

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)	
<b>I. 理念に基づく運営</b>				
1. 理念と共有				
1	<input type="checkbox"/> 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	運営理念の中に「地域との交流」「生活歴を大切にする」ということを掲げている。	○	地域の中で生き生きと暮らし続けられるように、外出したり地域の一員として今後も活動の場を広げていきたい。
2	<input type="checkbox"/> 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	1/月の職員会議で運営理念について皆で話し合う機会を作っている。	○	1/月でなく申し送りなどでも話し合える機会を作っていききたい。
3	<input type="checkbox"/> 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	家族面会時、行事等の参加時に話したり、理解してもらえよう努力している。	○	運営推進会議等を通して多くの方に理解してもらえようにしていきたい。
2. 地域との支えあい				
4	<input type="checkbox"/> 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	近所の方に畑の手伝いをしてもらったり地域清掃等に参加し、気軽に立ち寄ってもらっている。	○	もっと多くの方が立ち寄ってもらえるよう行事参加の依頼を多くしていきたい。
5	<input type="checkbox"/> 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	自治会の集会清掃等に参加している。行事に参加してもらえようように広告を配布したりしている。	○	徐々に参加してもらえようになったが少数なので多くの方と交流できるようにしていきたい。

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	取り組んでいない。	○	近隣の高齢者が気軽に立ち寄り相談してもらえる機会を作っていきたい。
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	全職員に自己評価してもらい、話し合い内容理解に努めている。	○	評価を活かした支援が出来るように常に話し合っていくたい。
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	運営推進会議では誰もが意見を述べられるようにしている。	○	一度しか運営推進会議を実施おらず今後、回を重ねるごとにサービスの向上にむけて取り組んでいきたい。
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	市担当者を訪問する機会は頻繁にとるよう努めている。	○	サービスの質の向上に努める取り組みの中で市担当者との行き来を増やしていきたい。
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	取り組んでいない。	○	今後、勉強会などで話し合い理解・活用できるようにしていきたい。
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	研修に行き勉強した内容を全職員に伝え、学び考える機会を作っている。	○	虐待が起こらず穏やかな毎日が送れるように環境・心境等に注意を払っていきたい。

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)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>				
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・解約には十分な時間を使い納得されるように努めている。	○	不安なく契約等できるよう今後も丁寧な対応をしていきたい。
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	意見が言いやすい環境づくりに努めている。	○	利用者と職員の関係は身近な相談者であり続けたい。いつでも意見が言える環境づくりを心がけていきたい。
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	面会時・定期的な電話連絡で報告している。	○	家族からも気軽に聞いてもらえるようにコミュニケーションを図っていきたい。
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	面会時・電話等で家族の要望を聞いて運営に反映されるように努めている。玄関に意見箱を設置している。	○	どんな小さな事でも言ってもらえるように意見が言いやすい環境づくりを心がけていきたい。
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	1/月の会議等で意見交換している。	○	会議だけでなく、個別に話し合う機会を作っていきたい。
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	予め状況が分かっている際は勤務人数を多くしたり、臨機応変に対応できるように努めている。	○	今後も利用者・家族を最優先できるよ心がけたい。
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	相談や話し合いの場をとり意思疎通を図るよう努めている。	○	職員一人ひとりとの相談の場を定期的にとり離職防止に努めたい。

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)	(○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)
<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	研修等受ける機会の確保、又勉強会を実施している。	○ 全員が取り組めるよう計画を立てて進めていきたい。
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	地域の会議の講演会等に出席し地域の同業者と交流する機会をとっている。	○ 地域の同業者と交流する場に積極的に参加していきたい。
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	親睦会を行いストレス解消できるように努めている。	○ 職員一人一人との相談の場を定期的にとっていきたい。
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	目の目標を示唆し、それをサポートするよう努めている。	○ 全員に向け、きめ細かい取り組みをしていきたい。
<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</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	相談後、体験入居を通してホームにゆっくり慣れてもらえるように時間をかけて信頼関係を築いている。	○ 利用中も利用者から相談してもらえるよう環境づくりし、信頼関係を深められるよう努力していきたい。
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	何度でも納得いくまで相談してもらっている。利用中も気軽に世間話・相談できるよう心がけている。	○ 家族が相談しやすい環境づくりを今後も考えていきたい。

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	利用者がどのような事に対して困っているのか見極め、必要であれば他のサービスの案内もしている。	○	利用者の残存機能を最大限に活かしたサービスが提供できるよう対応していきたい。
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	体験入居・日昼体験を通してゆっくりと慣れてもらえるようにしている。	○	利用者が安心してサービスを受けられるように今後もゆっくりと丁寧に対応していきたい。
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	家事作業や日々の会話の中で、利用者から学び・教わる機会を多く作っている。	○	今後も日々の生活の中で信頼し合えるようどんな事も一緒に共有していきたい。
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	行事外出の参加への声掛け、電話・手紙等で連絡を取り合ったり、一緒に話したり過ごす時間を作るよう心がけている。	○	多くの行事・外出への参加で交流が図れるよう努めていきたい。
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	利用者・家族から情報を得て、変わらない関係づくりに配慮している。	○	今後も変わらない関係が続けられるように支援していきたい。
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	友人との手紙のやりとり。馴染みの美容院への支援等に努めている。	○	今後も変わらない関係が続けられるように支援していきたい。
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	仲の良い利用者同士の買物の支援などに努めている。	○	孤立する事の無いように常に利用者同士の関係を把握していきたい。

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	死亡退去が多く継続して付き合っていない。	○	サービスが必要であるないに関わらず付き合っていけるようにしたい。
<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>				
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	ケアプラン見直しの際に希望を聞くように努め、日々の暮らしの中でも希望を言えるような会話を提供している。	○	一人ひとりの満足が多く得られるよう努力していきたい。
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	本人や家族に聞き、ほとんど把握できていると思う。	○	会話の中で引き出すような努力をしていき、以前の暮らしに近づけるように努力していきたい。
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	把握できるように気づいた点など全職員が分かるようにメモに残したりしている。	○	日々変わる、利用者の小さな状況の変化に気づけるよう努力していきたい。
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	本人・家族の要望は聞いている。	○	「チームでつくる」という事を頭におき、利用者を皆で支えてくれるような介護計画を作成したい。
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	介護計画の見直しは行っているが、見直しの際の本人・家族との話し合いが少ない。	○	介護計画は皆で作っていくということ、本人・家族等を含め話し合う機会を多く取り入れていきたい。

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	個人の記録・業務日誌・申し送りノート・排泄板などに記入し情報の共有に努めている。	○	介護計画に反映されるような記録の書き方に取り組んでいきたい。
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</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	同族のグループ事業所より、支援してもらっている。(庭の手入れ・行事準備等)	○	できる限り、有効に機能を活かしたい。
<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	家族の紹介でボランティアに来てもらっている。	○	地域資源を活用しより良い生活ができるように支援していきたい。
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	まだ必要な方がいないので利用したことなし。	○	必要であれば本人が納得いく支援づくりをしていきたい。
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	本人の意向や必要性が生じていなかった為、具体的な協働をとっていない。	○	今後、地域包括支援センターとの協働を図っていきたい。
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	かかりつけ医と馴染みの関係を築いている。必要あれば、他の医療機関への受診も支援している。	○	本人・家族が安心してかかれるように希望を聞きながら医療機関との連携を図っていきたい。

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	かかりつけ病院の医師が認知症専門医で、定期的を受診・相談している。	○	安心した生活が送れるよう今後も馴染みの関係を続けていきたい。
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	入居開始から同じ看護師にお世話になっているので気軽に相談している。	○	利用者が相談しやすいように看護職との関わりを密にしていきたい。
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	利用者のお見舞いに行き、情報交換したり早期退院に向けて相談している。	○	今後も入院した際は早期退院できるように支援していきたい。
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	家族・職員と方針共有している。	○	状況変化にすぐに対応できるように繰り返し話し合っていきたい。
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	ホーム内では、今後、重度化することを考え話し合う機会を作っている。	○	かかりつけ医と相談したことがないので今後、話し合っていきたい。
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	使い慣れた家具など、環境の変化に配慮し十分に情報交換している。	○	住み替えがある際には、今後もよく話し暮らしやすい環境づくりに努めていきたい。



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)
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
1. その人らしい暮らしの支援			
(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	トイレの声掛けなど配慮している。	○ プライドを傷つけないような声掛け・対応を心がけていきたい。
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	食事献立を考えたり、日々の行動を利用者に決めてもらうことで思いが表せやすくしている。	○ 多くのことを利用者本人が、決められるような支援をしていきたい。
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、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	一日の決まったスケジュールはないが入浴等、決まった時間になってしまっている。	○ 一人ひとりが満足いく一日が送れるよう決まったスケジュールを廃止していきたい。
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	家族付き添いで馴染みの美容室にいつている。毎日、化粧をしている。好みの洋服が着れるように買物付添いしている。	○ いつまでもその人らしくいてもらう為に、身だしなみに注意していきたい。
54	○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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	毎日の献立を一緒に考え、買物し、準備して食べている。	○ 今後もっと意見を取り入れ、利用者の活躍の場を広げていきたい。
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	好きな物を買えるように支援している。	○ 利用者が意見を言い、快適な暮らしができるように支援していきたい。

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	おむつを使用せず気持ちよく排泄できるよう個々の排泄チェック表あり、行動観察しながら、さりげなく支援している。	○	今後も一人ひとりの力量を見極めて失敗なく排泄できるよう支援していきたい。
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	毎日、入浴できるが時間帯が決まりつつある。	○	毎日、いつでも入浴できるように職員間で、業務改善に向けて話し合っていきたい。
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	夜間は皆よく休まれている。日昼も好きな時間に休息している。	○	安眠・休息できる環境づくりを心がけていきたい。
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	小鳥の世話・灯油入れ・花の手入れ・掃除・洗濯・料理など皆、役割を持って生活できるように支援している。	○	今後もたくさん役割を持って生き生きとした生活を送ってもらえるよう支援していきたい。
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	全利用者、財布あり買物時の支払い等を通じてお金の大切さを理解してもらえるよう支援している。	○	自室で財布管理できるよう支援していきたい。
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	毎日、買物等で外出している。	○	本人の希望を聞いて外出できるような時間の使い方をしていきたい。
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	2/月ほど外出している。家族参加することもある。	○	個別の外出ができるよう支援していきたい。

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	暑中見舞い・年賀状等を出したり、希望時いつでも電話がかけられるよう支援している。	○	職員に声を掛けなくても、電話できる状況を作っていきたい。
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	家族・友人・どなたでも、いつでも来訪してもらえるように自室などでゆっくり過ごしてもらっている。	○	いつでも来訪してもらえるような環境づくりを心がけていきたい。
<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	全ての職員が理解しているとは言えないが、身体拘束のないケアについて話し合う機会を設けている。	○	全ての職員が理解できるよう、勉強会など開催していきたい。
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	夜間しか戸締りしていない。	○	今後も鍵をかけることなくケアにあたっていきたい。
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	所在確認できている。	○	安全で自由な行動がとれるよう支援していきたい。
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	状態に応じて必要な物だけ置くようにしている。	○	できるだけ無くすことのないようにしたい。
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	マニュアルあり、職員間で話し合う時間を作っている。	○	全職員が対応できるようにしていきたい。

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	行っていない。	○	緊急時に備えて定期的に訓練が出来るようにしたい。
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	行っていない。	○	緊急時に備えて定期的に訓練が出来るようにしたい。
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	利用者の状態は常に家族に報告し、リスクについても説明している。	○	今後も早めに話し合い対応できるようにこころがけていきたい。
(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	日々の変化を記録・口頭の申し送り等で共有し対応している。	○	早期発見できるように情報共有の徹底。
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	理解していない部分がある。	○	薬ノートの作成、検討中。
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	バランスの良い食事・適度な運動に心がけている。	○	今後も食事・運動等で便秘予防に心がけていきたい。
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	全利用者、毎食後口腔ケアしている。	○	今後も清潔保持に努めたい。

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)	(○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	食事量チェックしている。水分は職員とお茶をする時間あり、確認できるようにしている。	○	一人ひとりの確認できるように今後も支援していきたい。
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)	感染予防マニュアルあり、研修など通して全職員が理解できるようにしている。	○	研修・勉強会等、実施していきたい。
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	ハイター消毒等、行っている。	○	衛生管理十分に行い、食中毒の予防に努めたい。
<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	花を植えたり、明るい雰囲気づくりを心がけている。	○	家庭的な雰囲気を崩さないように工夫していきたい。
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	適度な照明で、安心し落ち着ける空間づくりに心がけている。	○	居心地良く生活できるように、不快な音等にも十分気をつけていきたい。
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	一人ひとりが自由に過ごせて、落ち着ける空間づくりに心がけている。	○	今後も利用者の意見を取り入れながら落ち着ける居場所を作っていきたい。

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	ダンス・掛け軸・布団等、使い慣れた物を使用している。	○	個性的で落ち着いた部屋づくりを利用者と考えていきたい。
84	○換気・空調の配慮 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	換気・空調ともに行っている。	○	今後も続けていきたい。
<b>(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>				
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	手すり・エレベーターあり。	○	自立した生活が送れるような、環境づくりを考えていきたい。
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	混乱のないような声掛けに配慮している。看板等、設置している。	○	自立した生活が送れるような、環境づくりを考えていきたい。
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	畑作り・花の手入れ・小鳥の世話・洗濯・布団干しなどに活用している。	○	活動の場を更に広げていきたい。

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。)

当グループホームでは、緑に囲まれた広々とした環境を利用し、室内・室外ともに自由にのびのびと役割を持って生活できるように支援しています。

食事・・・献立を立てることから始まり、一緒に買い物・調理・食事までを皆で行っています。

外出・・・いつでも外出できる事を心がけ、実行しています。毎日の買い物・散歩等の外出で声を掛けていただける地域の方も増え、地域の中で生活する基盤も整ってきました。

排泄・・・オムツをしないケアを目指し、職員一同力を入れて取り組んでいます。

認知症悪化防止・・・いつでも自分の名前を書けるように学習療法を取り入れています。