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)
Ι.	理念に基づく運営			
1. 其	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	事業所の理念の中に「地域との交流によって豊かな人間性を醸し出す」と言う項目を取り入れ、地域密着サービスの意義を職員が理解・共有し、地域社会との繋がりを大切にしている。		
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	毎朝業務開始前に理念を唱和し理念を共有している。また、管理者と職員で行う、ケアやカンファレンスの際にも、理念を基に行っている。		
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	ご家族又はホーム来訪者に対して、ホームの玄 関に理念を掲示し周知を図っている。		
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	近隣に住む人が野菜を持参してくれたりしており、気軽に立ち寄ってくれる関係作りに努めている。また、利用者の日常の散歩や近隣商店街への買い物等で馴染みの関係を築けるように努めている。	0	今後は、ホームの行事等に近隣の方々を招待 し、付き合いを一層深めていきたい。
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	毎年、地域の運動会に招待され参加している。 また、地域ボランティアや学生ボランティアが定 期的に活動しに来てくれる等地元の人々との交流 を図っている。	0	今後は、更に地域活動にホーム側から積極的に 参加し、地域との付き合いを広げていきたい。

				10711170201777111
	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	ホーム職員が学生ボランティア、地域ボラン ティア対象の認知症サポータ講座を開催し、認知 症高齢者ケアの啓発に努めている。	0	今後も地域に向けて認知症の啓発に努めてい く。
3. ₹				
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	前回の外部評価の結果を踏まえ、日々の業務やケアに活かしている。また、自己評価を全職員が記入し、外部評価の結果と照らし合わせ、改善に取り組む事で、サービスの質の向上に努めている。		
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	会議において評価内容や取り組みについて報告 し、出席者に率直な意見を求める事でサービス向 上に努めている。		
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	市町村担当者とは、2ヶ月に1回の運営推進会 議で情報の交換を行い、サービスの向上に努めて 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	管理者及び職員は、地域権利擁護事業や成年後 見制度についての外部研修会への参加や情報収集 に努めている。	0	権利擁護や成年後見制度について、内部での研 修会を開催し理解を図る。
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	管理者及び職員は、高齢者虐待防止関連法についての研修会等に参加し、虐待について学ぶ機会を持つように努め、ホーム内での虐待防止に繋げている。		

	1/2/1/2011/	I		地バロ・1次20 十7711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	記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	契約を結ぶ前に家族に見学してもらい、ホームにおいて対応可能なケアの範囲についても説明し同意を得ている。また、解約の際も、家族と相談し、十分理解して頂けるように説明を行っている。		
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	利用者本位を念頭に置き、日常会話等から本人 の意思を引き出せるように努めている。利用者か ら出された意見や不安に対しては、柔軟に対応で きるよう努めている。		
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	毎月ホーム便りを発行し、利用者の日常生活の様子をお知らせしたり、写真を添えている。また、利用者の健康状態について随時家族へ報告し、対応方法の相談をしている。金銭管理については、出納帳で管理し、ご家族の来訪時に確認のサインを頂いている。		
	家族等が意見、不満、苦情を管理者や職	連宮推進会議にこ家族の代表者に出席してもらい、意見をもらっている。また、ご家族が来訪された時は何でも話せるような雰囲気づくりに努め、その中で意見等があった場合には、速やかに解決策を検討しケアに反映できるようにしている。更に、各ユニットにご意見箱を設置している。		
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 いる	毎月1回スタッフ会や運営会議を開催し、意見や提案を聴くようにしている。また、日頃から職員とコミュニケーションを図り、意見や提案があった際は速やかに、業務やケアに反映できるように努めている。		
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	利用者の生活に合わせたケアが出来るように勤 務時間の調整をしている。また、職員の急な休み にも柔軟に対応できるように努めている。		

03031.	こわらマローエルーム(ユーツトリ)			記入日:平成20年/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	利用者が馴染みのある管理者や職員と長く関 わっていけるように、相談できる環境を作る等 し、異動や離職の少ない職場づくりに努めてい る。		
5. /	人材の育成と支援			
	○職員を育てる取り組み	み1人伊っ、 1助経り ピドモ 1T ゆき (声ぶもり - 助		
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	法人全体で、職種に応じた研修計画があり、職員が参加できるよう勤務調整を行っている。また、外部の研修会がある場合にも、同様に勤務の調整を行っている。		
	○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	大田原市ケアマネージャー連絡協議会の会員であり、定例会及び研修会等で意見交換を図っている。	0	事業所間の相互訪問等の機会を増やし、より良いサービスの提供に努めていきたい。
	○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	職員が業務上の悩みやストレスをためないように、自由に意見交換ができる環境づくりに努めている。		
	○向上心を持って働き続けるための取り組 み	年2回、職員自身による自己評価を行い、状況		
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	年2回、職員日夕による日ご評価を行い、状况の把握を行っている。また、各自の目標に沿った研修、講習会に参加できるように勤務調整をする事で、向上心を持って働けるように努めている。		

03037	これりらくローエルーム(ユーット)			記入口:十成20年/月1口		
	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 .5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
1. ‡	目談から利用に至るまでの関係づくりとその対応					
	○初期に築く本人との信頼関係					
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	入居前の相談時には、生活状況を把握するため、利用者の話に耳を傾け、困っていること、不安なことを聴くように努めている。				
	○初期に築く家族との信頼関係					
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	利用に至るまでの面談や電話連絡において、家 族の要望や不安に思っている事を聴く機会をつく り受け止めている。				
	○初期対応の見極めと支援	担談と延过を味い ナー 字状の仏辺然と知思				
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	相談を受けた時に、本人、家族の状況等を把握し、様々な可能性を考慮しながら本人に必要な支援を一番に、必要なサービスが利用できるように他事業者と連絡を取り合っている。				
	○馴染みながらのサービス利用	11 10 11 日本 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11				
26	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	サービス開始までに施設を見学して頂き、説明をする機会を設けている。また、見学時には、他の利用者や職員と馴染むことができるように、一緒にお茶を飲み、和やかな雰囲気となるように配慮している。				
2. 🛊	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	本人の特技、出来る事を活かすことができるよう料理のコツを教えてもらったり、昔の風習や習わしを利用者から学び、感謝の言葉を伝えている。一緒に生活する中で、お互い支えあう関係が築けるようにしている。				

<u>おおた</u>	おおたわらマロニエホーム(ユニット1) 記入日: 平成20年7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)
	○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	面会時に、家族と本人についての情報交換を し、一緒に支えていけるように話をしている。		
	○本人と家族のよりよい関係に向けた支援	家族から、これまでの本人との関係を聴いた		
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	り、本人にも話を聴き、本人と家族の間に入りな がらより良い関係が築かれるように支援してい る。		
	○馴染みの人や場との関係継続の支援	外出時に馴染みの場所に立ち寄り、馴染みの人		
30		と関わることが出来るように支援している。また、本人の友人、知人の来訪があった際には、 ゆっくり話が出来るような環境づくりをしている。		
	○利用者同士の関係の支援	職員は、利用者同士の関係を把握し、気の合う 利用者同士で食事作りをしてもらうなど、生活場		
31		面で一緒に作業が出来るようにしている。また、 話の輪の中に誘ったり、皆で楽しめるように支援 している。		
	○関係を断ち切らない取り組み	1		
32	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	サービス利用が終了した利用者や家族に対し、 施設で催される行事の招待状を送り、ホームとの 関係が続くように努めている。		

	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)
Ш.	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	本人からの希望や意向を引き出すことができるような会話を心掛け、把握に努めている。また、希望や意向は、日々の生活や行事に取り入れている。意向の把握が困難な利用者については、家族から情報を得たり、本人の態度や表情を伺いながら本人本位に努めている。		
	○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	利用開始前や利用を開始してからも、本人や家族に今までの暮らしぶりや、好きな事等を聴く機会をつくり、把握するように努めている。		
	○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	一人ひとりの生活のリズムや小さな変化等もケース記録に残し、全職員が把握できるように努めている。また、本人が出来る事を見つけ、今の本人の状況を把握するように努めている。		
2. 7	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	本人がより良く暮らすことができるように、ア セスメントを行い、課題を明確にしている。ま た、家族からも意見や要望を伺いながら、介護計 画を作成している。		
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	3ヶ月評価を行い、介護計画を見直している。 また、必要に応じて、本人や家族の意見を取り入 れながら、現状に即した介護計画作りを行ってい る。		

<u> </u>	こわらマロニエホーム(ユニット1)			記入日: 平成20年/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	や工夫を個別記録に記入し、情報を共有し	日々の様子、ケアの実践、結果について個別のケース記録ファイルに記録している。日々のケアの中での気付きを振り返り、介護計画の見直しに活かしている。		
3. 🖠	ろ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	医療機関が隣接されているので、急変時の対応 が速やかにできる。また、医療機関の受診が必要 な場合は、ご家族の状況に合わせて職員が付き添 うなどの対応をしている。		
4. 2	- に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	地域の消防署の協力を得ながら、入居者も一緒 に避難訓練を行っている。また、民生委員や地域 ボランティアの訪問があり、話し相手になって頂 いている。	0	今後も、地域資源を活用する事で多くの人との 関わりを持ち、必要に応じて相互に協力しあえる ような関係を築きたい。
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	本人の意向や必要に応じて、必要なサービスや 医療を受ける事が出来るように家族や他のサービ ス事業者と話し合っている。		
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	2ヶ月に1回の運営推進会議に地域包括支援センターの職員に参加してもらい、ホームについての情報を教習し共有を図っている。		

記入日:平成20年7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・ご家族が希望する医療機関をかかりつけ 医としている。受診が必要となった場合は、かか りつけ医に利用者の日々の様子がわかるようにご 家族へ情報提供をしている。		
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	隣接している医療機関の医師は、認知症に関して理解をしている。また、必要時には、職員が相談する事ができ、診察や治療を受ける事ができる体制となっている。		
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	隣接している医療機関の看護師には、年2回の 健康診断やインフルエンザ予防接種等で関わって もらっており、日常の健康管理等についても相談 できる関係になっている。		
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	利用者が入院した際には、面会を行い様子を伺 うなどして早期退院に向けて、病院関係者と情報 交換や相談を行っている。		
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	終末期を受け入れられる体制になっていないため、家族と相談し、病院に入院するケースがほとんどである。	0	終末期のあり方について、今後検討していきたい。
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	重度化した場合には、早急に家族との面談の場 を設け、対応について検討している。	0	終末期のあり方について、今後検討していきたい。

				10/\A.\/\%20\\\\\\\\	
	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	グループホームから別の居所へ移り住む場合には、事前に家族を含めケア関係者間でダメージを防ぐ話し合いをしている。また、情報提供書を作成し、ご家族の同意を得た上でダメージが軽減できるよう情報の提供を行っている。			
IV.	その人らしい暮らしを続けるための日々のま	₹援			
1. 4	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	本人の状況に合わせた言葉掛けや、プライバシーに配慮したケアを心掛けている。また、個人の情報が記載されている書類は持ち出しを禁じ、個人情報保護を徹底している。			
	○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	本人が自分の意思を表出できるような会話で関わりを持ち、些細な事でも自己決定し、納得できるように支援している。また、意思の表出が困難な場合でも選択肢を準備し、本人が自分で決める事ができるように配慮している。			
	○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	利用者の希望はその人らしさと捉え、一人ひとりのペースを大切にし、暮らしていくことができるように努めている。			
(2)	(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	朝の着替えや入浴後に、本人の好みの服を着ることができるように選んでもらっている。理美容院は家族と相談しながら、本人の希望に沿って支援している。			

記入日:平成20年7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	毎日の献立を利用者と一緒に考えて、食材の買い物に行っている。また、調理、盛り付け、片付けを職員と利用者同士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	飲み物やおやつは、利用者が好みのものを選ぶ 事が出来るように準備している。また、本人の小 遣いについては、好みのものを一緒に買いに行く 等、楽しめるよう支援している。		
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	排泄チェック表を用いて、一人ひとりの排泄パターンを把握している。また、できるだけトイレで排泄ができるように声掛けを行い支援している。		
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	利用者の好みの入浴時間や入浴法を尋ね、本人が安心して入浴を楽しめるように支援している。		
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	一人ひとりの生活習慣に合わせて、自由に昼寝をしたり休息を取ったりできている。室温調整や季節に合わせた寝具等で、本人が気持ちよく休息したり、眠ることができ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	うに、一人ひとりの生活歴や力を活かした	食事作り、畑仕事、裁縫等一人ひとりの力を活かせる生活場面を作り、それぞれが役割、楽しみを持てるよう支援している。また、行事計画を利用者と一緒に考え、楽しみ作りをしている。		

<u>おおた</u>	おおたわらマロニエホーム(ユニット1) 記入日: 平成20年7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	一人ひとり小遣いがあり、個人で保管したり困難な場合は施設で管理している。また、外出や買い物時に、好きな物を買えるように本人の希望を聴いて支援している。			
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	利用者のその日の希望や天候に合わせて、散歩 や買い物で戸外に出掛けるように支援している。			
	○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	利用者の希望やイベントを取り入れながら、外 出している。墓参りや帰省等、ご家族の協力を得 ながら支援している。			
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	家族などへ電話をしたいとの希望がある場合 は、事務所内の電話を利用できるように支援して 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	家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちがいつ訪れても明るい雰囲気で迎え入れ、それぞれがゆっくり過ごして頂けるようにお茶を入れるなどして配慮している。			
(4)	(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	身体拘束をしないケアを行っている。職員間で 身体拘束について研修会等で学び理解し、身体拘 束をしないケアに取り組んでいる。			

おおか	おおたわらマロニエホーム(ユニット1) 記入日:平成20年7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	玄関の出入り時にはチャイムが鳴るようにし、 日中は、いつでも外出できるように居室及び玄関 には鍵をかけていない。		
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	昼夜を通して、フロアには見守りを行う職員が 居り、プライバシーに配慮しながら利用者の様子 や所在把握をし、安全に配慮している。		
68	し、安全に配慮している ○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	注意が必要な物品、包丁や縫い針等は、職員と 一緒に使用し危険がないように管理している。ま た、包丁等の刃物は、夜間は鍵のかかる場所に保 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	転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等のマニュアルがあり、対応できるようにしている。また、利用者一人ひとりの状態により発生する可能性のある事故を未然に防止できるよう日々の気付きを記録し、職員間で共有している。		
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	急変時や事故発生時のマニュアルを確認し、事故発生時に備えている。		
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	毎月消防訓練、避難訓練を実施している。また、年2回消防員の立会いのもと、訓練を行い指導を受けている。また、地域の消防団との連携を図り災害時に備えている。		

00007	8385に175~日二土小・五(ユーブロ)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・			
	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	一人ひとりのリスクを考慮し、利用者の意思が 尊重される暮らしを送る事ができるケアを行って いる。また、面会の際には、ケアの内容について 家族に説明し一緒に考える機会を設けている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援	ž č		
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	利用者の様子や言葉から異変を発見できるように努めている。また、小さな変化であってもケース記録に記録を残して職員が情報を共有できるようにしている。利用者の状態変化があった場合には、早めにご家族にも報告している。		
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	個人のケース記録に薬の目的、副作用、用法や 用量について記録し理解に努めている。また、薬 の内容等が変更になった時には、本人の状態変化 に注意している。		
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	食事や運動に配慮しながら1日の水分補給量の 目安を決め、水分補給をしてもらっている。ま た、便秘に配慮した食材を献立に使用している。 毎日、排便有無の確認と体を動かす働きかけ等に 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	食後の声掛けや見守りをし、一人ひとりに合わせたうがいや義歯の洗浄が出来るように支援している。また、義歯は、就寝前に洗浄剤に浸している。		
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	毎食の食事摂取量、水分補給量を記録に残し、 栄養・水分量に不足がないか確認している。ま た、献立に利用者の好みのものや野菜を多く取り 入れ栄養バランスに配慮している。毎月の献立内 容を栄養士にアドバイスしてもらい、献立づくり の参考にしている。		

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)	関連施設内で行われる感染症に関する研修会に参加し、予防や対応について学んでいる。また、ご家族の同意を得て入居者は、インフルエンザ予防接種を行っている。職員についても、全員インフルエンザ予防接種を行っている。		
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	新鮮な食材を使用できるよう毎日必要な分だけ 買い物に行っている。また、食材を2度洗いし、 調理者は必ず手袋を使用している。調理器具は毎 食後消毒している。		
	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			
	○安心して出入りできる玄関まわりの工夫			
80	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	玄関に季節の花を置いたり、装飾したり利用者や家族、来訪者が親しみを持てる雰囲気作りに努めている。	0	大学の敷地内にあるということから、他からは 分かりにくい所にある。看板を立てる等の工夫を 行いたい。
	○居心地のよい共用空間づくり			
81	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	共用の空間は、利用者が作った作品や絵を飾ったり、季節を感じる装飾をしている。また、テレビの音や音楽の音が大きくなり過ぎないように利用者に確認しながら調整している。		
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	ユニットの共用空間にソファー、畳コーナー、 炬燵があり自由に使う事が出来るように整えてい る。		

300072	<u> おおにわらくローエルーム(ユーツト) </u>				
	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	自宅で使用していたソファーやイス等使い慣れた物を持ち込んで頂いている。また、好みの花を飾ったり、家族の写真を置いたり、本人が過ごし易く、居心地良く過ごせるように工夫している。			
	○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	各居室に温度・湿度計があり、職員が本人に合わせて空調の調節をしている。空気のよどみが感じられた時は、窓を開けるなどして空気の入れ替えを行っている。			
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり				
	○身体機能を活かした安全な環境づくり	利用者の生活するスペースには手すりがある。 段差や障害物をなくすよう環境整備を行ってい る。			
	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				
	○わかる力を活かした環境づくり	各居室やトイレに表札を付け利用者が分かるよ			
	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	うにしている。また、利用者が不安になっている 場合には、混乱や失敗を防ぐため、一緒に行動 し、自立した生活を送れるように工夫している。			
	○建物の外周りや空間の活用	ベランダの花壇や畑に、利用者と一緒に花の種 や野菜の苗を植えて楽しんでいる。また、収穫の			
87	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	喜びを職員も一緒に共有し活動が楽しいものとなるようにしている。			

(

部分は外部評価との共通評価項目です)

٧. リ	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	○ 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る	○ 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			
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はぼ毎日のように②数日に1回程度③たまに④ほとんどない			

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	○ 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。)

ボランティアセンターで、傾聴ボランティアの養成講座を開催している。その受講生が実際にホームにて、利用者の傾聴ボランティアとして活躍している。