

小規模多機能型居宅介護事業所及び認知症対応型共同生活介護の自己評価票

(網掛け部分は外部評価の調査項目)

事業所名：

ユニット名：

記入日：平成19年 7 月30日

番号	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)
	I 理念に基づく運営 1. 理念の共有			
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	地域の中で一住民として暮らしていけるよう、理念を掲げている。		
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、スタッフルームに理念を貼り出し、日々確認している。		
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	玄関に貼り出し来訪者にも理解してもらえるようにしている。		
	2. 地域との支え合い			
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、気軽に立ち寄りし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	通勤時や入居者同行の散歩時の挨拶を心がけている。畑仕事の方達には、お互いに親しみをこめた声をかけあえる関係にある。	○	いい関係が続くようスタッフ全員で心がける。
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、老入会、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	移転して間もない為、回数は少ないが地域の道路清掃や公民館清掃に参加し、地域の住民の方達との交流に努めている。	○	地域の年間行事の把握をし、今後もより多くの行事に参加できるよう努める。
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、事業所々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	移転して間もないため、実施できてない。	○	この機会に話し合い、取り組んでいく。

番号	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)
	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	前回の自己評価、外部評価を踏まえ、要改善の箇所を把握し、改善している。		
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	2ヶ月に1回の運営推進会議で意見をもち職員同士の話し合いを持っている。		
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	行き来する機会をあまり作っていない	○	サービスの向上のため積極的に相談するよう取り組む。
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	グループホーム協議会等の研修に参加し、報告書をまとめ職員全員と勉強会を行っている。また、玄関にパンフレットを置き、家族にも活用できるようにしている。	○	勉強会だけでなく職員同士、又は家族との話し合いにもっと力をいれる。
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	高齢者虐待防止法について学ぶ機会を持っている。虐待については職員全員がモラルをもち、愛情をもって接している。	○	機会があれば研修等に参加し、数多く学ぶ機会をもつ。
	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	運営者が事前に家族及び本人と十分な話し合いをもち、お互いに納得の上、契約、解約をしている。		

番号	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)
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	表情が暗いときには声かけし、話しやすい雰囲気づくりをし不満等がある場合は全職員へ伝え改善するよう努めている。		
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	暮らしぶりは概ね2ヶ月に1回発行している新聞にて報告し健康状態、金銭管理については面会時、面会が少ない家族については、電話で報告している。		
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	運営推進会議の際に家族代表で話す機会を設け、玄関には常時、意見箱を設置し直接いいにくい事でも伝えられるよう配慮している。意見や不満を聞いた場合はすぐに対応している。		
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	3ヶ月に1回の主任会議、年2回の全体会議において話し合い改善している。		
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	柔軟な勤務ができる職員を一人置いているため、急な状況の変化にも対応できている。夜半の場合は緊急連絡網にて職員を確保している。		
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	やむをえず、退職や異動によりなじみの職員が代わる場合は一定期間、新しい職員へ入居者の申し送りをしている。		
	5. 人材の育成と支援			
19	○人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。 また、事業所で働く職員についても、その能力を發揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している	採用にあたっては、あくまでも人間性でありは男女、年齢の区別はしていない。定期的に臨床心理士に施設まで来てもらい職員の悩み相談に対応し、社会参加については特別休暇で対応している。		

番号	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)
20	○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	ミーティングを行う度に入居者の人権についての教育をしている。		
21	○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	法人内での全体的な研修は機会ある毎に行っている。外部研修の機会の確保もできている。	○	段階に応じた研修を行い育成していく。
22	○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	介護保険事業者連絡協議会筑紫支部の役員のポジションにあり、会合には可能な限り出席し、運営上の諸問題、他事業所の考え方や対処を聞き参考にしている。またグループホーム協議会の研修等も参加を勧めている。		
23	○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	年数回の運営者と職員の食事交流会を実施している。定期的に臨床心理士に施設まで来てもらい、職員が気軽に相談できるようしている。		
24	○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	給与を一部職能給とし5段階で3ヶ月1回の見直しをして評価し意欲向上、意識付けをしている。		
	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			
25	○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	入居契約をする前に本人が困っていること不安に思っていること等、必ず聞いて安心してもらうよう働きかけている。		
26	○ 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	見学に来られた際に相談を受けたりゆっくり話を聞く場を設け安心してもらうよう働きかけている。		

番号	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)
27	○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	相談をうけ、支援できる限りのことに対応している。		
28	○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	家族と相談しながら性格の把握に努めながら工夫している。		
	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
29	○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	料理や昔からの行事など相談したり、炊作りを一緒にしながら、教えてもらったりしている。	○	お互いに相談し合える場をふやす。
30	○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、情報交換し、相談しあい状態がよくなってきている場合はお互いに喜びあっている。	○	相談し合える関係を深める。
31	○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	家族との関係が悪い利用者を把握し、電話や面会時の相談の際、より良い関係が築けるよう意識して言葉を添えたりしている。		
32	○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	本人の希望があれば、同行したりして支援している。		
33	○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、支え渡るように努めている	こもりがちな利用者もできるだけ他利用者とのコミュニケーションが図れるよう毎日の生活の一部に取り入れている		
34	○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	他施設への入居や死亡などの場合に契約終了となるため継続的な関わりを必要としたケースはない。		

番号	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)
	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			
35	○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	施設側の思いを無理強いせず、個々の意向を大切に自由な暮らしを求めている。	○	意思の疎通の困難な入居者に対しては、家族の希望を取り入れる。
36	○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	入居時の情報が不十分な入居者もある。	○	改めて家族に確認し新しい入居者に対しては入居時、漏れなく聞き把握に努める。
37	○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	全職員が把握できている。		
	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			
38	○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	介護計画担当者の意見を中心に本人の現状に則したケアプランの検討をしている。本人、家族を含めた話し合いが不足している。	○	本人、家族を含めた話し合いを充実させ、職員同士のミーティングを増やす。
39	○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	急な状況変化に対しては看護師を含め職員全員で話し合い計画を作り直している。家族には、後日承諾を得ている。	○	家族とも相談しながら計画を作成する。
40	○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	日々の様子や実践、結果は個別に記録しているが、気づきや工夫の記録が不十分。	○	気づきや工夫の記録を充実させる。

番号	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)
	3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
41	○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	受診、リハビリの付き添い買い物の同行など本人や家族の要望に柔軟に対応している。		
	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			
42	○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	特に積極的に働きかけはしていない。	○	入居者の意向を聞いて、図書館や博物館などへの同行を支援していく。
43	○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ージャーやサービス事業者と話しあい、他のサービスを利用するための支援をしている	グループホームのサービスのみ。		
44	○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	していない。		
45	○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	施設かかりつけ医への受診、往診に加え本人や家族の希望があれば入居前からのかかりつけ医への受診も支援している。		
46	○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	必要と思われる入居者は専門医へ同行し受診、相談している。		
47	○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	職員の看護師、薬剤師と、かかりつけ医との連携をとり日常の健康管理に努めている。		

番号	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)
48	○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	見舞いの他、身の回り品の品揃え（紙おむつ、着替え等）をし、本人、家族ともに安心してもらえるよう努め、見舞い時病院関係者と話し病状を把握している。		
49	○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	入居契約時家族とよく話し合い方針を示してもらい終末期の項の契約欄に署名捺印をもらっている。		
50	○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、かかりつけ医等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	事業所ができることを見極めかかりつけ医には定期的に往診してもらい変化についてはその都度相談し、終末期に備えての勉強会を実施している。	○	今後の変化に備えての勉強会や話し合いをふやす。
51	○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	入居の際に家族より、十分に情報を聞き取り、最小限のダメージで済むよう支援している。		
	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			
52	○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	個人情報の取り扱いについては、入社時に誓約書をかわし、日ごろの対話でも誇りを傷つけないよう配慮している。		
53	○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	今まで、使い慣れた方言を職員がまねしながら分かりやすい会話で対応し納得できるよう支援している。		
54	○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	食事や入浴など出来る限り希望に添って時間を調整しながら対応している。		



番号	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)
	(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			
55	○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	希望されるかたは美容室へ同行している。重度、または外出を好まない入居者は訪問理美容を利用している。		
56	○食事を楽しむことのできる支援 重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	もやしの根とりやゴボウのささがき、テーブル拭き、茶碗拭きなど個人の力や気分に応じて一緒に準備や片付けをしている。		
57	○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	体調や服用している薬などを把握した上、夕食時のお酒など楽しめるよう支援している。		
58	○ 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	排泄チェック表を作り個々の排泄パターンを把握しトイレ誘導している。又重度の入居者は濡れたままの時間を短くできるよう、おむつ交換に役立っている。	○	排泄パターンは変わってくるため今後もチェック表の記入を続け排泄の失敗を少なくする。
59	○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	声かけしてタイミングが悪い場合は時間を変えて数回声かけするようにしている。一日おきが原則だがそれに捉われず必要な場合は、毎日入浴を支援している。		
60	○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	リビングにはソファを置き、また居室はベッドでいつでも横になれるよう自由な雰囲気作りをしている。		
	(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			
61	○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	畑作りの好きな入居者には専用に使えぬ畑があり、いつでも庭に出て世話ができるようにしている。また大正琴やハーモニカなど楽しんでもらっている。		

番号	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)
62	○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	管理能力のある入居者には所持してもらい、買い物に同行している。		
63	○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	個人の体調、体力を考慮し、庭の散歩、施設周辺の散歩、また、ドライブ等に同行している。		
64	○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	公共の福祉施設などスタッフ同行で出かける機会を作っている。また家族旅行や温泉など希望に応じている。		
65	○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	親族や家族より贈り物や手紙が届いたりした場合にお礼の手紙や電話をかけるよう支援している。又携帯電話を持って自由にやりとりしてもらっている。		
66	○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に工夫している	面会時間、面会場所などの決まりはなく、いつでも自由に訪問できるようにしている。		
	(4) 安心と安全を支える支援			
67	○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	身体拘束禁止の対象についての勉強会を行い、職員全員が理解している。生命にかかわること以外の拘束はしないよう取り組んでいる。		
68	○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	居室や日中の玄関には施錠せず、開いた場合にはチャイムがなるようにしており、閉塞感を与えないよう配慮している。		
69	○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	個々の行動パターンを把握しており、それとなく見守りながら危険な場合はすぐに介助できるよう配慮している。		

番号	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)
70	○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	薬品等は鍵をかけ管理しているが、裁縫の好きな入居者には針やハサミを持ってもらっている。		
71	○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	誤薬のないよう個人別、毎食別の色分けを行っている。転倒・窒息等の事故のないよう常に気配りしている。		
72	○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	消防署の指導のもと救急救命の講習を受けている。また看護師職員により、骨折や酸素吸入等の勉強会も行っている。	○	今後も定期的に行い職員全員が常に落ち着いて対応できるよう備える。
73	○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	消防署の指導により年2回、その他に年4回の避難訓練を実施している。	○	地域の方々とのコミュニケーションを大切に災害時の協力を得られるように努める。
74	○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	家族の面会時、リスクについて説明し対応策を話し合っている。		
	(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
75	○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	毎朝、バイタルチェックし、その他体熱感、顔色などで体調の異変に気づくよう努めている。異変の状態により看護師、かかりつけ医に相談、対応している。		
76	○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	定期薬は服用薬品カードを読み理解し、臨時薬が出た場合はその都度担当医、薬剤師に説明を受け変化の状態を観察している。		
77	○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	排便チェック表に記入し、便秘気味の入居者を把握している。飲食物の工夫のほか運動を促している。	○	運動量を増やすよう努める。

番号	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)
78	○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	自分でできない入居者は介助して口腔ケアを行っている。月3～4回歯科医により訪問口腔ケアを実施して、アドバイスを受けている。	○	自分で歯磨きできる入居者に対しても歯磨き後のチェックをし個々の把握をしていく。
79	○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	食事摂取量のチェックを毎食行い極端に少ないような場合は個々の好みに合わせ食べやすく工夫し、食事、入浴後、お茶の時間など水分を確保している。		
80	○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）	感染症に関するマニュアルが置いてあり、定期的に確認している。通常も使い捨て手袋の使用で清潔を心がけインフルエンザ等は入居者、職員共に毎年予防接種を受けている。		
81	○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	週1回定期的に食品のチェックを行い夕食後には毎晩、台所用品の消毒を実施している。		
	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			
82	○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	庭には四季折々の花や野菜を植え、近隣の人に野菜の植え方などアドバイスを受けている。	○	より多くの種類の花や野菜を植え親しみやすい雰囲気作りをする。
83	○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	玄関には季節の花を飾り、廊下には癒しになるような絵を飾っている。居間兼食堂はよく光が入るため状況に合わせてレースのカーテンで調整している。		
84	○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	いろいろのある部屋（ひとりぼっちの部屋）を確保し、居間にはソファを置き、気の合った人同士で並んで話せる工夫をしている。		
85	○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	入居前に本人が使用していた家具や小物などを持ってきてもらい、違和感のないようにしている。		

番号	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)
86	○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	温度計、湿度計を置き調整している。換気も定期的に行い特に冬場は各居室に加湿器を置いて、乾燥を防いでいる。		
	(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
87	○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	廊下、トイレ、居間、玄関内外に手すりを設置し、安全に自力歩行ができるようにしている。		
88	○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	居室のドアには表札を掛け、浴室、トイレは案内板を取り付け、混乱を防いでいる。		
89	○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	庭に花や野菜を植え、周りを歩いて又は車椅子で見て回れるよう、好きな人は自分で世話ができるよう工夫している。	○	ベンチなど置いてさらに憩いの場となるように工夫する。

番号	項目	取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
V サービスの成果に関する項目		
90	○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>①ほぼ全ての利用者の</li> <li>②利用者の2/3くらいが</li> <li>③利用者の1/3くらいが</li> <li>④ほとんど掴んでいない</li> </ul>
91	○利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	<ul style="list-style-type: none"> <li>①毎日ある</li> <li>②数日に1回程度ある</li> <li>③たまにある</li> <li>④ほとんどない</li> </ul>
92	○利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	<ul style="list-style-type: none"> <li>①ほぼ全ての利用者が</li> <li>②利用者の2/3くらいが</li> <li>③利用者の1/3くらいが</li> <li>④ほとんどいない</li> </ul>
93	○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>①ほぼ全ての利用者が</li> <li>②利用者の2/3くらいが</li> <li>③利用者の1/3くらいが</li> <li>④ほとんどいない</li> </ul>
94	○利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	<ul style="list-style-type: none"> <li>①ほぼ全ての利用者が</li> <li>②利用者の2/3くらいが</li> <li>③利用者の1/3くらいが</li> <li>④ほとんどいない</li> </ul>
95	○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>①ほぼ全ての利用者が</li> <li>②利用者の2/3くらいが</li> <li>③利用者の1/3くらいが</li> <li>④ほとんどいない</li> </ul>

番号	項目	取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
96	○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、安心して暮らしている	<ul style="list-style-type: none"> <li>① <del>ほぼ全ての利用者が</del></li> <li>② 利用者の2/3くらいが</li> <li>③ 利用者の1/3くらいが</li> <li>④ ほとんど掴んでいない</li> </ul>
97	○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>① <del>ほぼ全ての家族と</del></li> <li>② 家族の2/3くらいと</li> <li>③ 家族の1/3くらいと</li> <li>④ ほとんどできていない</li> </ul>
98	○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きている	<ul style="list-style-type: none"> <li>① ほぼ毎日のように</li> <li>② 数日に1回程度</li> <li>③ <del>たまに</del></li> <li>④ ほとんどない</li> </ul>
99	○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 大いに増えている</li> <li>② <del>少しずつ増えている</del></li> <li>③ あまり増えていない</li> <li>④ 全くいない</li> </ul>
100	○職員は、生き生きと働いている	<ul style="list-style-type: none"> <li>① <del>ほぼ全ての職員が</del></li> <li>② 職員の2/3くらいが</li> <li>③ 職員の1/3くらいが</li> <li>④ ほとんどいない</li> </ul>
101	○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>① ほぼ全ての利用者が</li> <li>② <del>利用者の2/3くらいが</del></li> <li>③ 利用者の1/3くらいが</li> <li>④ ほとんどいない</li> </ul>
102	○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	<ul style="list-style-type: none"> <li>① ほぼ全ての家族等が</li> <li>② <del>家族の2/3くらいが</del></li> <li>③ 家族の1/3くらいが</li> <li>④ ほとんどできていない</li> </ul>

