

# 自己評価票

## 地域密着型サービス自己評価項目

### (評価項目の構成)

#### I. 理念に基づく運営

1. 理念の共有
2. 地域との支えあい
3. 理念を実践するための制度の理解と活用
4. 理念を実践するための体制
5. 人材の育成と支援

#### 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
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援

#### 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
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. 多機能性を活かした柔軟な支援
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

#### 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
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり

#### V. サービスの成果に関する項目

#### 【記入方法】

- 複数のユニットを持つ認知症対応型共同生活介護事業所の場合、各ユニットごとに、管理者が介護職員と協議の上記入してください。
- 次の項目は、小規模多機能居宅介護事業所のみ記入してください。  
 項目番号23 ○初期に築く本人との信頼関係  
 項目番号24 ○初期に築く家族との信頼関係  
 項目番号25 ○初期対応の見極めと支援  
 項目番号26 ○馴染みながらのサービス利用  
 項目番号39 ○事業所の多機能性を活かした支援
- 次の項目は、認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入してください。  
 項目番号53 ○身だしなみやおしゃれの支援  
 項目番号59 ○役割、楽しみごと、気晴らしの支援  
 項目番号60 ○お金の所持や使うことの支援  
 項目番号61 ○日常的な外出支援  
 項目番号62 ○普段行けない場所への外出支援  
 項目番号63 ○電話や手紙の支援  
 項目番号64 ○家族や馴染みの人の訪問

#### 【用語について】

- 管理者＝指定事業者としての届出上の管理者とする。「管理者」には、管理者不在の場合にこれを補佐する者を含む。
- 職員＝「職員」には、管理者及び非常勤職員を含む。

事業所名 グループホーム今泉

(ユニット名) 1階

記入者(管理者)  
氏名 吉田 正三

評価完了日 平成 19年 3月 5日

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)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
<b>1. 理念と共有</b>			
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	18年の改正介護保険法を受け、これまでの理念を見直し、柔軟性のある自立支援、住み慣れた地域生活の継続、事業所と地域の関係強化を柱とした理念をつくりあげた。	
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	申し送りや職員・ケース会議、日々の関わりの中で理念に照らし合わせ、確認しながら、意思の統一を図っている。	
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よう取り組んでいる	運営推進会議やホーム便り、エコ便り、家族への近況報告で役割実践を伝えるようにしている。	○ 運営推進会議、広報、行事を通して、家族や地域に浸透できるよう取り組んでいきたい。
<b>2. 地域との支えあい</b>			
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	散歩や買い物に出かけ近隣の人達と挨拶を交わしたりお話をしている。また、ホームの行事の際は近隣住民の方にも参加を頂いている。野菜を頂き、お礼に自宅訪問したこともある。	
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	文化祭の見学参加、講演会の参加は実施できた。神社の例大祭や清掃活動は身体的に無理があり職員のみ参加に留まった。運営推進会議を通して『組』に入会できるようお願いしている。	○ 『組』に入会するか、協賛金を収めることにより、地域の情報を集め、参加の機会を得たい。

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)
6	<p>職員の介護力をつけるため、法人を中心とした教育研修に努め所長や職員のレベルアップを図っている段階であり、地域貢献については検討中である。実習生の受け入れの話はあったが、実施にいたらず。施設管理者研修生受け入れあったが、実施にいたらず。</p>		
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>			
7	<p>自己評価の作成時より職員全員で行い、意義の確認、意志の統一は出来ている。会議等で個別に取り上げ評価を生かし改善に取り組んでいる。</p>		
8	<p>運営推進会議は実施しているが、始めたばかりで会議の内容については、少しずつ地域密着の方向が出てきたところであり、サービスの内容は議題にのぼるが、評価への取り組みについての報告は3月から始めたい。</p>	○	<p>今後は運営推進会議の方向付けを確立し、評価で明らかになった課題について会議で報告し、意見をいただき参考にしてサービスの向上を図りたい。</p>
9	<p>市町村担当者と運営推進会議のメンバーの推薦者等を通して地域密着について話し合ったり、生活保護について相談している。包括支援センターについては相談にのったり、協力を頂いたりしている。</p>		
10	<p>地域権利擁護事業については今回の評価事業で説明し、成年後見については所長が対応し、後見人を申請している為、他の職員の理解が十分とはいえない。</p>	○	<p>勉強会を通して知識を高めると共に、職員間に意志の統一を図りたい。</p>
11	<p>身体拘束マニュアルは職員個々に配布し、毎月の職員会議において身体拘束防止や虐待防止について話をしている。誤解を招かないためにも事故報告も記載するよう徹底を図っている。市町村及び都道府県の担当部局に通報しなけるばならない事は知っているが、高齢者虐待防止法をもって説明はしていない。</p>	○	<p>勉強会を通して知識を高めると共に、職員間に意志の統一を図りたい。</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 (すでに取り組んでいることも含む)
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、契約書に沿ってケアについての考え方や取り組み、医療機関への対応、退去を含めた対応可能な範囲について、重度化や看取りについて説明し、同意を得るようにしている。利用者の状態変化により契約解除の至る場合は、家族、関係機関と対応方針を相談している。	
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	利用者の言葉や態度からその思いをを察する努力をし、その都度、不安や意見等を話し合い職員が検討し、柔軟に対応している。月に一回の懇談会を実施し、出来ることは取り組み始めている。運営推進会議のメンバーや外部の人に意見や思いを伝える機会を設けていない。	○ 自身の思いや意見の表せない利用者であっても嫌がること、好むこと、出来ること、出来ない事、困っている事など言動から本人の意向を探っている。方向性を持った懇談会の継続をしたい。
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	電話により体調の変化、受診の内容、状態の報告、事故報告、小遣い、買い物等連絡している。家族便りによりその利用者の状況、行事報告、催し物、「病院診断・服薬記録」「小遣い出納簿」「領収証」「職員の異動について」書面で送付している。	
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	運営推進会議のメンバーにご家族を2名推薦し、意見、不満、苦情を表出するよう模索している。何でも言ってもらえるような雰囲気づくりに努め、出された意見、要望等は申し送りで話し合い、柔軟に対応している。契約時には、契約書に沿って苦情解決委員会、苦情解決のシステムを説明、掲示している。家族会はない。	
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	申し送り、勉強会、個別面談、ケース・職員会議等を通し意見を聞くようにしている。コミュニケーションは指示を仰ぐ事が多いため、問い掛け方式で意見を取り入れるように心掛けてる。職員より直接本社役員に意見をのべる制度がある。	
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	柔軟な体制が取れるような余裕を持った人員確保は出来ていないが、職員の協力により工夫している。臨機応変の対応は所長を夜勤に組み込まず、対応に努めている。	○ 職員不足のため職員の確保に努め、勤務の柔軟性を持たせるよう努力する。介護主任を設ける。

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)
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	馴染みの関係の重要性を認識し職員交代を行なう場合は十分検討しているが、急な離職などにより引継ぎ期間を十分に取れない場合もある。		
<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	職員の質の確保、向上に向けた育成の必要性を認識しており、職員の立場に応じて法人内研修として新入社員研修、計画作成者研修を実施している。又、事業所内外の研修に参加した職員は研修報告書を作成し、職員会議で発表してもらい、知識・技術の共有化を図っている。		
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	入居の際に紹介して頂いた担当ケアマネージャーやソーシャルワーカーの方に、定期的に事業所より生活近況を報告し、地域同業者と連携や交流を図れるように取り組んでいる。	○	日々の業務が中心となり地域同業者との交流を図る機会が少なくなってしまうが、地域交流を広げ、質の向上をはかるためにも、研修等に参加し交流を少しずつ広げていくことから取り組んでいきたい。
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	各事業所の構造上の違いもあり、広さが十分でない所もあるが、職員が一息入れられる場所・時間を確保できるように努めている。又、全職員に役員、人事部長、介護部長の連絡先を伝えてあり、職員のストレスの軽減・背景を理解する取り組みを行なっている。		
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	労働基準法や労働安全衛生法に則って、労働条件を整え、健康診断を実施している。又、運営者は事業所でおきている状況変化の把握に努めており、事業所や職員が向上心を持って働けるように、事業所、職員評価を行なっている。		

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)
<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(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)</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(小規模多機能居宅介護)	/	
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(小規模多機能居宅介護)	/	
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(小規模多機能居宅介護)	/	
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(小規模多機能居宅介護)	/	
<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	本人の思いや根本にある苦しみ、不安、喜びなどを知ること努め暮らしの中で分かち合い、共に支え合っている。お互いが協働しながら和やかな生活が出来るように場面づくりや声掛けをしている。	

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)
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	職員、ご家族が入居前の暮らしぶりや事業所の生活の中での様子を情報交換しながら信頼関係を築き、困った時は家族と相談、面会、受診を行い家族の意見を取り入れるよう努めている。	○	より一層ご家族に行事に参加していただき、協力して頂けるように働きかけたい。
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	本人や家族の思い、家族の本人への思いを受け止め、日々の暮らしの出来事や気づきの情報交換を行なっている。また、両者の思いが結びつくような働きかけを心掛けている。	○	ホームでの暮らしや介護にも家族が関われる場面や機会を設けたい。家族がゆだねっきりになったり、職員が抱え込んでしまったりしないよう、もっと打ち解けた職員と家族との関係を築いていきたい。
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	以前から利用していた病院や美容院に通ったり、彼岸の墓参をしたり、地元買い物へ行くこともあり、一人ひとりの生活習慣や思いを尊重している。	○	日頃の状態をこまめに報告、相談すると共に手紙を代書したり、本人が電話に出られるよう心掛けている。
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	利用者の仲の善し悪しに配慮し、利用者が孤立しないことを中心に据え、支援調整している。感情や気分の日内変動に配慮し、利用者同士の力動を生かし、協働生活が出来るよう自立支援している。	○	個別に話を聞いたり、相談にのったり、皆で楽しく過ごせるよう調整役になっている。利用者同士の関係性について情報連携し共有出来るようにしている。状態や気分、感情で日々変化する事があるので、注意深く観察、援助している。
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	包括支援センター、施設や介護支援専門員に連絡、訪問し、必要性を伺い、面会もしている。		

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)	
<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>				
<b>1. 一人ひとりの把握</b>				
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	本人の希望に応じて買い物に出かけたり、図書館、以前から利用していた床屋・美容室に通ったりと本人の意向に沿うよう努めている。	○	利用者一人ひとりと話し合いし、本人の思いや希望を聞きながら、検討し実施していけるよう努めたい。
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	利用者一人ひとりの生活歴、価値観等を把握しながら無理強いないよう支援し、機会あるごとご家族に伺っている。	○	職員が統一し生活歴の把握に努め向上したい。
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	ケース記録に記入し、心身の変化がある時は様子観察し傾聴に努め、職員が利用者一人ひとりの「出来る事」「出来ない事」を観察し、ケース会議にて検討し、生活の中に取り入れている。		
<b>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</b>				
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	アセスメントを含め職員全員で意見交換やモニタリング、会議を行ないながら段階を設け、ご家族との連携をとりながら作成している。	○	暮らしの情報（私が言ったこと、家族が言ったこと、ケア者が気づいたこと、ケアのヒントやアイデア）の活用に努めたい。
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	月に1回ケース会議や退院時、ご家族より要望があったときなど見直しを行なっている。	○	必要に応じご家族と連携をとりながら職員で話し合いの場を設け新たに作成している。

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)
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	ケース記録に記入し、業務日誌に特記事項として記載し、職員全員が把握できるようにしている。日々の暮らしや本人の言葉、エピソードの記載が少ない。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)</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(小規模多機能居宅介護)	/		
<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	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。	○	消防団との協力体勢を図りたい。文化・教育機関等と協力を図りたい。
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	本人や家族の意思に応じサービス事業者と連携を図っている。		
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	運営推進会議に地域包括支援センターの職員が参加するようになり、これをきっかけに関係が強化された。周辺情報や支援に関する情報交換、協力関係を築いている。	○	より一層の周辺情報や支援に関する情報交換、協力関係を築いていきたい。

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)
43	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>		
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>	○	<p>認知症に詳しい医師、入院設備のある病院との協力関係を深めていきたい。</p>
45			
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>	○	<p>職員と統一し、支援しているが、重度化や終末期に向けた方針の認識がないため共有に努めたい。</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>		

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 ○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	住み替え時には、家族・本人・ケア関係者で話し合いを実施し、情報交換をしている。必ず事前実態調査を行なっている。		
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
<b>1. その人らしい暮らしの支援</b>			
(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	一人ひとりの尊厳を優先し、声掛けには、誇りやプライバシーを損わないよう配慮している。個人情報保護、秘密保持の徹底をしている。		
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	日々の暮らしの中で希望、関心、嗜好を個別に伺い、自己決定できるよう会話に工夫している。懇談会を行ない、自分の意見が述べられるよう努めている。	○	一人ひとりの思い、希望を伺う時間をもっと設け、自分で決められるよう支援していきたい。
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	時折職員側のペース（都合）を優先する事があるが、そうならないよう利用者一人ひとりのペースに合わせ支援する様にしている。		
(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は、認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入)			
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（認知症対応型共同生活介護）	身だしなみやおしゃれはその人その人の希望、好みに合わせ対応している。	○	整髪の際、本人の好みに合わせて整髪剤の購入をする。

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 (すでに取り組んでいることも含む)
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている</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</p>		
56	<p>○気持ちよい排泄の支援</p> <p>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</p>		
57	<p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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</p>		
58	<p>○安眠や休息の支援</p> <p>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</p>		
(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(認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入)			
59	<p>○役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>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(認知症対応型共同生活介護)</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 (すでに取り組んでいることも含む)
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(認知症対応型共同生活介護)	買い物希望の時など本人が使用できるよう支援できている。		
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(認知症対応型共同生活介護)	散歩、買い物、図書館利用の声掛けを多く行い、本人の希望に合わせて対応出来ている。		
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(認知症対応型共同生活介護)	希望を伺い行事を基に個別に声掛けし機会づくりをしている。	○	ご家族の協力を得ることもあり、普段行けない場所での希望がある時は、個別対応していきたい。
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(認知症対応型共同生活介護)	電話の希望がある時は直ぐに電話をするように支援している。	○	今後、本人の希望を伺い、手紙のやり取りを支援していきたい。
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(認知症対応型共同生活介護)	いつも面会出来るようにし、面会時には居室及びリビング、居間等、どちらが良いか希望を伺い、対応している。		
<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	身体拘束マニュアルを職員に配布し、共通認識し、防止に努めている。		

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)
66	<p>○鍵をかけないケアの実践</p> <p>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</p>		
67	<p>○利用者の安全確認</p> <p>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</p>		
68	<p>○注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>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</p>		
69	<p>○事故防止のための取り組み</p> <p>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</p>		
70	<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>		
71	<p>○災害対策</p> <p>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</p>	○	<p>運営推進会議で呼びかけて消防団や地域の協力をお願いしたい。</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 (すでに取り組んでいることも含む)
72	<p>○リスク対応に関する家族等との話し合い</p> <p>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い対応策を話し合っている</p>	<p>契約時に抑圧感のない自由な暮らしの大切さやその事によるリスクとリスクマネジメントについて説明し、理解を求めている。リスクの高い利用者においては介護計画の項目に取り入れており、万が一の事故が発生した場合には、家族への説明と報告を行なっている。</p>	
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
73	<p>○体調変化の早期発見と対応</p> <p>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</p>	<p>普段の状況を把握しており、少しでも食欲や顔色様子の変化見られた時はバイタルチェックを行ない、変化時の記録を付け、所長に報告し、状況により受診につなげている。</p>	
74	<p>○服薬支援</p> <p>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</p>	<p>全職員が薬の内容を把握できるよう薬情報をケースファイル毎に整理している。課題検討用紙に薬の記載を薦め、勉強の機会にしている。</p>	
75	<p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p>	<p>繊維質や乳製品を採り入れ散歩、家事活動、嚥下訓練、レクリエーションにおいて身体を動かし取り組んでいる。便秘薬も使用し排便コントロールをしている。</p>	
76	<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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</p>	<p>毎食後の歯磨きに声掛けを行ない、力に応じて見守ったり、介助を行なったりしている。就寝前は義歯の洗浄を行なっている。</p>	
77	<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>	<p>栄養計算された食事の提供をし、個別に大まかに食事摂取量を記録している。水分についても摂取量を記録し、その場で不足している場合は、その人の好みの水分を提供している。必要により食事介助する。</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 (すでに取り組んでいることも含む)
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)	マニュアルを作成し、感染症に関して情報収集を行ない、早期発見、早期治療に努めている。また、利用者及び家族の同意をいただき、職員共にインフルエンザ予防接種を受けている。ノロウイルス対策として、ペーパータオルを使用している。		
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	食材は冷凍物を使用しているため、使用前の食材のチェックしている。残り物はご飯のみ冷凍し、他は処分している。調理器具、台所の水回りは殺菌消毒している。		
<b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b> (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	明るい玄関になるように、花を生けたりっ玄関先にプランターを置いたりして、季節感を演出している。	○	冬場を除き、表面の壁面が目立ちにくくなる形でプランターにコニファーを植栽したい。
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	柚子湯、菖蒲湯、暖簾、鍋料理、餅つきとおし季節感を採り入れている。個人の作品の展示や振り返ったりする事が出来るよう行事の写真の掲示を行なっている。		
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	和室に古い時計や書を飾りつけ居心地の良い空間をつくり利用を進めている。外の畑にはテーブルと椅子が用意してある。		

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)
83	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>		
84	<p>○換気・空調の配慮</p> <p>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</p>		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
85	<p>○身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>		
86	<p>○わかる力を活かした環境づくり</p> <p>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</p>	○	<p>会議等で混乱や失敗の原因の追求と個々の分る力を把握し、自立支援に取り入れたい。</p>
87	<p>○建物の外周りや空間の活用</p> <p>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</p>		

(  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		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他(利用者の1/2くらい)
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
94	利用者は、その時々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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )

項 目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
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 ⑤その他 ( )
98	職員は、生き活きと働けている	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 ⑤その他 (職員の1/4くらい)
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 ⑤その他 ( )
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 ⑤その他 (家族等1/2くらい)

【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。)

- ・優しい言葉遣い・心遣いのあるもてなし。
- ・利用者の思い、意見を尊重している。
- ・快適な空間の提供。
- ・ゆとりのある食事時間の提供。
- ・お茶の時間のおかしなどは工夫をこらして、職員手作りの物をお出ししている。

# 自己評価票

## 地域密着型サービス自己評価項目

### (評価項目の構成)

#### I. 理念に基づく運営

1. 理念の共有
2. 地域との支えあい
3. 理念を実践するための制度の理解と活用
4. 理念を実践するための体制
5. 人材の育成と支援

#### 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
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援

#### 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
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. 多機能性を活かした柔軟な支援
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

#### 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
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり

#### V. サービスの成果に関する項目

#### 【記入方法】

- 複数のユニットを持つ認知症対応型共同生活介護事業所の場合、各ユニットごとに、管理者が介護職員と協議の上記入してください。
- 次の項目は、小規模多機能居宅介護事業所のみ記入してください。  
 項目番号23 ○初期に築く本人との信頼関係  
 項目番号24 ○初期に築く家族との信頼関係  
 項目番号25 ○初期対応の見極めと支援  
 項目番号26 ○馴染みながらのサービス利用  
 項目番号39 ○事業所の多機能性を活かした支援
- 次の項目は、認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入してください。  
 項目番号53 ○身だしなみやおしゃれの支援  
 項目番号59 ○役割、楽しみごと、気晴らしの支援  
 項目番号60 ○お金の所持や使うことの支援  
 項目番号61 ○日常的な外出支援  
 項目番号62 ○普段行けない場所への外出支援  
 項目番号63 ○電話や手紙の支援  
 項目番号64 ○家族や馴染みの人の訪問

#### 【用語について】

- 管理者＝指定事業者としての届出上の管理者とする。「管理者」には、管理者不在の場合にこれを補佐する者を含む。
- 職員＝「職員」には、管理者及び非常勤職員を含む。

事業所名 グループホーム今泉

(ユニット名) 2階

記入者(管理者)  
氏名 吉田 正三

評価完了日 平成 19年 3月 5日

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)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
<b>1. 理念と共有</b>			
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	地域密着型サービスの意義を職員会議の際に話し合い、地域社会との関係性が重視されている事を確認し、住み慣れた地域生活の継続、事業所と地域の関係強化を柱とした理念をつくりあげた。	
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	申し送りや職員・ケース会議、日々の関わりの中で理念に照らし合わせ、確認しながら、意思の統一を図っている。	
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よう取り組んでいる	運営推進会議やホーム便り、エコ便り、家族への近況報告で役割実践を伝えるようにしている。	○ 推進会議、広報、行事を通して家族や地域に浸透できるよう取り組んでいきたい。
<b>2. 地域との支えあい</b>			
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	散歩や買い物に出かけ、近隣の人達と挨拶を交わしたり、お話をしている。	
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	文化祭の見学参加、講演会の参加は実施できた。神社の例大祭や清掃活動は身体的に無理があり職員のみ参加に留まった。運営推進会議を通して『組』に入会できるようお願いしている。	○ 『組』に入会するか、協賛金を収めることにより、地域の情報を集め、参加の機会を得たい。

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)
6	<p>職員の介護力をつけるため、法人を中心とした教育研修に努め所長や職員のレベルアップを図っている段階である。地域貢献については検討中である。実習生の受け入れの話はあったが、実施にいたらず。施設管理者研修生受け入れもあったが、実施にいたらず。</p>		
7	<p>サービス評価の意義や目的を確実に伝え、自己評価に取り組むようにしている。評価の結果は全員職員で話し合い、質の確保・向上に努めている。</p>		
8	<p>運営推進会議は実施しているが、始めたばかりで会議の内容については、少しずつ地域密着の方向が出てきたところであり、サービスの内容は議題にのるが、評価への取り組みについての報告は3月から始めたい。</p>	○	<p>今後は運営推進会議の方向付けを確立し、評価で明らかになった課題について会議で報告し、意見をいただき参考にしてサービスの向上を図りたい。</p>
9	<p>市町村担当者として運営推進会議のメンバーの推薦者等を通して地域密着について話し合ったり、生活保護について相談している。包括支援センターについては相談にのったり、協力を頂いたりしている。</p>		
10	<p>地域権利擁護事業については今回の評価事業で説明し、成年後見については所長が対応し、後見人を申請している。他の職員は行っていない。</p>	○	<p>勉強会を通して知識を高めると共に、職員間で意志の統一を図りたい。</p>
11	<p>身体拘束マニュアルは職員個々に配布し、毎月の職員会議において身体拘束防止や虐待防止について話をしている。誤解を招かないためにも事故報告も記載するよう徹底を図っている。市町村及び都道府県の担当部局に通報しなけるばならない事は知っているが、高齢者虐待防止法をもって説明はしていない。</p>	○	<p>勉強会を通して知識を高めると共に、職員間で意志の統一を図りたい。</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)
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、契約書に沿ってケアについての考え方や取り組み、医療機関への対応、退去を含めた対応可能な範囲について、重度化や看取りについて説明し、同意を得るようにしている。利用者の状態変化により契約解除の至る場合は、家族、関係機関と対応方針を相談している。		
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	その都度、不安や意見等を話し合い職員が検討し、柔軟に対応している。月に一回の懇談会を実施し、出来ることは取り組み始めている。運営推進会議のメンバーや外部の人に意見や思いを伝える機会には設けていない。	○	自身の思いや意見の表せない利用者でも嫌がること、好むこと、出来ること、出来ない事、困っている事など言動から本人の意向を探っている。方向性を持った懇談会の継続をしたい。
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	電話により体調の変化、受診の内容、状態の報告、事故報告、小遣い、買い物等連絡している。家族便りによりその利用者の状況、行事報告、催し物、「病院診断・服薬記録」「小遣い出納簿」「領収証」「職員の異動について」書面で送付している。		
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	運営推進会議のメンバーにご家族を2名推薦し、意見、不満、苦情を表出するよう模索している。何でも言ってもらえるような雰囲気づくりに努め、出された意見、要望等は申し送りで話し合い、柔軟に対応している。契約時には、契約書に沿って苦情解決委員会、苦情解決のシステムを説明、掲示している。家族会はない。		
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	申し送り、勉強会、個別面談、ケース・職員会議等を通し意見を聞くようにしている。コミュニケーションは指示を仰ぐ事が多いため、問い掛け方式で意見を取り入れるように心掛けている。職員より直接本社役員に意見をのべる制度がある。	○	個別面談を行ない意見を聞いたり、言い易くする工夫をする。介護主任を設けて意見を吸い上げたい。
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	職員の急病や急な休みの時に応援してくれる人がいない。臨機応変の対応は所長を夜勤に組み込まず、対応に努めている。	○	職員不足のため職員の確保に努め、勤務の柔軟性を持たせるよう努力する。介護主任を設ける。

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)
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	馴染みの関係の重要性を認識し職員交代を行なう場合は十分検討しているが、急な離職などにより引継ぎ期間を十分に取れない場合もある。		
<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	職員の質の確保、向上に向けた育成の必要性を認識しており、職員の立場に応じて法人内研修として新入社員研修、計画作成者研修を実施している。又、事業所内外の研修に参加した職員は研修報告書を作成し、職員会議で発表してもらい、知識・技術の共有化を図っている。		
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	入居の際に紹介して頂いた担当ケアマネージャーやソーシャルワーカーの方に、定期的に事業所より生活近況を報告し、地域同業者と連携や交流を図れるように取り組んでいる。	○	日々の業務が中心となり地域同業者との交流を図る機会が少なくなってしまうが、地域交流を広げ、質の向上をはかるためにも、研修等に参加し交流を少しずつ広げていくことから取り組んでいきたい。
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	各事業所の構造上の違いもあり、広さが十分でない所もあるが、職員が一息入れられる場所・時間を確保できるように努めている。又、全職員に役員、人事部長、介護部長の連絡先を伝えてあり、職員のストレスの軽減・背景を理解する取り組みを行なっている。		
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	労働基準法や労働安全衛生法に則って、労働条件を整え、健康診断を実施している。又、運営者は事業所でおきている状況変化の把握に努めており、事業所や職員が向上心を持って働けるように、事業所、職員評価を行なっている。		

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)
<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(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)</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(小規模多機能居宅介護)	/	
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(小規模多機能居宅介護)	/	
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(小規模多機能居宅介護)	/	
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(小規模多機能居宅介護)	/	
<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	人生の先輩と言う事を意識し、コミュニケーションを取っている。特に昔の行事や出来事など教えて頂いたりした事を、事業所の行事の中に取り入れたりしている。	

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)
28	<p>事業所での生活の様子を手紙で報告している。また、行事参加を促し本人、職員、ご家族の喜怒哀楽を共有している。</p>	○	より一層ご家族に行事に参加していただき、ご協力頂けるように働きかけたい。
29	<p>本人の家族の思い、家族の本人への思いを受け止め、日頃の状態を報告する手紙を書き伝えている。また、両者の思いが結びつく様な働きかけを心掛けている。</p>	○	ホームでの暮らしや介護にも家族が関われる場面や機会を設けたい。家族がゆだねっきりになったり、職員が抱え込んでしまったりしないよう、もっと打ち解けた職員と家族との関係を築いていきたい。
30	<p>本人の希望時は家族へ連絡し、面会に来ていただいている。また、事業所での様子は月1回の手紙にて近況報告を行なっている。</p>	○	希望時に、墓参りをしたり、買い物等行なっている。
31	<p>自室への閉じこもりをなくすよう、出来る限り共有スペースに於いて生活していただくよう心掛け、職員が間に入りコミュニケーションを取っている。</p>		
32	<p>包括支援センター、施設や介護支援専門員に連絡、訪問し、必要性を伺い、面会もしている。</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 (すでに取り組んでいることも含む)	
<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>				
<b>1. 一人ひとりの把握</b>				
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	職員が常に利用者と接し、コミュニケーションを取り、本人の意向のもとに援助している。	○	利用者一人ひとりと話し合いし、本人の思いや希望を聞きながら、検討し実施していけるよう努めたい。
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	入居時のフェスイシートに家族から聞き取った今までの様子を記入し、職員全員が見ることが出来るようになっている。また、家族の面会時、今までの様子を伺い把握に努めている。		
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	ケース記録に記入し、心身の変化がある時は様子観察し傾聴に努め、職員は利用者一人ひとりの「出来る事」「出来ない事」を観察し、ケース会議にて検討し、生活の中に取り入れている。		
<b>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</b>				
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	ケース会議においてアセスメントを含めモニタリングを行い、職員の意見を取り入れているが、家族等との話し合いは十分ではない。	○	家族と話し合いを行ない意見を取り入れたい。
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	実施期間終了後の見直しを行なっている。また、状態変化に応じた見直しをその都度行なっている。	○	必要に応じ家族と連携をとりながら職員で話し合いの場を設け新たに作成している。

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)
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	ケース記録に記入し、業務日誌に特記事項として記載し、職員全員が把握できるようにしている。変化や一人ひとりの様子を簡単に記入してしまっている。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入)</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 (小規模多機能居宅介護)			
<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	必要性に応じて民生委員やボランティア、警察、消防、文化・教育機関等への協力の呼びかけしている。	○	利用者が安心して地域での暮らしを続けられるよう意見交換する機会を設けたい。慰問を取り入れていきたい。
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	本人の希望や体調に応じて訪問理美容、訪問診療を利用している。		
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	運営推進会議に地域包括支援センターの職員が参加するようになり、これをきっかけに関係が強化された。周辺情報や支援に関する情報交換、協力関係を築いている。	○	より一層の周辺情報や支援に関する情報交換、協力関係を築いていきたい。

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)
43	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>		
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>	○	<p>認知症に詳しい医師、入院設備のある病院との協力関係を深めていきたい。</p>
45			
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>	○	<p>職員と統一し、支援しているが、重度化や終末期に向けた方針の認識がないため共有に努めたい。</p>
48	<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>		

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 ○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	住み替え時には、家族・本人・ケア関係者で話し合いを実施し、情報交換をしている。必ず事前実態調査を行なっている。		
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
<b>1. その人らしい暮らしの支援</b>			
(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	一人ひとりの尊厳を優先し、声掛けには、誇りやプライバシーを損わないよう配慮している。個人情報保護、秘密保持の徹底をしている。		
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	日々の暮らしの中で希望、関心、嗜好を個別に伺い、自己決定できるよう会話に工夫している。懇談会を行ない、自分の意見が述べられるよう努めている。	○	一人ひとりの思い、希望を伺う時間をもっと設け、自分で決められるよう支援していきたい。
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	個人のペース（都合）を守って見守りながら一緒に生活している。本人の気持ちを尊重し個別性のある支援している。		
(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は、認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入)			
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（認知症対応型共同生活介護）	一人ひとりの生活習慣に合わせ支援を行なっている。		

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)
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている</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</p>		
56	<p>○気持ちよい排泄の支援</p> <p>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</p>		
57	<p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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</p>		
58	<p>○安眠や休息の支援</p> <p>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</p>		
(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(認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入)			
59	<p>○役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>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(認知症対応型共同生活介護)</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 (すでに取り組んでいることも含む)
60	<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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(認知症対応型共同生活介護)</p>	<p>家族と相談しながら能力や希望に合わせ、本人の金銭管理の支援に取り組んでいる。</p>		
61	<p>○日常的な外出支援</p> <p>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(認知症対応型共同生活介護)</p>	<p>その日の体調、本人の希望により戸外に出かけるよう実施している。</p>		
62	<p>○普段行けない場所への外出支援</p> <p>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(認知症対応型共同生活介護)</p>	<p>行事など普段行けない所に行くよう支援している。</p>		
63	<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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(認知症対応型共同生活介護)</p>	<p>個人個人の希望により家族への電話等の支援をしている。</p>		
64	<p>○家族や馴染みの人の訪問支援</p> <p>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(認知症対応型共同生活介護)</p>	<p>手紙、電話等で利用者の馴染みの方が、訪問しやすいように支援をしている。</p>		
65	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p>	<p>身体拘束防止マニュアルに沿って職員が理解し、身体拘束を行わないケアを実践している。</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 (すでに取り組んでいることも含む)
66	<p>○鍵をかけないケアの実践</p> <p>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</p>		
67	<p>○利用者の安全確認</p> <p>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</p>	○	<p>日中は、ほぼ2名で見守りを行ない、その内の1名は移動しながら、連携プレーで見えない範囲をカバーする。</p>
68	<p>○注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>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</p>		
69	<p>○事故防止のための取り組み</p> <p>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</p>		
70	<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>	○	<p>各職員が緊急時に対応できるよう訓練したい。</p>
71	<p>○災害対策</p> <p>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</p>	○	<p>運営推進会議で呼びかけて消防団や地域の協力をお願いしたい。</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 (すでに取り組んでいることも含む)
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	契約時に抑圧感のない自由な暮らしの大切さやその事によるリスクとリスクマネジメントについて説明し、理解を求めている。リスクの高い利用者においては介護計画の項目に取り入れており、万が一の事故が発生した場合には、家族への説明と報告を行なっている。		
(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	職員同士が話し合い、その時の状態を見て、受診又は様子観察し、申し送り等で対応している。		
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	薬の使用量を承知し指示通り服薬支援が出来ているが、副作用についての、正確な理解が出来ていない。	○	職員各自が薬事情報を参考にして、副作用の理解に努めたい。
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	水分量の確保、乳製品を採り入れ、植物物繊維の多く含んだ食材を使つての食事を考慮している。		
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	毎食後の歯磨きに声掛けを行ない、力に応じて見守ったり、介助を行なったりしている。	○	昼食後も声掛け支援していきたい。
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	栄養計算された食事や一人ひとりに応じた食事を提供し、食事摂取量を記録している。		

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)
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)	マニュアルを作成し、感染症に関して情報収集を行ない、早期発見、早期治療に努めている。また、利用者及び家族の同意をいただき、職員共にインフルエンザ予防接種を受けている。ノロウイルス対策として、ペーパータオルを使用している。		
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	食材は冷凍物使用しているため、使用前の食材のチェックしている。残り物はご飯のみ冷凍し、他は処分している。調理器具、台所の水回りは殺菌消毒している。		
<b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b>				
<b>(1)居心地のよい環境づくり</b>				
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	明るい玄関になるように、花を生けたり玄関先にプランターを置いたりして、季節感を演出している。	○	冬場を除き、表面の壁面が目立ちにくくなる形でプランターにコニファーを植栽したい。
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	リビングにはその季節や時期ごとの飾り付けをしている。風習に沿って柚子湯、菖蒲湯に入っただき、季節感を味わって頂いている。		
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	気のあった利用者同士で各自の居室で過ごされている。	○	和室を使用できるように工夫していきたい。

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)
<p>83</p> <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>居室には使い慣れた家具や生活用品、装飾品、仏壇、タンスなどがあり配慮されている。</p>		
<p>84</p> <p>○換気・空調の配慮</p> <p>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</p>	<p>清掃、排泄時等意識し、空気のだよみがないよう換気に努めている。温度調節にも個々の利用者の快適を追求しながら行っている。</p>	○	<p>各部屋に温度計の設置をしたい。</p>
<p>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</p>			
<p>85</p> <p>○身体機能を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>利用者の状態に合わせて、トイレ、浴室、廊下、階段に手すりを設置している。</p>		
<p>86</p> <p>○わかる力を活かした環境づくり</p> <p>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</p>	<p>表示、目印を用いて分かりやすい環境づくりに努めている。利用者により混乱し取り除くことが良い場合もある。</p>	○	<p>会議等で混乱や失敗の原因の追求と個々の分る力を把握し、自立支援に取り入れたい。</p>
<p>87</p> <p>○建物の外周りや空間の活用</p> <p>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</p>	<p>花壇に花を植えたり、畑に野菜を作ったり、手入れを行なっている。玄関に長いすを持っていたり、外の芝生にテーブルと椅子が用意されている。回りがコンクリート舗装のため散歩や行事に使用している。</p>		

(  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		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
94	利用者は、その時々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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )
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 ⑤その他( )

項 目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
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	<input type="radio"/> ①大いに増えている <input type="radio"/> ②少しずつ増えている <input type="radio"/> ③あまり増えていない <input type="radio"/> ④全くいない <input type="radio"/> ⑤その他 ( )
98	職員は、生き活きと働けている	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> ②職員の2/3くらいが <input type="radio"/> ③職員の1/3くらいが <input type="radio"/> ④ほとんどいない <input type="radio"/> ⑤その他 ( )
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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> ④ほとんどいない <input type="radio"/> ⑤その他 ( )
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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> ②家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> ③家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> ④ほとんどできていない <input type="radio"/> ⑤その他 ( )

**【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。)

- ・家庭的な雰囲気ですべてを過ごしていただく。
- ・安全で利用者一人ひとりの個性を活かして楽しく生活する。
- ・職員は日々、利用者本位のケアを考え、その人らしい暮らしを続ける為の支援に努めている。