な外出支援			
61	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	制限はない。		
	〇普段行けない場所への外出支援			
62	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	機会を設けている。		

	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)	(OFII)	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	制限はない。		
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	みの人た 制限けない		
(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	緊急を要する以外は施錠はしておらず。	0	法律をふまえた学習は出来ておらず。管理者と共に学ぶ 必要がある。
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	実施している。	0	前述同様緊急時などは、やむを得ず施錠しているので工 夫していきたい。
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	目配り、各利用者の所在確認を行っている。		
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	実施している。	0	フロアに職員不在の時をなくし、ヒヤリハット予防に今後も努めていきたい。
69	〇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	マニュアルを設置しているが実体験は少ない。	0	管理者の力不足にて不十分であるため、努力していきたい。

	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)	(OEII)	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	不十分である。	0	定期的に研修の場を作っていきたい。
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		0	地域の人々への働きかけを行っていきたい。
72	〇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	ヒヤリハットや身体拘束については家族様へ説明を行っている。		リスクに関わる話題のみではなく、様々な会話を心掛けて いきたい。
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	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	少人数の職員で介護させて頂いており、大人数ケアよりも気付きは早いと思われる。		
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	薬には細心の注意を払っている。	0	今後も継続して注意し、誤薬などにも気をつけていきたい。
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	個人対応でヨーグルトやきな粉など下剤に頼らない取組み を行っている。		
76	〇口腔内の清潔保持 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	毎食後に口腔ケアを実施している。		

	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)	(〇印)	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)
	○栄養摂取や水分確保の支援			
77	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	実施している。		
	○感染症予防			
78	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)	不十分である。	0	日々手洗いとうがい、手指消毒の徹底のみであるので学ぶ必要があると思われる。
	○食材の管理			
79	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	十分な加熱、新鮮な食材の使用に留意している。従事者の 手指消毒も励行。		
2	・ その人らしい暮らしを支える生活環境づく「	.)	•	
(1)	居心地のよい環境づくり			
	〇安心して出入りできる玄関まわりの工夫			
80	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	「おかえりなさい」という看板を置き、玄関は明るく、日差しもよく入っている。		
	○居心地のよい共用空間づくり			
81	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	窓や扉が大きく多く、自然な光が入ってきている。		
	し共用空间にあける一人ひとりの店場所で、 い			
82	共用空間の中には、独切になれたり、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	リビングや台所で好きな様に過ごして頂ける様にしている。		

	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)	(OEII)	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)
	○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	居室に置く家具等は、今まで実際に使っておられたものを 持参して頂いている。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気の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	空調を使用していてもその都度確認・調整をしている。 掃除時に換気も行っている。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく	J		
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	段差がない建物であり、至る所に手すりもつつけている。		
86	〇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	過介護にならなぬ様、利用者からの訴えは拒絶・否定せぬ 様に努めている。		
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	畑で作物を作ったり、花壇での花を食卓に飾っている。		

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〇をつけてください。			
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		
		0	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		
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場	0	①毎日ある		
89			②数日に1回程度ある		
69	面がある		③たまにある		
			④ほとんどない		
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい	0	①ほぼ全ての利用者が		
90			②利用者の2/3くらいが		
90	ి క		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	利用者は、職員が支援することで生き生きし		①ほぼ全ての利用者が		
91			②利用者の2/3くらいが		
91	た表情や姿がみられている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけ		①ほぼ全ての利用者が		
92		0	②利用者の2/3くらいが		
32	ている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
			①ほぼ全ての利用者が		
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不	0	②利用者の2/3くらいが		
ฮง	安なく過ごせている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
			①ほぼ全ての利用者が		
94	利用者は、その時々の状況や要望に応じた	0	②利用者の2/3くらいが		
	柔軟な支援により、安心して暮らせている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	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 ができている		①ほぼ全ての家族と		
95			②家族の2/3くらいと		
90			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〇をつけてください。		
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回程度〇 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 〇 ③あまり増えていない ④全くいない		
98	職員は、活き活きと働けている	①ほぼ全ての職員が 〇 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 〇 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 〇 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。)

・利用者の訴えは否定せず受け入れる。 ・利用者の訴えは傾聴する。・自身が認知症になった時に、どの様に接して欲しいか、を念頭に置き、介護にあたる。 以上は職員一人一人に注意してもらっていることであります。