

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)
I. 理念に基づく運営			
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	地域密着型サービスの意義を職員全員で確認し、住み慣れた地域で安心した暮らし、関係性の継続、地域生活の継続を支えるための柔軟な支援を事業所の理念にしている。	
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	職員の採用時には必ず理念を伝え、理解してもらえるようにしている。また、ミーティングや申し送り時にも、理念に必ず触れ、確認し合うようにしている。	
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	ご家族には訪問時等、折りに触れて繰り返し伝えている。また、ホーム見学の場面で分かりやすく説明したり、ホーム便りを活用している。	
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努めている	日常的に散歩に出かけ近隣の人たちと挨拶を交わしている。畑で収穫された野菜等のおすそわけもして下さる時もある。	
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	地域のお祭りや小学校の運動会等には利用者と共に積極的に参加し地域との交流がある。	

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	昨年度は町の事業で各地域の老人会の研修として認知症についての講義をする機会があり、実施したが、今年度は実施する機会がなく実施できていない。しかし、見学者等には折りに触れて、認知症についての理解をアドバイスしたりし個別にはできている。	○	今年度、職員2名が認知症サポート100万人キャラバン事業「キャラバン・メイト養成研修」を取得しているため、活用し地域高齢者や各種団体に出向き、認知症の理解についての講義を実施してきたいと考えている。
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	自己評価を全職員で行い、サービスの質の向上に努めている。また、外部評価の結果を踏んで改善計画を作成し取り組んでいる。		
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	外部評価の結果についても報告し、サービスの質の向上のため、現在取り組んでいる内容についても報告し、意見をもらうようにしている。		
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	広域連合へは常に入居状況について報告したり、広域連合主催のグループホーム職員の研修会などで情報交換や交流を図っている。		
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	成年後見が必要なケースは今までではなかった。広域連合主催の研修会で成年後見制度の研修が行われ参加した。	○	成年後見制度について、一部職員だけでなく理解を深めていくように勉強会を実施していく。
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	朝礼やミーティングで高齢者虐待防止法に関する理解や利用者の尊厳については常に管理者が話し、周知徹底に努めている。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
4. 理念を実践するための体制			
12	<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>	時間をとて丁寧に説明している。特に、利用料金や起こりうるリスク、重度化についての対応、医療連携体制の実際などについては詳しく説明し、同意を得るようにしている。	
13	<p>○運営に関する利用者意見の反映</p> <p>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</p>	利用者の言葉や態度からその思いを察する努力をし、利用者本位の運営を心がけている。その時々の利用者の不安や意見等は各ユニット毎に話し合いを行っている。	
14	<p>○家族等への報告</p> <p>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</p>	ご家族が来所された時には生活の様子について説明するようしている。また、毎月「○月の様子」という日々の生活の様子を利用者毎にご家族に文章にて報告したり、写真も同封している。金銭管理は出納帳に記入し、ご家族に確認のサインをいただいている。	
15	<p>○運営に関する家族等意見の反映</p> <p>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</p>	ご家族には訪問時等常に問い合わせ何でも言ってもらえるような雰囲気づくりに留意している。出された意見、要望等はミーティングで話し合い反映させている。	
16	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>	ミーティングで職員の意見要望を聞くとともに、職員と共にお茶を飲み話しやすい雰囲気でコミュニケーションを図るように心がけている。	
17	<p>○柔軟な対応に向けた勤務調整</p> <p>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</p>	利用者の自由な暮らしをできる限り支えられるよう、起床時や就寝時など利用者の状態やペースに合わせたローテーションを組んでいる。また、夜間でもその都度に応じて管理者や運営者が柔軟にカバーできる体制にある。	
18	<p>○職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p>	基本的に各ユニットの職員を固定化し顔なじみの職員によるケアを心がけている。新しい職員が入る場合も利用者にきちんと紹介し利用者からホームのことを教えてもらえるような工夫をしている。	

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)
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	事業所以外で開催される研修への参加回数は少ないが、参加後は必ず研修報告書を作成し、全職員が回覧できるようにしている。また、職員の経験年数や能力に応じた内容での研修も実施している。	
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	グループホーム協会並びに老人福祉協議会へ加入しており、様々な情報はもちろん各種研修会への参加の機会を持っている。また、今年度よりみよし広域管内のケアマネネットワークを通じて相互の意見交換の場としてより交流を深めている。	
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	職員の疲労やストレスの要因について気を配り、利用者が落ち着いている時には、見守りをしながらお茶を飲み、気分転換を図る環境を作っている。また、職員同士の人間関係についても把握する努力をしている。	
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	運営者も毎日、現場に来ており利用者と過ごす時間を作り、職員の業務や悩みを把握している。また、資格取得に向けた支援を行っている。	
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			
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	サービスの利用について相談があった時は、特別な事情がない限り、本人に会って心身の状態や本人の思いに向き合い職員が本人に受け入れられるような関係づくりに努めている。	
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	これまでの家族の苦労や今までのサービスの利用状況など、これまでの経緯について、ゆっくりと聞くようしている。話を聞くことで落ち着いてもらい、次の段階の相談につなげている。	

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	相談時、本人やご家族の思い、状況等を改善に向けた支援 の提案、相談を繰り返す中で信頼関係を築きながら必要な サービスにつなげるようにしている。		
26 ○馴染みながらのサービス利用 本人が安心し、納得した上でサービスを利用 するために、サービスをいきなり開始するの ではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気に 徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工 夫している	やむを得ずすぐに利用になった場合には、ご家族やそれまでかかわっていた関係者に来てもらうなどして、安心感を 持つもらうようにしている。		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27 ○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におか ず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本 人から学んだり、支えあう関係を築いている	本人の思いや根本にあたる苦しみ、不安、歓びなどを知るこ とに努め、暮らしの中で分かち合い共に支え合う関係づくり に留意している。		
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	利用者の様子や職員の思いをきめ細かく伝えることで、家族 と職員の思いが徐々に重なり、本人を支えていくための協力 関係が築けることが多くなっている。		
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くように支援し ている	家族の本人への思い、本人の家族への思いを受け止めて両 者の思いが結びつくような働きかけを心掛けている。		
30 ○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や 場所との関係が途切れないよう、支援に努め ている	地域に暮らす馴染みの知人や友人がホームに遊びに来て 下さり、継続的な交流ができるよう働きかけている。		
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	利用者同士の関係性について情報連携し、すべての職員が 共有できるようにしている。また、心身の状態や気分、感情で 日々変化することもあるので注意深く、見守るようにしてい る。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○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	サービスの利用が終了された後、ホームに遊びに来られ継続的なつき合いをしている内にご家族の相談もあり、再びサービス利用をされた方もある。		

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	日々のかかわりの中で声をかけ把握に努めている。言葉や表情などからその真意を推し測ったり、それとなく確認するようしている。意思疎通が困難な方にはご家族にどんな生活をしていたのかを聴き把握に努めている。		
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	利用前にご本人やご家族、関係者などから聴き取るようにしている。利用後も折に触れ、ご本人やご家族にどんな生活をしていたのかを聴き把握に努めている。		
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	利用者一人ひとりの生活リズムを理解するとともに行動や小さな行動から感じ取り本人の全体像を把握している。		

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

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	ご本人やご家族には日頃のかかわりの中で思いや意見を聞き、反映させるようにしている。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、カンファレンスを行っている。		
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	職員が情報を確認し、ご家族やご本人の要望を取りつつ期間が終了する前に見直し、状態が変化した際には終了する前であっても検討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	個々にファイルを用意し、食事、水分量、排泄等身体的状況および日々の暮らしの様子や本人の言葉エピソード等を記録している。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
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	利用者への柔軟な支援はもとより近隣の高齢者が状況に応じてショートステイの利用ができるようにグループホームの多機能性を強化した。		
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	利用者が安心して地域で暮らしを続けられるよう警察や地域消防団、民生委員への協力を呼びかけている。		
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	利用者の体調や希望に応じて訪問理美容サービスを利用してもらっている。		
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、協力機関を築いている。		
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	事業所の協力医の他、利用前からのかかりつけ医の医療を受けられるよう、ご家族と協力し通院介助を行ったり訪問診療に来てもらうケースもあり複数の医療機関と連携を密に結んでいる。		

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	かかりつけ医の指示や助言を受けながら薬の調整など専門的な診断で必要な時にはかかりつけ医から地域の精神科の医療機関を紹介してもらっている。		
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	看護職員を配置しており常に利用者の健康管理や状態変化に応じた支援を行えるようにしている。看護職員が居ない時間は介護職員の記録をもとに確実な連携を行っている。また、協力病院の訪問看護体制により協力病院の看護師とも気軽に相談できる関係にある。		
46 ○早期退院に向けた医療機関との協働 利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて連携している	入院によるダメージを極力防ぐために医師と話をする機会をもち、事業所内での対応可能な段階でなるべく早く退院できるようアプローチしている。		
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	終末に対する対応指針を定め家族、医師、看護師を交えて話し合いを行っている。また、状態の変化があるごとに家族の気持ちの変化や本人の思いに注意を払い支援につなげている。		
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	本人の気持ちを大切にしつつ家族と話し合い利用者が安心して終末期を過ごして頂けるよう取り組んでいる。急変した場合はすぐ対応して頂けるよう医療機関とも密に連携を図り対応している。		
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	他の事業所に移られた場合、アセスメントや支援状況などを情報提供しこれまでの暮らしの継続性が損なわれないように、いつでも連絡のとれる体制をとり連携を心がけている。		

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)	
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	朝礼やミーティングの折りに職員の意識向上を図るとともに日々の関わり方を総括が点検し、利用者の誇りやプライバシーを損ねない対応の徹底を図っている。		
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	利用者に合わせた声かけ、意思表示が困難な方には表情を読みとったり、日常生活の中で本人が決める場面をつくっている。(食べたいメニュー、するのか、しないのか、等)		
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	基本的な1日の流れは持っているが時間を区切った過ごし方はしていない。一人ひとりの体調に配慮しながらその日の時の本人の気持ちを尊厳してできるだけ個別性のある支援を行っている。		
(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	○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	日々の着替えは基本的に意向で決めており職員は見守りや支援が必要な時に手伝うようにしている。しかし自己決定がしにくい利用者には職員が一緒に考えて支援している。		
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	週2回の献立会議でも利用者の意見を取り入れたメニューとし、利用者と一緒に収穫した野菜を使って野菜の下ごしらえや味見など調理にできる範囲で参加していただき、職員も利用者と同じものを食べ、食事を1日の大切な活動のひとつにしている。		
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	職員は一人ひとりの嗜好物を理解しており、おやつ時にも甘いものを好まない利用者には別のものを食べていただくよう個別に対応している。		

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	排泄チェック表を使用し、時間を見計らって声かけトイレへ誘導し、失敗を少なくするよう支援している。		
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	入浴日は決めているが、利用者のその日の希望や体調について確認し入っていただいている。また、排泄の失敗により、汚染した時などはいつでもシャワー浴ができるよう対応している。		
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	なるべく日中の活動を促し、生活リズムを整えるよう努めている。また、一人ひとりの体調や表情、希望等を考慮して、ゆっくり休息がとれるように支援している。		
(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			
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	得意分野で一人ひとりの力を発揮してもらえるよう、できそうな仕事を見つけ、できた時には感謝の言葉を伝えるようにしている。		
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	家族の協力を得て少額のお金を持っている人もいる。家族よりお金を預かりホーム側で管理している人でも、病院受診時などは本人に確認してもらい、その預かり金から支払いしている。		
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	天気や本人の気分や希望に応じて、季節を感じてもらい、心身の活性につながるよう日常的に散歩に出かけている。		
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	自宅に帰りたい、などで本人は行きたい場所への外出は近所であれば職員が付き添いドライブしたりしているが、遠距離の場所であれば家族に連絡して連れて行っていただくよう協力依頼している。		

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	県外に在住している家族と電話で話すことにより精神的に安心し心が安らいでいるようである。会話が他の利用者に聞こえないようコードレスの電話機を使用して居室で話される時もある。		
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	ご家族も親の家を訪ねるような気軽で来所しやすい雰囲気を作り、気兼ねなく過ごしてもらえるよう、居室や多目的室を使用して頂くよう居心地の良い環境づくりを心がけている。		
(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	高齢者の権利擁護や身体拘束に関する勉強会を事業所内で実施し、職員の共通認識を図っている。		
66	○鍵をかけないケアの実践 運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる	利用者が外出しそうな様子を察知したら止めるのではなく、さりげなく声をかけたり、一緒について行くなどで安全面に配慮して自由な暮らしを支えるようにしている。		
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	職員は利用者と同じ室内で記録等の事務作業を行ながら、さりげなく全員の状況を把握するよう努めている。夜間は3時間ごとに利用者の様子を確認すると共に起きて来られたときはすぐに対応できるよう居場所を工夫している。		
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	すべてを取り除くようなことはなく、利用者の状況変化によっては注意を促していくなどケースに応じた対応をしている。		
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	日々のヒヤリハットを記録し、職員の共通認識を図っている。万一の事故が発生した場合には速やかに事故報告書を作成し、事故原因や今後の予防対策について検討し、家族への説明と報告を行っている。		

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	すべての職員が年に1回の応急手当の勉強会を実施し、体験取得するようにしている。また、夜勤時の救急時対応マニュアルについてマニュアルを整備している。	○	緊急時対応マニュアルはあるものの、全職員への周知徹底が不十分なところもある。年1回の勉強会を定期的に2ヶ月に1回に増やしていくと考えている。
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	マニュアルを作成し、年2回利用者と共に避難訓練を行っている。地域の協力体制については地域の消防団への協力を呼びかけている。		
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	様々な役割活動や自由な外出によりリスクが高くなるものの力の発揮や抑制感のない暮らしが利用者の表情を明るくし、むしろ行動の障害を少なくしていることをご家族に見てもらったり具体的に説明している。		
(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	体調や些細な表情の変化も見逃さない早期発見に取り組んでいる。変化等気がついたことがあれば、直ちに管理者や看護総括に報告し、指示をもらい職員間で共有し対応にあたっている。		
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	服薬ファイルを作成し、ケース毎に整理し職員が内容を把握できるようにしている。服薬時は本人に手渡しし、きちんと服薬できているか確認をしている。		
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	繊維質の多い食材や乳製品を取り入れている。散歩、家事活動等身体を動かす機会を適度に設けた自然排便できるよう取り組んでいる。		
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、歯磨きの声かけを行い力に応じて職員が見守りをしたり、介助している。就寝時は義歯の洗浄をし、預かり管理している人もいる。また、協力歯科医の訪問診療により義歯の調整なども定期的に行っていただいている。		

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	食事や水分摂取状況など毎日チェック表に記録し、職員が情報を共有している。定期的に外部の栄養士の専門的なアドバイスをもらっている。		
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)	事業所内で起こり得る感染症について細かくマニュアルを作成し全職員で学習して予防対策に努めている。また、利用者および家族に同意をいただき、職員も共にインフルエンザ予防接種を受けている。		
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	まな板や布巾等は毎晩漂白し清潔を心がけている。冷蔵庫も点検、清掃し食材の残りは鮮度や状態を確認し冷凍保存したり処分したりしている。		
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			
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	明るい雰囲気の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。また、玄関ポーチには両ユニットの利用者が利用できるベンチを設置しくつろぎの場ともなっている。		
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	茶碗を洗う音、ご飯の炊けるにおい、雛人形、五月人形、七夕飾り、クリスマス飾りなど五感や季節感を意識的に取り入れる工夫をしている。		
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	畳の間にはコタツを設置し利用者がごろ寝できるくつろぎの空間となっており、廊下のソファーではほっと一休みできるスペースとなっている。		

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	利用者の状態にもよるができる限り利用者の馴染みの物などを生活スタイルに合わせてもって来てもらい利用者の居心地のよさに配慮している。		
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	フロアは掃除中や外気温の状況に応じて換気しており、利用者の発汗の様子や冷えの様子などに注意して冷暖房を調整している。また、トイレは換気扇と消臭剤で悪臭が出ない工夫をしている。		
(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	利用者の状態に合わせて手すりや浴室、トイレ、廊下などが居住環境が適しているかを見直し、安全確保と自立への配慮をしている。		
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	本人にとって「何が分かりにくいか」「どうしたら本人の力でやっていくのか」を追求し状況に合わせて環境整備に努めている。状況が変わり新たな混乱や失敗が生じた場合は、その都度職員一同で話し合い本人の不安材料を取り除き力を取り戻せるような試みをしてみる。		
87 ○建物の外周りや空間の活用 建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている	庭に花を植えたり、畠のスペースを確保し、利用者が日常的に楽しみながら活動できる環境をつくっている。玄関先にベンチを置いて、利用者が日向ぼっこができるような工夫をしている。		

V. サービスの成果に関する項目

項目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。
88	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる	①ほぼ全ての利用者の
		<input type="radio"/> 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、一緒にやつ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
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
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
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
		<input type="radio"/> 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	<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
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
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

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
		<input checked="" type="radio"/> 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
		<input checked="" type="radio"/> 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、活き活きと働けている	<input checked="" type="radio"/> 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
		<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 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。)

自然の四季を感じながら暮らせる環境のなかで、ホーム敷地内で栽培し収穫された新鮮な野菜を使った食事は、利用者に大変喜ばれ、食べることが生活の楽しみの一つとなっている。日々の生活の中で、野菜の成長を楽しみながら、収穫を歓び、昔ながらの調理方法などの会話も弾み、献立にも取り入れている。また、地域の行事で秋祭りにはホーム庭に神輿が来て下さったり、阿波踊り連の訪問、地元小学校の運動会参加など地域の人との繋がりを大切にしている。