## 地域密着型サービス評価の自己評価票

( 副 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)
. 理	念に基づく運営			
1 . <del>I</del>	里念と共有			
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〈暮らし続けることを支 えてい〈サービスとして、事業所独自の理念を つ〈りあげている	地域の一員としての理念にもとずき、自然に囲まれた中で散歩しながら季節の移り変わりを感じていただき、ゆったり、のんびり、穏やかに過ごせる環境を生かして生活しております。、近所の方とも道で気軽に会話しながらふれあったり、買い物に出かけたりして、地域の中に溶け込み一員としての生活を送っております。		
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	ホームが掲げている理念にもとずいて、日々のケアをおこなっています。。毎朝ケアカンファレンスを行いながら、ひとりひとりの状態を把握し、その都度見直しを行っています。		
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	地域住民に対して、事業所を開設する際に事業所の理念を 説明しており、町内会の集まりや、イベントにも参加しながら、 設置の意味を理解していただいております。		
2. ±	也域との支えあい			
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 うに努めている	お隣やご近所の方とは気軽に会話し、散歩していても、誰とでも挨拶を交わしたりしております。ホームの野菜を配ったり、お隣から頂いたりしており、ご近所付き合いを大切にしております。		
5	地域とのつきあい 事業所は孤立することな〈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	地域の敬老会や、市が主催するゲートボール大会などに参加して地元の人々と交流する機会を持っております。		

	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	実施に至っておりませんが、何かの役に立つことがあれば、 できる範囲以内で、行って行きたいと思います。		
3 . <del>I</del>	里念を実践するための制度の理解と活用			
7		外部評価の結果の結果を受け止めて、自らの反省材料として,質の見直しや、改善につなげる努力をしております。		
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	運営推進会議では参加メンバーより事業所に対してのいろいろいるな意見を頂いて、それを皆さんで討議して、忌憚のない意見をもらうようにしています。		
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	市の社会福祉施設連絡協議会の会員となり、市政及び、関連施設との協議、懇談会に参加して、ケアの質の向上を図っております。		
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	研修会などに参加して利用者の権利を守るべく、啓蒙に取り 組んでおります。当施設でもご家族の方で、成年後見制度を 活用されたかたがおります。		
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	虐待防止に対しては、職員が一丸となって取り組み、あって はならない事として、その徹底を図っています。		

	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)	(町)	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 . <del>I</del>	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	入所時、契約の際には分りやすく説明を行い、その都度疑問点を尋ねたり、確認しながら、納得していただいてから、契約を取り交わしております。		
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	面会や外泊の際には、ケアに対する不満や、疑問が出ることがあり即、対応を見直し、全職員で真摯に受け止め、ケアの質の向上に努めております。		
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	毎月、血圧や体温などのバイタルデーターと、生活状況(精神状態)をお知らせしております。面会の際には、職員の移動があった事(家族会等)をお伝えしたりします。個々の金銭管理についてはその都度、報告しております。		
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	運営推進会議において家族・利用者代表者に構成メンバーに入って頂き、意見交換を行なっています。又家族会(食事会・納涼祭・一泊旅行)に参加を呼びかけて、利用者・家族・職員の親睦を深めながら意見を出していただいています。		
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	毎日9:00~10:00利用者さんに関する申し送り及び職員の 意見・提案をその都度伺っています。又ケア・プラン見直し時 全員出勤日を設けて、介護の手を一つにすると共に、職員 の考え・提案を受け入れています。その後職場から一歩はな れて飲食をしながら意見交換を行なっています。		
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	勤務表を作る際には、職員の家庭事情に合わせた勤務時間 帯を第一に考え、急な休みの対応としては職員同士了承の うえで無理の無い交換で組んでいます。夜勤者は(常勤)立 ち上げ職員で、休日は他の常勤者で組んでいます。夜勤専 属勤務ですので、日中の様子も必要に応じて他時間帯も勤 務していただいています。		
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	職員同士個人的感情の部分で離職につながらぬよう、何か問題点が生じたら一人で抱え込まず、その日のうちに解決出来る様に常日頃話はしています。一身上の都合でやむおえず離職した場合は、利用者・家族・職員には事情を十分説明し、安心して日常生活が過ごせるよう気配り・配慮しています。		

	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.,	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	千葉県保健福祉部・千葉県社会福祉協議会・全国グループホーム協会・介護労働安定センター・君津健康福祉センターその他の研修に常勤・非常勤問わずに各自の立場・経験に合った研修内容がある場合は出勤扱いでその都度受講していただき、研修終了後時間を設けて職員全員に報告及び意見交換を行なっています。				
20	質を向上させていく取り組みをしている	千葉県認知症高齢者グループホーム連絡会・全国認知症グループホーム協会・袖ケ浦市社会福祉協議会に加入し、他事業所との交流を深められる場面には積極的に参加しています。				
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	悩み事を一人で抱えこまないように、常に把握出来ているように気配りし定期的に話を伺っています。職員同士なんでも話し合える職場環境作りにも配慮しています。勤務表を作る際にも、職員の家庭事情・立場を第一に考え健康で楽しく働けるよう考慮して組んでいます。				
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	健康第一の職場環境作りを常に考え、就業規則に基つき無理なく働ける職場環境をめざしています。年1回基本検診を受け、体調の悪い時には無理をさせず休んでいただいています。運営者は出張・休日以外はほとんど現場にきており、一緒に食事をとりながら利用者・職員とコミニュケーションを図っています。				
.5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
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	本人の様子を観察しながら、困っている状況が見られた際には即、お話をきいて、解決していく方向を取っておりますが、 スタッフ間で情報を共有し、困った状態が見られないか、随 時様子を、見ながら対応をしております。				
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	ご家族様には、どのようにしたいか、希望を尋ねたり、不安な事がないかなど、良く聴いていく方向を常にもっております。				

	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	相談の際には、その後家族に強い希望がある場合は、その対応を取りますが、方向性の決まっていない相談者の時には、入所しながら、対処していく事を進めております。		
26	はなく、職員や他の利用者、場の雰囲気に	入所時、本人の状態を見させていただいてから、徐々にサービスを利用するかを見極めますが、入所している利用者の方が期待を持って迎えて〈ださる雰囲気がありますので、まず入所していただいて、その間に、外出や外泊を頻回にもって頂〈などお勧めしますが、ご家族の希望に合わせた対応を取っております。		
2 . 莙	析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	スタッフは、共に生活をしていくという姿勢をもっており、人生の先輩から、教えを頂く気持ちは常に持ちながら接しております。お料理を教えていただいたり、お年寄りの知恵袋を活用していただいて、教えられる事がたくさんあります。		
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	家族と共に,利用者の生活を一緒に支えて行くにはどうすれば良いかのスタンスは取っております。		
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	入所して落ち着いた姿を見ていただいて、良い関係が築けるようにお話して、面会になるべく来ていただいたり、電話などで会話をしていただくように橋渡しをしております。		
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	外泊などでお家に帰られた際には、ご近所との付き合いして こられたとの報告も受けます。		
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	利用者同士の関係を常に考えて、一緒に集う時間を大切に し、スタッフが仲立ちをしております。	0	どうしても、一人の時間を大切にする方や、特定の結びつきが強い方とかおりますので、そこは強制できないところであり、その個性を尊重しながらも、検討している段階です。

	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)
	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	今の所該当者なし。		
	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	-人ひとりの把握			
	思いや意向の把握			
33	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	本来各個人で過ごす時間は、マイペースを尊重しております。 食事やその他のお手伝い、レクレーション参加も、各自の能力にお応じて行い、強制は行っておりません。	0	各自の思いや意向についてその都度聞き取りの可能な方については聞き取りをし、言葉の表現の不可能な方については、行動観察しながら、おもいを受け止めて生きたいと思います。
	これまでの暮らしの把握			
34	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	本人やご家族から、少しずつお聞きしておりますが、用紙記入には至っておりません。	0	プロフールなど作成し、今までの生活や、サービス利用経過、馴染み暮らしなどファイリングしていく方向です。
	暮らしの現状の把握			
35	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	現在入所されている方の過ごし方は、把握に努めておりますが、それぞれぞれに関わりを必要としている人の心身状態や 頻度、程度により関わりをかえております。	0	心身の状態に合った過ごし方をそれぞれ、行っているか、 又有する能力を最大限に発揮されているかも把握して行き たいと思います。
2.2	・ 本人がより良〈暮らし続けるための介護計	画の作成と見直し	-	
	チームでつくる利用者本位の介護計画			
36	本人がより良〈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	利用者が自分らし〈暮らせるように、本人と家族より希望を聞いてそれを、介護計画に入れております。		
	現状に即した介護計画の見直し	介護計画を作成しても、具体的な内容については、常に見		
37		直しが必要であり、毎日のカンファレンスや日々の業務の間に意見を聞くなどして、即対応を,検討しなければならないときなどは、その都度、必要な方に対して、見直しを行っております。		

	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)	(町)	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	個別記録を記入していく事を原則としながら、得た情報は必ず申し送り、共有した上で、実践状態を見て、見直しを行っています。	0	常に見直ししながら取り組み、最善のケアを共有出来るよう に努めて行きたいと思います。
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	まだ行なっておりません。	0	今後はショートステイ、デイケアを取り入れた柔軟な支援を 目指したいと思っております。
4.2	- 本人がより良⟨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	市のボランテイアセンターを通じて、お手伝いを頂いたり、市政防災課にSOSネットワークが作られており、警察に連携が取れるようになっております。消防署とは毎年全職員が、救命講習を受けさせていただいております。図書館も利用させて頂いております。		
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	市が主催している健康ランドで入浴したり、ボランティアの理 美容サービスを利用しております。		
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センターの職員が参加していただける様に打診していましたが、4月より、参加が可能になりましたので、協力して行きたいと思っています。		
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	本人と家族の意向を大切にして、かかりつけ医を受診してい ただいております。		

	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	日頃の様子を見ながら、認知症の進行状態が著しい時などは、ご家族の方に様子を知らせて、以前に専門医に掛かっている方などは特にその係り医に見ていただく方向を取っております。		
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	看護職員は常勤で居りますので、常に利用者の状態を把握していただだいております。なにか状態の、変化が見られたときには、情報を共有して、日常の健康を管理し、異変が見られた際には、他の看護職とも、連携しながら対処しております。		
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	利用者が入院した際には、家族と経過を見ながら、病院関係者と情報交換し、家族の希望や、医師との話し合いを持って安心して入院して頂いただけるようにしております。、退院においても、なるべく早く退院できるようにつとめております。		
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	重度化や終末期に向けた方針は、現在24時間医療体制作りが、スタートして徐々に、何名かの方には、見取りの方向がきまっております。又主治医との、話し合いも出来ております。		
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〈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ながら、家族と話を持ち、利用者が 安心して終末期が迎えられるように、医師、職員が連携して とりくんでいる段階にはいっております。		
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	他の事業所に移った際には、情報を交換を十分行い、ロリケーションダメージを最小限にしていくように努めております。		

	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)
•	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			
	プライバシーの確保の徹底			
50	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	生活をささえる介護者としての言動は、常に利用者の立場に 立った考え方をし、失敗の際にもさりげない言葉掛けを、おこ なっております。		
	利用者の希望の表出や自己決定の支援			
51	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	利用者が願いや希望を現したときなどは即。 応えていくように しております。		
	日々のその人らしい暮らし	きほんのスタンスは、それぞれがマイペースで生活をしてい		
52	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	ただくことです。その中で一部介助があったり、見守り、確認、アドバイスなど、その方が必要としている事を掴んで、的確に支援しております。		
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	ウな生活の支援	-	
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	衣類を自己管理できてる人は朝起きた時点でご自分の衣類を選択され、身につけられています。一部介助の方について、こちらで、お尋ねしながら、準備させていただいてます。理美容についても、本人から、要望があれば、随時予約を要れ、送迎を行っております。		
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	なるべく利用者が献立を考えた時には、お料理もしてくれますので、サポートに回ったりしております。ひとり一人好き嫌いがありますので、強制せず、さりげなく参加をうながしております。		
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	一緒に買い物をしたりして、自由に買っていただいております。タバコは吸う方はおりませんが、お酒は利用者が作ったものを行事などに出してのんでいただいております。		

	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)	<b>(</b> ED)	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	排泄表に記入しながら、排泄パターンを把握をして、なるべく パットを使用しない排泄を、こころがけております。失禁が あっても、失礼にならない声かけをおこない、さりげな〈後始 末を援助しております。		
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	日中に入浴の声かけを行い、入って頂ける方には、はっていただき。夜を希望される方は、夜に入っていただいています。		
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〈休息したり眠れるよう 支援している	一日の流れは各個人により違いますので、あまりにも非活動的だったり、反対に、一日中活動している場合には。その時々で、休息の声かけをおこない、心身のバランスが取れるように支援しております。入眠については、個人の習慣を大切にしております。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	りな生活の支援		
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	個人の力を発揮して頂き、買い物や散歩、近所の方とお話したり、野菜のお手伝いをしたり、塗り絵、貼り絵など気晴らしできるものに参加していただいております。		
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	お金を自己管理しながら、ご自分の好きな買い物をされております。自己管理は出来ませんが、支援すると買う事が出来る人には、その都度買い物時にお金をお渡しして購入していただくようにしております。ご家族にも、使用状況を報告しております。		
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	室内だけでなく外に出て頂いて気分転換はかれるように、希望が出た時は、戸外に出掛けております。		
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	ご家族の方にもご協力頂いて、行きたい場所などに連れていただいたりしておりますが、個人差がありますので、内容によって、対応しております。		

	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	本人から要求があった場合、電話や手紙のやりとりは、必要に応じて手助けをして、それ以外は本人の意志を尊重しております。		
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〈過ごせるよう工夫している	自由にいつでも、気軽に来訪できるように、雰囲気つくりに配慮しております。		
(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〈理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる	ベットで過ごされていた方で、転倒の危険が見られた際に、 床にマットを敷いて過ごしていただくなど、対応を変えながら 拘束しない介護を目指しております。		全職員で何が身体拘束に当たるのかを、再度検討し、それに該当していないかを、見直す事をしていく。
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	居室及び日中は鍵を掛けておりませんが、外の門においては、防犯も兼ねて常に鍵をかけております。 利用者の状態を観察し、要求があったときには、スッタッフも一緒に出掛けております。		
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	日中、夜間共に、チェックリストを作成して、所在の確認をお こなっております。		
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	施設内や、居室に危険なものはおいていないか、訪室の際 や介助時に、確認をおこなって居ります。		
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	転倒を防止する為に利用者を観察し、未然に危険な状態を 改善するべく、身体状態、履物、薬の検討、行方不明防止、 その対応マニュアルつくりを行っております。		

	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	消防署の協力を得て、毎年1回(普通)救命講習研に参加をし、定期的に実践訓練を行なっています。夜勤時の緊急対応についてマニュアルを整備して、全職員に周知を図っております。		
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	日頃より全員で外出時は、避難訓練を想定して施設庭より車に乗り込む時は自立の方からスムーズに誘導し、玄関で混乱しないようにスムーズに屋外に出られるように心掛けています。又消防計画書を作成し状況に応じて避難場所は職員全員把握しています。	0	消防署の協力を経て避難訓練を行っていく予定です。
72		リスクに対しては、常に起こりうる事として、ご家族に承知して もらい各利用者の状態に応じて、速やかに連絡したり、毎月 の身体や、生活状況のお知らせに記載したものを送付して おります。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	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	出勤の際必ず利用者の顔色や、反応を観察するようにして居ります。さらにバイタルチェックを行い、身体に異変がないかも、見逃さないように、毎朝のカンファレンス会議にて情報の共有を行っております。異変がある際には、優先順位により行動をとるようにしております。		
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	服薬については、新薬に変わった時に、服用の状態を見ていくようにしております。もし異常が感じられた時には、服用を見合わせ、医師に連絡報告を行うと共に、職員に対しての申し送りの徹底を行う。		
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	排便表に基づいてコントロールを行い、どうしても排便のない時には、服薬処方を行うようにしております。しかし排便を促すように、毎朝、牛乳、ヨーグルト、サツマイモなどを取り入れたり、トイレ誘導を行いたっており、身体を使って行く事も継続して行っております		
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	毎日朝晩の口腔ケアを行ってます。日中は各個人の自覚にまかせております。		

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)	(町)	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	ひとり一人の状態を観察したり、量的なものは、配慮が必要な人意外は、その人の毎日の食欲により、本人が減らしたりお替りしたりしてコントロールされておりますので、見守っております。水分については、三度の食事と二度のおやつタイムで摂取していただいております。				
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、/ロウイルス等)	感染症マニュアルがあります。また入所の際には必ず検査をしてから入っていただいており、何か感染が見つかった際は、完全に治癒してから入所していただいております。 現在の利用者に対しては、トイレと外から帰ったら必ず、石鹸での手洗いとうがいの徹底を、しております。				
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	ふきんは毎日漂白を行っており、料理に使用したまな板は、 天日乾燥を行っております。冷蔵庫内は毎週一度は清掃を 行っております。野菜は取りたてを使い、冷蔵庫内のものは、 使い切ってから、買い増しするようにしております。				
	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	  利用者や家族、近隣の人等にとって親しみや	入り口に、手つくり看板をたてかけております。庭を広く取り、 周囲の自然とマッチするように、前面芝生にしております。玄 関先に花を置いたり、花壇には花を植えたりして季節を感じ ていただくようにしております。釜戸は野外での、食事つくりと して活用し、あわせて2箇所にテーブルを設置して、戸外で の憩いの場としております。				
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	台所のにおいはその季節を感じていただける様に献立を工夫したり、音楽を配して心地よさを感じていただける様にしております。不快な臭いは、こまめな清掃と、換気で対応してお				
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	皆で集う空間の中で思い思いに過ごされている。				

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	本人や家族の意向に添っており、今まで使用していた使い 慣れていたものを、そのまま用意していただくようにしており ます。			
84	気に努め、温度調節は、外気温と大きな差が	冬は暖かい時間帯に換気を行い、なるべく外の空気をいれるようにしております。夏はエアコンで体を冷やし過ぎないように、適度に自然の風を取り入れるようにしております。			
(2)	(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	居室、廊下、トイレ、風呂場、リビング、階段、玄関に手すりがついており、出来るだけ自立した生活が出来るように配慮しております。			
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	ひとり一人のわかる所は発揮していただきながら、わからない 所については、その都度職員間で話しあってよい方向にむ けていくようにしております。			
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	畑のスペースを確保してしてあり、料理に使うものを収穫したりしている。またベランダでは外の景色を眺めて楽しいひと時をすごされたり、布団干しもされてる。庭に出ると日をあびたり、ボール投げや、ゲートボールをされたりしております。			

. 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		ほぼ全ての利用者の		
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意	利用者の2/3〈らいの		
00	向を掴んでいる	利用者の1/3〈らいの		
		ほとんど掴んでいない		
		毎日ある		
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場	数日に1回程度ある		
09	面がある	たまにある		
		ほとんどない		
		ほぼ全ての利用者が		
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい	利用者の2/3〈らいが		
90	ి క	利用者の1/3〈らいが		
		ほとんどいない		
		ほぼ全ての利用者が		
91	利用者は、職員が支援することで生き生きし	利用者の2/3〈らいが		
91	た表情や姿がみられている	利用者の1/3〈らいが		
		ほとんどいない		
		ほぼ全ての利用者が		
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて	利用者の2/3〈らいが		
92	เาอ	利用者の1/3〈らいが		
		ほとんどいない		
		ほぼ全ての利用者が		
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不	利用者の2/3〈らいが		
93	安な〈過ごせている	利用者の1/3〈らいが		
		ほとんどいない		
		ほぼ全ての利用者が		
94	利用者は、その時々の状況や要望に応じた	利用者の2/3(らいが		
J-4	柔軟な支援により、安心して暮らせている	利用者の1/3(らいが		
		ほとんどいない		
	職員は、家族が困っていること、不安なこと、	ほぼ全ての家族と		
95	職員は、家族が困っていること、小女なこと、   求めていることをよ〈聴いており、信頼関係が	家族の2/3(らいと		
33	できている	家族の1/3(らいと		
		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	ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに 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	大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全〈いない		
98	職員は、活き活きと働けている	ほぼ全ての職員が 職員の2/3〈らいが 職員の1/3〈らいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが 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	ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3〈らいが 家族等の1/3〈らいが 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〈ださい。)

当施設周辺は、緑豊かでのどかな田園風景に囲まれており、車の往来も少なく施設内庭・周辺が毎日の散歩 コースになっております。畑仕事をしているなじみの近所の方々と挨拶を交わしたり、短い会話を交わすな どの気軽なふれ合いがあります。野菜や果物を頂いたり、お裾分けしたりもあり、昔ながらののどかで心和 らぐ近所付合いが残されております。又、食事作りでは、利用者さんの献立を中心にホーム畑で栽培してい る新鮮な野菜は欠かせません。適度な活動や日光浴・自家製米・味噌・野菜等を取り入れた食生活で健康維 持して行く事をねらいにしております。