## 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)		
. 理	. 理念に基づ〈運営					
1.3	理念と共有					
	地域密着型サービスとしての理念					
1	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	地域の中でその人らしい生活を援助出来るよう、独自の理念を作りあげている。				
	理念の共有と日々の取り組み					
2	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	理念については玄関に掲示されているが、職員の入れ替え もあり、不充分な面もある。		新入職プログラムに運営理念についての教育を取り入れるよう検討する。		
	家族や地域への理念の浸透					
3	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	ホームの理念に玄関に掲示されており誰でも見ることが出来る。また家族にも契約時に説明し、機会あるごとに説明し同意を得ている。				
2 . :	地域との支えあい					
	隣近所とのつきあい					
4	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	納涼会、もちつき等の行事での交流の他に、日頃から野菜 や草花を頂いたりする等の交流がある。				
	地域とのつきあい					
5	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	自治会で行なっている盆踊りや七夕祭りに参加し、地域との 交流を図っている。				

埼玉県 ふれあい多居夢浦和2階

	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)
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	地域運営推進会議や介護総会を通じて、地域での役割について話し合っている。		
7	外部評価を実施する意義を理解し、評価	外部評価の意義について、リーダー会やホームミーティング 等を通じ、その都度スタッフに周知し、評価を活かしてサービ スの改善に努めている。		
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	年に4回運営推進会議を開催し、その都度利用者状況や サービスの実際を報告し、そこでの意見をサービス向上に活 かしている。		
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	運営推進会議以外に市町村担当者と行き来する機会が少ない。		運営推進会議以外に行き来する機会を作り、サービスの向上に取り組みたい。
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	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が少ない。		研修やミーティングを通じ、地域福祉権利擁護事業や成年 後見制度を学んでいきたい。
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	係りで身体拘束廃止があり、虐待関連の研修に参加し職員 へ周知している。		

記入日 平成20年2月1日

	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 . <del>I</del>	4.理念を実践するための体制							
	契約に関する説明と納得							
12	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、家族と十分に話し合い、納得、理解の上契約を行なっている。						
	運営に関する利用者意見の反映							
13	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	利用者からの意見、不満、苦情は職員を通じ常に受け付けているが、外部の者に表せる機会が家族面会しかない。		認知症高齢者であることを踏まえた上で、外部の者に表せる場を検討する。				
	家族等への報告							
14	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	日頃より面会や電話での家族連絡において、利用者の暮らしぶりや健康状態等をお伝えしている。						
	運営に関する家族等意見の反映							
15	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	契約時に苦情、相談に関する連絡先と、外部への連絡先が文書により明記され、説明が成されている。						
	運営に関する職員意見の反映							
16	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	年に2回介護総会を開き、全職員のさまざまな意見や提案を聞く機会を設け、反映させている。						
	柔軟な対応に向けた勤務調整							
17	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	利用者の受診や、外出希望に合わせ必要な勤務調整を図っている。						
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	出来る限り異動や離職の無きよう努力しているが、離職を避けられない場合もあり、利用者に少なからず影響がある。		今後も出来る限り離職、異動を少なくするように努力してい く。				

埼玉県 ふれあい多居夢浦和2階

	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			
	職員を育てる取り組み			
19	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	新人教育プログラムを元に、段階に応じた人材育成を図ると伴に、内外の研修に積極的に参加している。		
	同業者との交流を通じた向上			
20	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	グループホーム協議会に参加し、地域の他事業所との研修 や勉強会に参加する等している。		
	職員のストレス軽減に向けた取り組み			
21	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	年に2回、本社主催の交流会があり、各事業所間で親睦する機会があるが、全スタッフの参加が難しい状況である。	0	交流会以外にも職員間で親睦を深める機会を持っていき たい。
	向上心を持って働き続けるための取り組み			
22	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	研修への参加や、各資格取得への協力等、職員のスキル アップに努めている。		
	・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援		•	
1.7	相談から利用に至るまでの関係づくりとそ	の対応		
	初期に築〈本人との信頼関係			
23	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	日頃のケアを通じ、事あるごとに利用者からの悩み相談を受け付け、対応している。		
	初期に築〈家族との信頼関係			
24	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			

	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)	( 即)	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)
	初期対応の見極めと支援			
25	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	相談を受けた際は何を必要としているかを見極め、それぞれ 対応している。		
	馴染みながらのサービス利用			
26	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	サービスを利用する前に事前の面談や実態調査を十分に行なった上で、サービスを開始している。		
2. 衰	・ 新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
	本人と共に過ごし支えあう関係			
27	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	入居者との日常生活をともに過ごしながら、お互いに支え合う関係を築いている。		
	本人を共に支えあう家族との関係			
28	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	家族との面会や一日旅行、敬老会等の行事などを通して、 本人とともに支え合う関係を築いている。		
	本人と家族のよりよい関係に向けた支援			
29	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	本人や家族からそれぞれ情報を得て、家族間の調整を行 なってはいるが、家族によっては困難なこともある。	0	それぞれの家族事情を汲んだ上で、少しずつ援助を進め ていきたい。
	馴染みの人や場との関係継続の支援			
30	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	本人の実家や墓参り等、利用者にとって大切な場所であり、 本人が訪れることが出来るよう、必要な対応を行なっている。		
	利用者同士の関係の支援			
31	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	利用者同士のグループバランスを考え、利用者が孤立しな いよう必要な援助をしている。		
		F/4C 対点		

	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)
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	契約が終了しても、敬老会等の行事に来て頂いたりなど、関係を断ち切らないつきあいをしている家族がある。		
	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	利用者の視線に合わせ、一人一人の思いや希望を把握し、 必要な調整や対応を行なっている。		
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	本人や家族を通じ、生活歴や馴染みの暮らし等の情報収集 をし、ケアに活かしている。		
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	一人一人の一日の過ごし方を把握しており、また、記録を通 じ情報を共有し、総合的に把握するよう努めている。		
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		
36	のあり方について、本人、家族、必要な	面会や家族との連絡の際に生活の様子を伝えるとともに、要望・感想を聞いたり、ケアカンファレンスやホームミーティングにおいてそれぞれの意見を参考にしながら、介護計画を立案している。		
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			

	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	個別記録や毎月行なわれるミーティングを通じて情報を共有 し、介護計画を見直している。		
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	本人や家族の状況や要望に応じ、柔軟な対応を心掛けてい る。		
4.5	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	入居者の中では地域のゲートボールクラブに参加したり、公民館の味噌作りに参加したりと、本人の必要に応じて支援をしている。		
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	身体状態が低下し、医療の必要が増した利用者に対し、一 時的な訪問看護の利用などの援助を行なっている。		
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	地域包括支援センターと積極的な関わりを持つ機会がない。	0	地域運営推進会議などを活かし、情報交換や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	かかりつけ医との緊密な連携を取りながら、適切な医療が受けられるようにしている。また、家族によっては指定した医療機関を希望される方もあり、受診している。		

	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)	<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)
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	利用者によっては精神科に受診したことがあり、服薬の調整や指導を受け対応している。		
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	かかりつけ医が隔週で往診に来ており、健康管理や医療管 理が行なわれている。		
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	協力医療機関が決まっており、退院に向けた連携が適切に 行なわれている。		
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	ターミナルケアは行なっていないが、重度化した場合は早い 段階から家族、かかりつけ医、職員間で話し合いを行ない、 全員で方向性を決めている。		
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	事業所内でできること、できないことを見極めた上で、かかり つけ医と必要な支援体制を作り、チームとして支援している。		
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	退居の際は、移転先との間に十分な情報交換を行ない、調整を図った上で行なっている。		

	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)		
	. 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					
	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	一人一人の個別性を考慮し、自己決定が出来るよう必要な 支援をしている。				
	日々のその人らしい暮らし					
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	個々の生活リズムに合わせて、適切な援助を行なっている。				
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	内な生活の支援	•			
	身だしなみやおしゃれの支援					
53	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	外出が困難な利用者には月1回の訪問美容を利用する、外出可能な方は近隣の理髪店に出向くなど、個々に合わせた方法を行なっている。				
	食事を楽しむことのできる支援					
54	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	日頃より利用者と一緒に食事作りや片付けを行ない、活動の 働きかけを行なっている。				
	本人の嗜好の支援					
55	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	個々の嗜好に合わせた食事提供に取り組んでいる。また、飲酒される方などには外食時に提供するなど配慮している。				

	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	排泄が困難な利用者には、排泄チェック表を使用し排泄パターンを把握した上で、定時での誘導等必要な援助を行なっている。		
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	本人の好きな時間、希望を表現できる利用者は自分のペースで入浴出来るが、介助が必要な利用者は職員の都合になりがちである。	0	時間、職員数に限りがあるが、出来る限り利用者の希望に添えるよう対応したい。
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	一人一人の生活リズムに応じた安眠の援助を行なっている。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	勺な生活の支援	•	
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	本人の生活歴を活かした、ホームにおけるそれぞれの役割 作りを支援している。また、外出等の楽しみごとには、本人の 希望に合わせて柔軟に対応している。		
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	利用者一人一人の能力に合わせて、買い物時に適切な援助を行なっている。		
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	散歩や買い物、また個人外出等、一人一人の希望に合わせ て対応している。		
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	普段は行けないところにも、人員の調整を行ない、定期的に 個別対応している。		

	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)	<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)
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	手紙や電話については希望があればいつでも行なえるよう、 必要な支援を行なっている。		
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	日頃より家族や友人の面会は自由となっており、いつでも気軽に行なえるようにしている。		
(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	研修やミーティングを通じ、日頃のケアにおいて身体拘束をしないケアに取り組んでいる。		
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	日頃より居室や玄関に鍵をかけないケアを実践している。		
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	本人のプライバシーを尊重しながら、各利用者の所在や様子を把握するよう努めている。		
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	注意の必要な物品は利用者の目に触れないよう数ヶ所にまとめ、適切な管理を行なっている。		
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	事故が発生した際、ヒヤリ・ハットや事故の報告書を作成している。その都度ミーティングを行ない、再発防止策を検討し、事故防止に取り組んでいる。		

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)	<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)
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	急変や事故が発生した場合は、「緊急対応チャート図」に 添って、適切な対応を行なっている。		
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	年2回消防による防災訓練を行ない災害時の対応を決めている。また消防訓練時は近隣に呼びかけを行なっている。		
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			
(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	日々、利用者の体調をチェックし、異変があれば速やかに受 診等の対応を行なっている。		
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	職員は個別ファイルに綴じてある各利用者の服薬内容の書類にて、各用法、作用を適宜確認している。		
	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	日頃より排泄チェックをしており、便秘にならないよう適切な 対応を行なっている。		
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	利用者に応じて口腔ケアを実施し、適宜誘導を行なっている。また訪問歯科医の定期的な検診を受け、必要に応じて 治療を受けている。		

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)	<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)
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	一日を通じ一人一人の食事、水分量を把握しており、個々に 合わせた対応を行っている。		
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)	インフルエンザの予防摂取や、外出後のうがい等を実践して おり、また感染症対策の話し合いなどを行なっている。		
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	台所用品や食材に関して、適切な衛生管理を行なってい 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	季節に合わせた玄関の装飾、レイアウトとしており、安心して出入り出来るような配慮を行なっている。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心 地よく過ごせるような工夫をしている	共用空間においては季節に合わせた装飾を心がけており、 居心地良く過ごして頂けるよう配慮をしている。		
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	  共用空間の所々に椅子を置き、利用者が思い思いに過ごせ		

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	家族の写真や仏壇等、本人の馴染みの物を居室に持ち込んで頂き、居心地良く過ごせるよう配慮している。		
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	常に温度調節や換気に注意して対応している。		
(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	建物内部は利用者が安全に自立した生活を営めるよう配慮されている。		
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	各居室にはそれぞれ表札が掲げられ、トイレ、浴室もわかり やすいよう工夫がされている。また利用者が混乱しないよう適 宜職員が各生活スペースに誘導を行なっている。		
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	建物周りには四季に応じた草花を植え、また野菜を育てたり もしており、利用者が楽しめるようにしている。		

. 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。		
		0	ほぼ全ての利用者の	
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		利用者の2/3〈らいの	
00	戦兵は、利用省の志いで願い、春らり力の息門を掴がている		利用者の1/3〈らいの	
			ほとんど掴んでいない	
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	0	毎日ある	
89			数日に1回程度ある	
09			たまにある	
			ほとんどない	
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	0	ほぼ全ての利用者が	
90			利用者の2/3〈らいが	
90	利用有は、一人ひとりのベースで春りしている		利用者の1/3〈らいが	
			ほとんどいない	
		0	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た表情や姿がみられている		利用者の2/3〈らいが	
91			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いる	0	利用者の2/3〈らいが	
92	利用有は、アグルの1 1 さんいとこうへ出かり ている		利用者の1/3〈らいが	
			ほとんどいない	
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な〈過ごせている	0	ほぼ全ての利用者が	
93			利用者の2/3〈らいが	
93	が		利用者の1/3〈らいが	
			ほとんどいない	
	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、安心して暮らせている	0	ほぼ全ての利用者が	
94			利用者の2/3(らいが	
3 <del>'1</del>			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、求めていることをよ〈聴いており、信頼関係ができている	0	ほぼ全ての家族と	
95			家族の2/3〈らいと	
90			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 全くいない		
98	職員は、活き活きと働けている	ほぼ全ての職員が		
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。)