

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 グループホームもも太郎さん(上ノ台)

(ユニット名) 1F

記入者(管理者)
氏名 有賀 幸喜

評価完了日 H20年2月21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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 「自由」と「家族の絆」を理念とし日々の業務に取り組んでいる。 | ○ 今後はより掘り下げた独自の理念を作り上げていきたい。 |
| 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 | 入社時から日々の業務中に至るまで理念の浸透に努めており、職員一人一人が実践出来ている。 | 今後もより一層の実践に取り組んでいきたい。 |
| 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 | 入所時や個別に話をする機会に説明を行い理解を頂いていると思う。 | 地域の方達にも理解を頂く為に掲示等を工夫していきたい。 |
| 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努めている | 毎日の散歩や買い物の際にコミュニケーションを図ったり、行事の際にお誘いする等の交流は出来ている。 | ○ 何もない日常的な時にでも立ち寄って頂けるような努力は必要。毎日の散歩の際、大人数での移動で車に迷惑をかける事もある為、少人数で何度かに分ける等の工夫をし近所の方々に迷惑をかけない様に配慮したい。 |
| 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 | 行事に招く事はあるが、地域の行事への積極的な参加は行っていない。 | ○ 自治会等への参加をし交流を図っていきたい。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り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 | 現在地域の集まり等への参加は行っていない為、地域貢献は出来ていない。 | ○ | 自治会等との交流を図り、事業所として貢献出来る事を行っていきたい。 |

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 | 自己評価への全員での取り組みにより評価の意義について職員一人一人が理解し業務へ活かしている。 | | 外部評価を受ける事で更に自分達を見つめ直し業務に活かしていきたい。 |
| 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 | 現在準備は進めているが開催に至っていない。 | ○ | 早急に開催しサービスの向上に努めたい。 |
| 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 | 特別な事がない限り積極的な交流は持っていない。 | ○ | 行政へ意見を求める機会を持ち、サービスの向上を図りたい。 |
| 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 | 現在具体的に利用している方がおらず、職員のほとんどが制度についての理解が不足している。 | ○ | 勉強会等を通じて制度の理解を得る機会を設け、全員が理解している体制を作りたい。 |
| 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注意を払い、防止に努めている | 日々の業務の中で虐待は無いよう指導を徹底し、虐待は一切ない介護を行っている。 | | 今後は関連する法律等についての理解も深めていきたい。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 契約時には事前の訪問等も含めて十分な説明をし理解を得ている。 | 家族からの疑問等があった場合は迅速な対応を図っていきたい。 |
| 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 | 入居時にも説明を行い意見や苦情についてはその都度対応している。また、介護相談員の受け入れによって外部の方へも意見出来る体制もとっている。 | |
| 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 | 状態の変化や問題があった際はその日のうちに家族への報告を行い、普段の様子については面会時に報告を行っている。 | ○ 広報誌の作成等も含めて何もない時の様子も知つて頂けるような方法を検討していきたい。 |
| 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 | 施設入口に苦情窓口のポスターを貼り、直接話があった場合には職員も窓口として対応し解決を図っている。 | 家族からの意見を気軽に話して頂けるような関係が出来るよう一層の努力は必要。 |
| 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、反映させていている | 月2回のミーティングで職員から意見を聞く機会を設け、管理者会議等で運営者へ意見が伝わる体制が出来ている。 | |
| 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 | 職員間の話し合いで勤務調整を行い柔軟な対応が出来ている。 | |

| 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 | 必要以上の異動は行わず、その後も他職員がフォローする事で影響を軽減させている。 | | 離職については出来るだけ少なくするよう職場環境を良くしていきたい。 |
| 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 | 随時研修への参加を行い知識向上に努めている。また、法人全体として教育委員会を立ち上げ、職員教育について話し合う場を持っている。 | | 教育委員会を立ち上げてまだ日が浅い為、具体的な成果は見られていないが、早急に職員育成に反映出来るような形を作りたい。 |
| 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 | グループホーム連絡協議会へ参加し様々な意見を取り上げながらサービスの向上に努めている。 | ○ | 同業者との関係作りに努め、意見を聞けるような体制を作りたい。 |
| 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 | 職員同士のコミュニケーションも良好でストレスの少ない環境が出来ている。 | | |
| 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くように努めている | 職員一人一人に行事や担当入居者の家族との連絡調整等の役割を持たせ向上心を持つよう働きかけている。 | | |

| 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) | ○印 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|---|--|--|---|
| 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(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入) | | | |
| 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聞く機会をつくり、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聞く機会をつくり、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、納得した上でサービスを利用するため、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（小規模多機能居宅介護） | | |
| 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 | 食事の準備や掃除等と一緒にコミュニケーションを図る事で支え合う関係を築いている。 | 入居者の持っている知識や能力を考慮しながら自立度に合わせて一緒に行えるよう働きかけていきたい。 |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 家族からも常に意見・意向を聞き協力して頂く事で一方通行な介護にならないようコミュニケーションを図っている。 | | 理念でもある「家族の絆」の理解を更に深めていけるような体制の構築に努める。 |
| 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 | 行事への参加の呼びかけを行い一緒に過ごす時間が持てるよう配慮し、より良い関係が築けるよう援助している。 | | 面会に訪れやすい環境作りを行い、家族と交流を持つ機会を多くしたい。 |
| 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 | 一部の入居者に関しては散歩等を通じ馴染みの人や場所に触れ合う機会を設けている。 | | 家族の協力を得ながら馴染みの人や場所に触れ合う機会を設けていきたい。 |
| 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 | 入居者一人一人の特性を活かし、互いに関わりを持って生活出来るよう声掛け等の援助をしている。 | | 関わりの少ない入居者同士の間に職員が入って、関わりあえるよう援助していきたい。 |
| 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 | 入院等で退所となつた方の家族には電話でその後の様子を伺う形で関わりを持っている。 | | 電話のみではなく入院先や入所先への訪問等も検討し行っていきたい。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | | | |
| 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 | 理念である「自由」に基づき一人一人の意向を反映させて希望に添えるよう援助している。 | 今後も継続して行い、更に自分の思いを出せるような信頼関係の構築に努めていきたい。 |
| 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 | 契約時に家族・本人から頂いた情報や日々の関わりの中で生活歴や馴染みのものの把握に努め、生活の中に反映させている。 | 本人の意思を日々感じ取り援助する事でサービスの向上に繋げたい。 |
| 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 | 本人の行動・発言等を記録に残し、職員全員が現状の把握に努めている。 | 日々の変化も汲み取れるよう判断力を養って、快適な生活が送れるよう援助していきたい。 |
| 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ィアを反映した介護計画を作成している | ミーティングで個々について話し合い介護計画に反映させている。 | 一通り出来上がった介護計画を最後に家族に見て頂き最終的な確認を頂いていたが、今後は作成段階での家族への意見を求め反映させていきたい。 |
| 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 | 期間の他に状態の変化が見られた際にも介護計画の見直しを行っている。 | |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 一人一人の行動・発言を記録に残し職員同士で申し送りを行う事で情報の共有を行い業務に反映させている。 | | |
| 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) | | | |
| 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) | | | |
| 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 | 介護相談員・ボランティアの受け入れや警察への協力要請等地域の方々の協力を得ている。 | | 今後も良好な関係を築き、入居者の生活をより良いものにしていきたい。 |
| 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 | 現在は他サービスを利用している方がいない為、支援を行っていない。 | ○ | 今後他サービスの利用希望者がいる場合には関連機関との協力を得ていきたい。 |
| 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 | 現在介護予防での利用者がいない為、協働という形では行っていない。 | ○ | 今後の受け入れについての協議も含めて話し合いの場を設けていきたい。 |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|----|---|--|--------------------|--|
| 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 | 本人・家族の希望があれば以前よりのかかりつけ医療機関への受診を行えるよう援助している。 | | |
| 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 | 入居者一人一人の主治医に職員も説明を受け適切な医療を受けられるよう援助している。 | | 主治医への相談等も含めて職員一人一人が知識の向上に勤め、介護へ反映させていきたい。 |
| 45 | | | | |
| 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 | 家族の許可を得て病院関係者との情報交換や相談を行っている。また、入院時にも安心していただけるよう職員が面会を行っている。 | | |
| 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 | 今までに対象者がいなかった為行っていない。 | ○ | 今後起こるであろう問題に備えて職員への周知を図り、家族や主治医との協議も行っていきたい。 |
| 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く。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている | 今までに対象者がいなかった為行っていない。 | ○ | 今後起こるであろう問題に備えて職員への周知を図り、家族や主治医との協議も行っていきたい。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り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込む際、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 | 入居前には必ず本人の同意を得、居室移動等の際にも本人・家族と十分な話し合いを行ったうえで移動を行い、ダメージの軽減を図っている。 | | |
| 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 | | | |
| 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 | 入居者に対しては常に人生の先輩として敬って接し、記録も入居者の目に付く場所での記入はしない事を徹底し個人情報の取り扱いに注意している。 | | |
| 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 | 入居者の意向を良く聞き、本人が納得したうえで自己決定が出来るよう助言や援助を行っている。 | | 更に入居者から正直な気持ちを訴えて頂けるよう信頼関係の構築に努めたい。 |
| 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 | 理念である「自由」を尊重し、可能な限り各入居者の生活リズムに沿った援助を行っている。 | | |
| (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) | 希望があれば家族へ連絡のうえ訪問理容や外出しての散髪を行っている。また、入居者からの相談を受けて洋服選び等の援助もしている。 | | |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|--|---|--------------------|--|
| 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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている | 入居者の好みもメニューに取り入れて準備や片付けも協力して行い、職員も一緒に同じ食事を摂取している。禁食や嗜好に合わせて各自違う食事の提供も行っている。 | | 食事の準備や片付けに消極的な方にも声掛けを行い、参加してもらえるよう取り組んでいきたい。 |
| 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 | 主治医からの指示で間食等の制限のある方以外は一人一人の嗜好に合わせて提供している。 | | 現在飲酒・喫煙の希望がある入居者はいないが、対象者が出了した場合も医師や家族と相談のうえ適切に対応していく。 |
| 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 | 排泄チェックを行い排泄の把握を行い、オムツ交換も定期的に行っている。また、オムツ使用者にはトイレへの声掛けを行っている。 | | オムツ使用者へはトイレへの誘導を行い、トイレでの排泄が行えるよう援助していきたい。 |
| 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、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 | 各入居者毎に毎日入浴したり、時間帯も個人の希望に合わせた時間に入浴したりとそれぞれのリズムに合わせた援助を行っている。 | | 入浴を嫌がる入居者に対しても声掛け等の工夫をして、気持ち良く入浴を行って頂くよう努力していきたい。 |
| 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 | 居室やホールで休息する方それぞれの生活習慣に合った支援を行っている。また、夜間の安眠のために各個人に合った巡視を行っている。 | | |
| (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(認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入) | | | |
| 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(認知症対応型共同生活介護) | 個人毎に趣味活動や作業を行って頂いたり、全員でのレクリエーションへ参加して頂く事で気晴らしの機会を設けている。 | | それぞれの楽しみ事を聞き入れて活動や役割に取り入れていけるよう援助していきたい。 |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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） | 金銭の管理は個人に任せているが、管理が困難な方には本人・家族と話し合い、買い物時には施設側で立替え後日家族へ請求する形を取っている。 | | 必要以上の金銭は持たないよう本人・家族との話し合いを持ち、問題が出た場合は即座に対応する。 |
| 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） | 毎日近所の散歩を行い、入居者の楽しみになっている。また、毎日の買い物の際には希望者に同行して頂き気分転換を図っている。 | | 散歩や買い物への同行に消極的な方にも参加して頂けるような声掛け等の創意工夫をしていきたい。 |
| 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（認知症対応型共同生活介護） | 外食や日帰り温泉旅行等外出する機会行事として取り入れ、外出する機会を設けている。 | | 入居者からの行きたい場所の要望を聞いて、可能なのであれば対応していきたい。 |
| 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） | 入居者からの要望があれば自由に行って頂けるよう対応している。手紙を出す際は代筆等の援助も行っている。 | | |
| 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（認知症対応型共同生活介護） | 面会時間に制限は設けず、いつでも気軽に訪問して頂けるよう支援している。また、事前に申し入れがあれば家族等の宿泊も受け入れている。 | | |
| (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 | 現在までに身体拘束は行っていない。 | | 職員は身体拘束に対する知識を深め、身体拘束を行わない対処法や介護技術の向上に努めていきたい。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|---|--|--------------------|---|
| 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 | 居室に鍵は付けておらず、日中は玄関も施錠していない。夜間のみ防犯上施錠を行っている。 | | |
| 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、昼夜を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 | 入居者との信頼関係を築き、一日を通して居室内の声掛けを行い、安否確認に努めている。 | | |
| 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 | 各入居者の薬や個人情報に関する物は事務所にて保管している。ハサミ等危険のある物でも個人の状態に合わせて問題がなければ個人で保管している。 | | 現在は個人で管理している物であっても危険性を感じる場合は、職員で管理する事も協議していきたい。 |
| 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 | 事故に対する危機感は全職員が持つて業務にあたり、起こった際は報告書への記入を行い再発防止に努めている。 | | 事故が発生した際はミーティング等で検討会を開き、更なる再発防止に努めていきたい。 |
| 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 | 職員が外部の救急救命の講習を受けたり、緊急時の対応をマニュアル化して対応している。 | | 訓練を定期的に行う等、常に事故発生時に備えた準備を行っていきたい。 |
| 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 | 避難訓練は行っているが、近隣住民への協力体制はまだ整っていない。 | ○ | 災害時に近隣住民へ協力して頂けるような体制を築き、災害に備えたい。 |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 入居している間に起こりうるリスクに関しては入居時に家族に対して行い、リスクを最小限に抑えながらも入居者には自由に生活して頂いている。 | | 職員がリスクに対する知識を深めたうえで、入居者にはそれを感じさせない暮らしを提供出来るよう援助していきたい。 |
| (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 | 毎日の健康状態のチェックを行い、状態に変化が見られた際には観察を強化し、必要であれば速やかに主治医へ相談している。また、情報に関する申し送り等を通して全員が共有出来る体制を取っている。 | | |
| 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 | 薬は全て事業所側で預かり、変更のあった物や数量等を管理表へ記載し把握に努めている。 | | 薬の目的や副作用についての知識はまだ不足している為、勉強会等を行い知識の向上に努めたい。 |
| 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 | 便秘解消の為に体を動かす支援はしているが、便秘になった方には主治医からの指示を得て対応している。 | | 便秘解消に繋がる食事の提供等、予防や解消の為の工夫をしていきたい。 |
| 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 | 個人に合わせて毎食後口腔ケアを行っている。 | | 口腔ケアを嫌がる入居者へも声掛け等の工夫をし、全員が行えるよう援助していきたい。 |
| 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 | 食事チェックを毎食行い、食事や水分の摂取状態の把握に努めている。また、お茶等は各入居者の嗜好に合わせて提供している。 | | 水分摂取量の把握が必要な方には摂取表に記入する等の対応をしていく。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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） | 入居時に診断書で感染症の有無を確認し、普段の外出からの戻った際も手洗い・うがいを行っている。 | | |
| 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 | 毎日買い物を行い1日分ずつの食材購入を行っている。また、調理器具やふきん等は毎日消毒を行っている。 | | |
| 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 | スロープや段差の少ない階段を設置し安全面に配慮し、玄関前にベンチを置き気軽に利用出来るようしている。 | | |
| 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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 清潔の保持に努め、季節毎の飾りつけや写真を貼る等の工夫をしている。 | | |
| 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 | 畳の上で談笑出来るスペースやソファーの設置を行い入居者間で交流を持てる場を提供している。 | | |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 使い慣れた家具や生活用品を持参して頂き対応している。 | | |
| 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 | 共有スペース・居室の換気を行い、温度調節に関する天候や入居者の状態に応じてその都度調整している。また、夜間は朝起きた際に快適な状態になるよう巡回の際に調整している。 | | |
| (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 | 段差を可能な限り少なくし、必要箇所には手すりを設置する等転倒防止に努めている。また、洗面台は高さ調節を可能としており、全ての入居者に対応出来る形態をとっている。 | | 入居者からの要望や必要性があれば可能な限り環境整備を行いたい。 |
| 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 | 居室毎に表札を付けたり、トイレへの案内表示を掲示する等の工夫をしている。 | | 今後も必要な物については環境整備に配慮したい。 |
| 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 | 花壇・家庭菜園を作り入居者にお世話をして頂き、役割と楽しみを提供している。また、施設周辺の除草作業も職員と入居者で共に行い役割を持つて頂いている。 | | |

(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 | | 取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと) | |
|-----|---|---|----------|
| 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 | <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> 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せている | <input type="radio"/> 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、その時々の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 | <input type="radio"/> 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る | <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> 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少しづつ増えている ③あまり増えていない ④全くいない | <input type="circle"/> ⑤その他 (未開催) |
| 98 | 職員は、活き活きと働けている | <input type="circle"/> 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 () |
| 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="circle"/> 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 | <input type="circle"/> 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 () |

【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。)

入居者の皆様には不自由を感じず思い思いの生活を送って頂き、職員も介護者側からのアプローチだけでなく共に生活する者としての意識を持って日々介護にあたっており、入居者間・職員間の関係は良好な物を築けていると思います。

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 ○お金の手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 グループホームもも太郎さん(上ノ台)

(ユニット名) 2F

記入者(管理者)
氏名 有賀 幸喜

評価完了日 H20 年 2 月 21 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 「自由」「家族の絆」という事業所の理念を来訪された方が閲覧出来る場所に掲示している。 | ○ 職員全員が理解を深め、来客等に聞かれた際にはきちんと説明出来るよう取り組んでいきたい。 |
| 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 | 理念の共有は出来ており職員全員で実践している。 | 更に理解を深め実践に取り組んでいきたい。 |
| 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 | 行事の際に地域の方や家族を招待し「家族の絆」を大切にしている。 | 今後も継続して行い、家族との交流を大切にしていきたい。 |
| 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努めている | 「芋煮会」等の行事に近隣の方を招待し交流を図っている。 | ○ 町内会等の活動に参加して更に地域との交流を深めていきたい。 |
| 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 | 「芋煮会」等の行事に近隣の方を招待し交流を図っている。 | ○ 町内会等の活動に参加して事業所として出来る事で貢献していきたい。 |

| 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) | 取り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 | 現在は行っていない。 | ○ | 職員間で話し合い散歩時にゴミ拾い等を行ってていきたい。 |

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 | 職員それが評価の意義を理解し改善点があれば積極的に改善に取り組んでいる。 | | 職員一同がさらに理解を深め、日々の業務に反映させてていきたい。 |
| 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 | まだ開催に至っていない。 | ○ | 早急に開催しサービスの向上に繋げていきたい。 |
| 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 | 市の介護相談員に定期的に訪問して頂き、サービスの向上に活かしている。 | ○ | 他にも交流の場を持ちサービスの質の向上に努めたい。 |
| 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 | 制度利用を検討している入居者がいる為、関係者での話し合いの機会を設けている。 | ○ | 勉強会等を行い制度の理解を図ってていきたい。 |
| 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注意を払い、防止に努めている | 全員が入居者に対して尊厳を持って介護にあたり、虐待は行っていない。 | | 今後も入居者に対して尊厳の心を持って介護にあたってていきたい。 |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 利用者・家族に対して十分な説明を行い、不安や疑問を解消し理解を得ている。 | 不安や疑問があった場合は迅速な対応を図っていきたい。 |
| 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 | 緊急な報告がある場合を除き面会に来所された際に報告を行っている。 | 今後も家族や入居者から忌憚のない意見が出来るような環境整備に努めたい。 |
| 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 | 緊急を要する場合はその都度報告を行い、他は面会時に説明を行っている。 | ○ 今後は文章での暮らしぶり等の報告が行えるよう検討していきたい。 |
| 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 | 面会や来訪時に意見する機会を設けている。 | |
| 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、反映させていている | 月に2回ミーティングを行い話し合いの場を設け、緊急を要する事項に関してはその都度話し合っている。 | |
| 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 | 状況に応じた対応が出来るよう職員間で調整を行い職員の確保に努めている。 | |

| 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) | 取り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 | 入居者に動搖が出ないよう職員が気配り等のフォローを行い、自然体での介護を行っている。 | | 異動や離職を最小限にし信頼関係を築けるよう努力したい。 |

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 | 外部の研修に参加したり関連施設の勉強会に参加する事で知識の向上に努めている。 | | スキルアップの為に研修等への積極的な参加を図りたい。 |
| 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 | グループホーム連絡協議会に参加し質の向上に努めている。 | | |
| 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 | 親睦会等を行ったり職員間での良好な関係を構築出来ている。 | | 互いに信頼し合える関係を築き協力し合える職場環境を作りたい。 |
| 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くように努めている | 行事の担当等を職員全員で行い向上心が保てるよう声掛けながら業務に取り組んでいる。 | | 職員一人一人の声を大切にし向上心を保てるよう取り組んでいきたい。 |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|---|---|--|--|
| 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(小規模多機能居宅介護事業所のみ記入) | | | |
| 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聞く機会をつくり、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聞く機会をつくり、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、納得した上でサービスを利用するため、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 (小規模多機能居宅介護) | | |
| 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 | 食材の買出しへの同行やＴＶの話題、料理について等興味を引き出せるような話題を交えて会話をを行い、良好な関係を築いている。 | 職員全員が入居者との会話で聞き上手や話し上手になって、互いに信頼し合える関係構築に努めたい。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 家族との連携を図り、どんな事でも話し合えるようコミュニケーションを取っている。 | | 家族から意見が出易い関係作りに努めていきたい。 |
| 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 | 本人の意見や希望を率直に伝え、お互いがより良い関係を築けるよう支援している。 | | |
| 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 | 外出や外泊の際に馴染みの人と触れ合えるよう家族に協力して頂けるよう支援している。 | | |
| 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 | 他入居者と会話の出来る環境を整え、レクリエーション等を通して親睦を深めて頂いている。 | | |
| 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 | 退去後の荷物を預かったり、入院した際には電話で様子を伺ったりしている。 | | 個々に応じた対応を今後も行っていきたい。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | | | |
| 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 | 理念である「自由」に基づき一人一人の思いや意向を反映させ希望に添えるよう支援している。 | |
| 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 | 家族や本人に今までの生活の様子を聞き、継続していく事は継続していく支援をしている。 | 今後も本人の希望する生活環境を整えて生活を行えるよう支援していきたい。 |
| 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 | 本人の行動・発言・健康状態等を記録に残し、現状を職員全員が把握出来るよう努めている。 | 日々の変化にも気付けるような判断力を養い、入居者に安全で快適な生活をして頂けるよう支援していきたい。 |
| 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ィアを反映した介護計画を作成している | ユニット別に会議を行い家族・本人の意向を尊重した介護計画を作成している。 | 家族の意向を更に反映させより良い介護計画の作成に取り組んでいきたい。 |
| 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 | 入居者の体調や状態の変化に伴い介護計画の見直しを行っている。 | |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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。 | 入居者の行動、状態の変化等を記録に残す他に職員間での申し送りを行い、実践や介護計画の見直しに活かしている。 | | |
| 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) | | | |
| 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) | | | |
| 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 | 介護相談員の月2回の訪問や慰問ボランティア、警察等必要とされる機関と協力しながら支援している。 | | |
| 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 | 現在は他サービスの利用者がいない為行っていない。 | ○ | 本人・家族の意向で今後必要とされる場合は支援していきたい。 |
| 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 | 現在は介護予防での利用者がいない為、積極的な交流は図っていない。 | ○ | 今後対象者が出了した場合には交流を持ち協働していきたい。 |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|----|---|--|--------------------|---------------------------------|
| 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 | 緊急の場合を除き本人のかかりつけ医の診断を受けられるよう支援している。 | | |
| 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 | 受診・往診時には職員が付き添い、状態を医師に報告したり、医師からの留意点等を聞く等適切な診断や治療が受けられるよう支援している。 | | |
| 45 | | | | |
| 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 | 病院関係者及び家族の方々と情報交換を行い、個人情報保護法を遵守したうえで話し合い職員全員が情報を共有している。 | | |
| 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 | 必要な方に対しては家族・医師・事業所での話し合いの場を持ち職員全員が方針を共有している。 | | |
| 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 | 家族・主治医との話し合いのもと事業所として出来る事を見極め、協力して取り組んでいる。 | | |

| 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) | 取り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 | 入居時には本人・家族と十分な話し合いを持ち、住み慣れた居住感が持てるような環境作りを行いダメージの軽減を図っている。 | | |
| 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 | | | |
| 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 | 入居者に対し尊厳を持って接し、職員全員が守秘義務を施行している。 | | 今後もプライバシーに配慮した対応が出来るよう徹底していきたい。 |
| 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 | 本人の意向を尊重し一人一人に合わせた説明を行い、納得した中で自己決定をして頂くよう支援したい。 | | |
| 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 | 趣味や買い物の他、多種における対応を見出し希望に沿った支援を行っている。 | | |
| (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) | 訪問理容や行き付けの理・美容室の利用を援助している。また、希望に応じた洋服選びも家族の協力を得て行っている。 | | |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|--|---|--------------------|-------------------------------------|
| 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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている | 入居者の嗜好を把握しメニューに取り入れ、食事作りや準備・片付けも協力して行っている。 | | |
| 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 | 医師より摂取禁止の指示が出ていない限りは嗜好に合わせて提供を行っている。 | | |
| 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 | 排泄チェック表を活用し、声掛け・誘導を行っている。 | | |
| 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 | 曜日や時間に取り決めは設けず、本人の健康状態や希望に沿って臨機応変に対応している。 | | 1日の休息の時間として大切にし、癒される入浴空間作りに努めていきたい。 |
| 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 | 一人一人の生活パターンを考慮し、安眠や休息が行えるよう支援を行っている。 | | |
| (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(認知症対応型共同生活介護事業所のみ記入) | | | |
| 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(認知症対応型共同生活介護) | 特別に役割は決めてはいないが、自分から洗濯物の片付けや食事の準備・生け花・手芸等多岐に渡って手伝って頂き、レクリエーション・散歩・買い物等では気晴らしをして楽しめるよう支援している。 | | |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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） | 基本的には大金は所持しないよう本人・家族に説明はしたうえで、自己管理が行える入居者は多少の金銭の所持をしている。管理が困難な方は職員が預かり出納帳を付けて管理をしている。 | | 今後は紛失等を防ぐ為にも自分で管理している方にも出納帳の記入を行う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（認知症対応型共同生活介護） | 本人の希望に沿って散歩や買い物に出掛けられるよう支援している。 | | |
| 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（認知症対応型共同生活介護） | 自宅への外泊や家族と共に外出を行えるよう家族に協力して頂き、行事にてドライブや温泉に季節感を感じれるような機会を設けている。 | | |
| 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（認知症対応型共同生活介護） | 本人からの希望があれば隨時対応し、家族や知人との絆を大切にしている。 | | |
| 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（認知症対応型共同生活介護） | いつでも来訪し歓談出来るよう工夫している。 | | |
| (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 | 全職員が身体拘束について理解し、身体拘束を行わない介護を実践している。 | | |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|---|--|--------------------|---------------------------------|
| 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 | 玄関は夜間以外は施錠をせず開放しており、居室については鍵の設置を行っていない。 | | 今後も施錠は行わず開放感のある環境の整備に努めたい。 |
| 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、昼夜を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 | 常時一人一人に視線をそそぎ一日を通して職員が把握出来るよう連携して支援を行っている。 | | |
| 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 | 薬剤他危険な物に所定の場所に保管し、また、刃物については施錠し保管している。 | | |
| 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 | 常に安全確認を怠る事のないよう注意し、各自が知識を高め迅速な対応が行えるよう取り組んでいる。 | | 事故防止に対しての学習の機会を増やし知識の向上に努めたい。 |
| 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 | マニュアルの作成は行っているが定期的に訓練は行っていない。 | ○ | 事故発生に備えて勉強会や訓練の機会を多く設けたい。 |
| 71 ○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わずに利用者が避難できる方法を身につけて、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 | 避難訓練は行っているが、地域の方々への協力の働きかけは行っていない。 | ○ | 地域の方々への協力要請の働きかけを早急に行つてみたい。 |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 家族に対しては起こりうるリスクについての説明を行ったうえで、職員はリスクを最小限に抑えられるよう対応策を協議し介護にあたっている。 | | 家族の理解を得て本人への配慮を十分行ったうえで最善策を考え対応していきたい。 |
| (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 | 毎日バイタル測定を行い体調に変化が見られた際は、的確な対応を行えるよう申し送りを行い情報の共有を図っている。 | | 少しの体調の変化にも気付けるよう職員のスキルアップを図っていきたい。 |
| 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 | 各入居者の処方内容や副作用等の把握に努め、服薬の確認を行いながら状況変化に対応した支援を行っている。 | | 薬剤管理表で不明な点が無いよう把握し安全な支援を行っていきたい。 |
| 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 | 便秘解消を促す飲食物や運動を促進する等工夫して対応している。 | | |
| 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、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 | 毎食後の口腔ケアの声掛けは行っているが、全員が行えるには至っていない。 | ○ | 入居者全員が行っていけるよう声掛け等を工夫して対応していきたい。 |
| 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 | 食事や水分はチェック表への記録を行う事で把握に努めている。 | | 入居者それぞれの状態把握に努めて、より良い栄養摂取が行えるよう取り組んでいきたい。 |

| 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) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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） | フロア・トイレ・手すり等生活空間を毎日消毒し予防に努めている。また、外出より帰所された際は手洗い・うがいを行っている。 | | |
| 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 | 毎日調理場や調理器具の消毒を行い、衛生管理に努めている。また、食材も毎日の買い物の際に新鮮で安全な物を購入するよう気を付けている。 | | |
| 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 | 玄関周りに手すり・スロープ・ベンチ等の設置を行い安全面に配慮し、気持ち良く出入りができるよう清掃の徹底を図っている。 | | 清掃の徹底については常に念頭に置くように心がけていきたい。 |
| 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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | フロア内に花や行事の写真を飾ったり、季節毎の絵等を入居者と一緒に作成し飾りつける工夫を行っている。 | | 共有空間は入居者と協力して楽しみを持って作り上げていきたい。 |
| 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で過ごせるような居場所の工夫をしている | 共有空間にまるっきり独りになれる場所は無いが、ソファーやこたつ等を設置して思い思いで過ごせるよう配置している。 | | 共有空間でも一人一人の居場所が作れるよう工夫を行っていきたい。 |

| 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 (取組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容 (すでに取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 | 好みの物や使い慣れた物は自由に持ち込める体制を整えている。 | | 居心地の良い居室に出来るよう常に工夫していきたい。 |
| 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 | 換気を心がけて居室の温度調整等は天候や入居者の状態に合わせて行っている。 | | 入居者の少しの変化にも気付けるようにし、状況に合わせた対応を行っていきたい。 |
| (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 | 廊下・トイレ・浴室・玄関周りに手すりを設置し、危険性を減らす為にフロア内は空間を広く取れるよう配慮している。 | | 安全に目を配り自立した生活を送れるよう支援していきたい。 |
| 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 | 入居者の持っている力は声掛け等によって引き出し、失敗した場合も次に活かせるよう工夫し快適な生活が送れる環境整備に努めている。 | | 自身のわかる力に自信を持って頂けるように声掛け等の工夫を行っていきたい。 |
| 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 | 周辺の清掃を行い、花壇や家庭菜園にして活動が行えるよう支援している。 | | 入居者からの要望を聞き入れ更に有効活用を推進していきたい。 |

(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 | | 取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと) |
|-----|---|---|
| 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 | <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> 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せている | <input type="radio"/> 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、その時々の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 | <input type="radio"/> 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る | <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> 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少しづつ増えている ③あまり増えていない ④全くいない | ○⑤その他（未開催） |
| 98 | 職員は、活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（） |
| 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（） |

【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。)

レクリエーションや毎月の行事、または、入居者様の誕生日には職員の手作りの品の贈呈を行っている。食事に関しても好物を取り入れたり創意工夫をしながらの提供を行っている。