(様式1)

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)
	理念に基づく運営			
1.3	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〈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			理念 「正しい心・やさしい笑顔・言葉をかける」を常に心がけ、利用者一人ひとりを個人として尊重し、地域住民の一員として本人本位の暮らしが継続できるよう支援する」
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	・理念の共有と実践に向けて取り組んでいる。		
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	・ご家族には入所時や面会時等に伝えている。 ・地域に対しては、当法人の「たより」発行毎に事業所のアピールをしたり、地域の行事に(生きがい活動支援事業)出向いて事業所の内容や理念等を伝えている。		
2 . :	地域との支えあい			
4	隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけあったり、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。事業所は地域の一員として、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。また、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。担当職員はキャラバンメイトになるなど、地域の認知症普及活動に参加している。	・散歩等に出かけて気軽に近隣住民と声をかけ合っている。 ・近隣住民の方々から山菜や野菜等、季節毎に差し入れを頂いている。 ・地域の祭り(神楽等)見学へ出かけたり、保育所園児との交流を行なっている。		例えば、「認知症介護についての勉強会」などの会を催して、認知症に関することで問題等を抱えている地域の方々に少しでもいいので役に立つ機会をもっていきたい。

	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)
3.3	理念を実践するための制度の理解と活用			
	評価の意義の理解と活用			
5	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	・外部評価の結果を基に一つずつ改善できるよう取り 組んでいる。		
	運営推進会議を活かした取り組み			
6	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	・運営推進会議での意見や助言を日々の業務に反映できるよう取り組んでいる。		
	市町村との連携			
7	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、運営や現場の実情等を積極的に伝える機会を作り、考え方や運営の実態を共有しながら、直面している運営やサービスの課題解決に向けて協議し、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる	・市町村担当者とはお互いに情報交換を行なってい る。		事業所及び日々の業務内容等、実際に行政機関の 方々に見て頂けるよう呼びかけをしていきたい。又、自 由に立ち寄って頂き利用者の皆さんとの交流等を図っ てもらえるようにして行きたい。
	権利擁護に関する制度の理解と活用			
8	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	・制度を必要とする人に対し、職員全員が説明できる よう努めている。		機会があれば、市町村社協の担当者を招いて制度についての勉強会等で皆で知識を共有していきたい。
	虐待の防止の徹底			
9	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	・常に虐待防止に努めている。		

	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)
4.珥	l念を実践するための体制			
10	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	・十分な説明をして同意を得ている。 ・契約後も面会時等に疑問点があればその都度説明 をしている。		
11	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	・利用者本人が職員に対し、遠慮な〈いつでも頼みごとが言えるような雰囲気づ〈りに日々努めている。		
12	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	・金銭管理につては、毎月出納帳と領収証を送付している。 ・遠方に住むご家族への報告はできるだけ定期的に発行するよう努めている。		
13	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	・ご家族が面会に来た時は、できるだけ話をする時間 をつくるようにして何でも気軽に話して頂けるような雰 囲気づくりに努めている。		
14	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〈機会を設け、反映させている	・意見や提案を聞き業務の反映に努めている。		
15	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	・利用者に不自由や支障がないようにシフトを組んで 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)
16	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	・引継ぎ期間中に利用者と新しい職員がお互いに少し でも分かり合えるよう最善の努力をしている。		
5.	人材の育成と支援			
17	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	・それぞれの段階に応じた研修に参加できるよう取り 組んでいる。 ・法人内研修にも参加している。		
18	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	・同業者との交流を行なっている。		一定の同業者とは交流を行なっている。できれば、今 後は市町村内すべてのG・Hと意見交換等をする機会 をもちたい。
19	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 るための良好な工夫や環境づくりに取り組んで いる	・比較的に自由に有給休暇を取れる体制をとっている。		
20	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	·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)	
.5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
1.1	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〈本人、家族との信頼関係				
21	相談から利用に至るまでに本人、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〈聴〈機会をつ〈り、受けとめる努力をしている	・入所前に十分話し合う機会をつくっている。			
	初期対応の見極めと支援				
22	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	・入所前に十分話し合う機会をつくっている。			
	馴染みながらのサービス利用				
23	本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、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	・地域性により、利用者と職員が以前よりお互いに 知っているケースが多いので比較的にスムーズに物 事が移行している。			
2.	2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
	本人と共に過ごし支えあう関係				
24	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	・利用者一人ひとりについて「できること・できないこと」を把握して、お互いに協働し支えあいながら日々の生活を送っている。			

	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)
	本人を共に支えあう家族との関係			
25	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	・その時々の課題をご家族と共に検討し合い、お互い に協力し合いながら本人の支援につなげている。		
	本人と家族のよりよい関係に向けた支援			
26	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	・タイミングを図り、必要性があれば面会や外泊等を勧めている。		
	馴染みの人や場との関係継続の支援			
27	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	・昔から通っている商店等に買い物へ出かけたり、馴染みの友人と交流できるよう支援に努めている。		
	利用者同士の関係の支援	ケックシャロナの安の町里にしている		
28	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	・気の合う者同士の席の配置にしている。 ・気の合う者同士で日々の生活リハビリ等ができるような場面づくりに努めている。		
	関係を断ち切らない取り組み			
29	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	・退所後もいつでもホームに立ち寄って頂けるような関係づくりに努めている。		

	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)
	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			
30	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	・本人の希望・意向を把握して、場合によってはご家族 と検討し合い協力を得ながら支援している。		
	た確に対めている。 検討している			
	これまでの暮らしの把握			
31	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	・ご家族や関係者からの情報収集に努めている。		
	暮らしの現状の把握			
32	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	・日々努めている。		
2.2	- 本人がより良〈暮らし続けるための介護計画の作			
33	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、ご家族の意向を含め職員との意見交換を参考にしながら利用者一人ひとりの個別の介護計画書を作成している。 ・全職員で「気づき」を大切にしたケアに努めている。		
34	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ヶ月おきに見直し、評価をしている。 ・状況変化が生じた場合は現状に即した見直しをして 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)
35	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	・個別にケース記録を取りまとめて情報を共有しなが ら介護計画の見直しに活かしている。		
3.3	 			
36	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	・病院への送迎や外泊時の送迎または、日用品等の 買い物や外出支援など事業所独自のサービスで日常 生活への支援をしている。		
4.2	・ 本人がより良〈暮らし続けるための地域資源との†	高 動		
37	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	・駐在、消防署の方々とは、年2~3回程度交流する機会があり、意見・情報交換をして協力を呼びかけている。		
38	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	・当法人の居宅のケアマネジャーと連携しながら支援 体制をとっている。		
39	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	・運営推進会議のメンバーに地域包括支援センターの職員の方がいるため、いつでも協力を得られる体制にある。		

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)
かかりつけ医の受診支援	・本人やご家族の要望に対応できるかかりつけ医がいる。		
られたかかりつけ医と事業所の関係を築きなが	すぐに紹介状を書いて頂くなど、連携をとりながら利用		
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	·認知症専門医ではないが、いつでも指示·助言を頂ける関係を築いている。		
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	·特養ホームの看護師と常に連携をとりながら支援している。		
早期退院に向けた医療機関との協働			
	·利用者が入院した際は病院関係者との情報交換や 相談に努めている。		
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	・重度化した場合は、今後の万針をこ家族の意向を踏まえ、かかりつけ医、サンタ園など各関係者と話し合いをおこなって支援につなげている。		
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	・かかりつけ医の指示を仰ぎながらチームで支援に取り組み、今後の変化に備えて準備を行っている。		
	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 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 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 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、あるいは、そうした場合に備えて連携している 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いは、そうした場合と解り返し話し合い、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の支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変	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 5。適切な医療を受けられるように支援している 器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 電護職との協働 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の技能しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている 中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。 いは、そうした場合に備えて連携している 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」できないに、ようした場合に依未知に向けたチームで支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて準備を行っている。 かかりつけ医の指示を仰ぎながらチームで支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて準備を行っている。 かかりつけ医ととはによりな後の多数を対している。 かかりつけ医ととはによりな後に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて準備を行っている。 り組み、今後の変化に備えて準備を行っている。 り組み、今後の変化に備えて準備を行っている。	取組んでいき (実施している内容・実施していない内容) (取組んでいき たい項目) 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 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 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 護職性の協働 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。 国度化や終末期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。 「利用者が入院した場合に備えて連携している 重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早期に関係かち入や家族等ならびにありかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方 計を共有している 重度化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、かかりつけ医ともにチームとの支援 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、かかりつけ医の指示を仰ぎながらチームで支援に取り組み、できの変化に備えて準備を行っている。 の支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変

	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)	
46	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	・十分な情報提供等をおこないダメージを最小限にと どめられるように努めている。			
	その人らしい暮らしを続けるための日々の支	援			
1.4	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	・日々の関わり合いの中で気づいた点があれば、その			
47		都度ミーティングを開きプライバシー確保について再 認識し合うように努めている。			
	利用者の希望の表出や自己決定の支援				
48	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	・利用者の個別性の把握に努めながら、本人が発するサインやしぐさなどから要望等を引き出し自己決定のできる場面づくりに努めている。			
	日々のその人らしい暮らし				
49	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	・一人ひとりの生活スタイルを把握して、その人のペースに沿った生活(日々)が送れるよう支援している。			
(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				
	身だしなみやおしゃれの支援				
50		・身だしなみは本人本位を尊重している。 ・美容院、床屋については利用者が昔から行きつけの 所に行けるようにしている。			

	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)
51	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、可能な場合は利用者 と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	・利用者に食材の下ごしらえや味付けをして頂いたり、 可能な限り準備から片付け等を職員と一緒に行っている。 ・地域住民から旬の地魚などの 差し入れがあれば、それに合わせた献立にして提供し ている。		
52	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	・一人ひとりの嗜好を把握して日常的に楽しめるよう支援している。		
	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	・一人ひとりの排泄パターンの把握に努めながら失禁 減少に向けた支援をしている。		
54	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	・日曜日以外は入浴を行っているが日曜日でも入浴を 希望する利用者がいれば臨機応変に対応している。 ・入浴時間は一人ひとりのパターンに配慮しながら 行っている。		
	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	・日中の散歩やレクレーション等の適度な運動で良眠できるよう支援している。 ・できるだけ本人の生活ペースを崩さないよう支援している。		
(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		
56	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	・一人ひとりが持つ能力を発揮できるよう個別の役割 等を持って頂きながら日々の生活リハビリが継続でき 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)	
57	臧貝は、平人かの並を持つことの人切さを理 解しており ― しひとりの差切や力に応じて お	・金銭管理ができる利用者には本人に管理を任せている。 ・管理できない利用者については、買い物等の際に所持して頂き自分で支払いができる場面をつくっている。			
58		・できるだけ一人ひとりの要望に合わせ散歩、ドライブ、買い物、友人宅訪問等外出する機会がもてるよう支援に努めている。			
59	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	・入居以前に、普段から付き合いがあった友人や隣人 に会いに行けるよう支援している。			
60	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	・要望があるときは、その都度支援に努めている。			
61	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	・いつでも気軽に訪問して頂けるよう、全職員が接客マナーや対応に配慮しながら訪問しやすい雰囲気づくりに努めている。			
(4)	(4)安心と安全を支える支援				
62	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	・日常的にミーティング等で「身体拘束をしない」につい て再認識、再確認をし合いながら日常業務に取り組ん 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)	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)
63	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「外へ出たい」という時は無理に止めず、一緒に最後まで付き添うようなケアに努めている。		
64	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	・昼夜を通して利用者一人ひとりの状況把握に努めな がら安全に配慮している。		
65	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	・転倒などに及ぼすような物品については、さりげなく 片付けるようにして目につかない所に保管している。		
66	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	・個々の特性から想定される事故を未然に防ぐため、 日々のミーティング等で一人ひとりの状態、状況につ いて確認しながら業務に当たっている。		
67	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	·内部勉強会等で急変時や応急手当等の方法をマス ターできるよう努めている。		
68	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	・消防計画書を作成、届出を行ない年2回消防署員の立会いのもと、利用者とともに避難訓練を行なっている。 ・地域の協力体制については、燐宅の方々や3地区の消防団へ協力を働きかけ承諾を得ている。		

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)
69	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	・想定されるリスクについては、面会時等ご家族と話し 合いを行なっている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
70	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	・個々の状態把握に努めながら、変化等が見られた場合はスムーズに受診が図れるよう支援している。		
71	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	・処方せんの内容をケース毎に整理して全職員が把握できるようにしている。また、状態に変化が見られた場合はすぐにかかりつけ医に相談するようにしている。		
72	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	・日常的に適度な運動を促し、また、便通に良い飲食物を献立やおやつなどに取り入れて便秘の予防、解消に努めている。		
73	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	・就寝時や起床時の歯みがき以外にも毎食後のうがいを促し、できない利用者については介助にて支援している。		
74	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	・食事と水分の摂取状況は毎日チェックしている。 ・食事内容はサンタ園の栄養士の指導を元に献立作 成を行なっている。		

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)
75	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)	・マニュアルを作成して予防に努めている。 ・サンタ園より情報提供を受けながら最新情報の取得 に努めている。		
76	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	・点検表を作成して衛生管理に努めている。		
	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			
77	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〈、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	·玄関とホールには、できるだけ毎日花を飾るようにし ている。		
	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	・利用者が〈つろげるように季節毎に飾りやレイアウトに工夫をしている。 ・利用者同士の人間関係に考慮して席の配置などを 決めて居心地よ〈過せるように支援している。		
79	共用空間における居場所づくり 共用空間の中には、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	・ソファーと畳のスペースを設け自由に過ごせる居場 所を確保している。		

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)
80	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	・自宅から使い慣れた家具や仏壇など馴染みのものを 持ち込んでいただいて、居心地よく過ごせるよう支援し 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	・居室の換気はこまめに行なっている。 ・ホールと居室に温度差が生じないよう空調に配慮し ている。		
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
82	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	・手すりの位置や向きなど工夫に努めている。		
83	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	・混乱や失敗を招かないような環境づくりに努めている。		
84	建物を利用者が楽しんだり、活動できるように	・建物の裏で畑作りをして時季になったら職員と共に 軽農作業を楽しめるようにしている。また、収穫した野 菜などを献立に取り入れるなど楽しみごとへの支援に 努めている。		

部分は外部評価との共通評価項目です)

. 5	. 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)			
85	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	ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3〈らいの 利用者の1/3〈らいの ほとんど掴んでいない			
86	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	毎日ある 数日に1回程度ある たまにある ほとんどない			
87	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	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			
88	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	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			
89	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	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			
90	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	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			
91	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	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			
92	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	ほぼ全ての家族と 家族の2/3〈らいと 家族の1/3〈らいと ほとんどできていない			
93	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			

項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を 印で囲むこと)
94	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
95	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
96	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
97	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。)

1.利用者の希望・要望を(今したい事)優先し、日々のなかでの実践に取り組んでいること。(個々の買い物・外泊時の送迎・受診・自宅へ物を取りに行〈ための送迎など)

- 2.利用者との信頼関係を築きながら本人の思いを引き出していただくための雰囲気づくり。
- 3.仕事上のストレスを溜めないよう最低月1回は有給休暇をとり、気持ちにゆとりを持って日常業務にあたっていること。