

## 地域密着型サービス自己評価票

- 指定小規模多機能型居宅介護  
(指定介護予防小規模多機能型居宅介護)
- 指定認知症対応型共同生活介護  
(指定介護予防認知症対応型共同生活介護)

(よりよい事業所を目指して・・・)

記入年月日	平成 21 年 3 月 20 日
事業所名	グループホームみどり
事業所番号	2373900469
記入者名	職名 計画作成担当者 氏名 白岩 智子
連絡先電話番号	0587-36-0707

(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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>. 理念に基づく運営</b>			
<b>1. 理念と共有</b>			
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	地域の行事に参加させていただいている。 桜まつり・盆おどり・ごみゼロ運動など	当施設の行事にも地域の方に積極的に参加していただく。案内はしているが、足を運んでくださる方はまだ少ない。
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	利用者様にとって、『何を大事に思われているか』を、職員が常に考える。	考えたことを行動に移せるよう努力する。
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い理念を、家族や地域の人々に理解してもらえよう取り組んでいる	事業所内の目につきやすい場所に掲示してある。	家族会、イベント参加時などに話し合い説明していく。
<b>2. 地域との支えあい</b>			
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	散歩に出かけた時など声をかけあえるような場面づくりに努力している。	施設全体に開放感がうかがえるような雰囲気作りに努力していく。
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	町内会へも参加しできる範囲内でのお付き合いをさせていただいている。	

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 (取組んでいき たい項目)	取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	運営推進会議などを通じ、色々な意見を聞かせていただいている。		介護相談の場などを積極的に設けていく。
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>			
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	前回の反省点を改善できるよう努めている。		職員全体で日々の気づきなどミーティングを通じ話しあっていく。
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	参考意見で終わらないよう、話し合う。		実行できること改善のできること早い時期で行えるよう努力し、報告、説明していく。
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	管理者、ケアマネ、事務長など役所を訪問した際に情報交換する機会を作っている。		
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	利用者家族と相談のもと、管理者 ケアマネなどが連携し行っている。		
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に注意を払い、防止に努めている	高齢者虐待についての定期ミーティング		職員ひとりひとりが常に利用者の変化や職員の変化を見逃さないようにする。

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>			
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>	<p>入所時だけのサポートではなく、疑問・不安があれば随時質問していただけるようにしている。</p>	<p>入所時だけにとどまらずその後も家族にとの話し合いは 続けていく。</p>
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>	<p>意見箱の設置。利用者への間接的なヒヤリング、運営推進委員会の利用</p>	<p>利用者との日常的な会話から不満、苦情を聞き出せるよう努力する。</p>
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>	<p>月に一度の『みどり便り』で個々の近況をお知らせしている。</p>	<p>職員の異動も報告する。</p>
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>	<p>家族会での意見交換会を開催。</p>	<p>家族会での意見交換会に参加できなかった方からも意見を聞けるような体制を整備する。</p>
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>	<p>情報が上から下への一方にしか流れない。相互に意見を交換すべき。</p>	<p>意見交換をし、反映する。</p>
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>	<p>緊急時(利用者、職員ともに)には、カバーし合う。</p>	

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	フロアを問わず、利用者 職員が交流して日常からなじみの関係を作るよう努力している。		
<b>5.人材の育成と支援</b>			
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	実践者研修などへの参加。各種セミナーへの参加をしている。		施設内での勉強会を定期的に行えるようにする。
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	グループホーム連絡協議会に参加し意見交換を行っている。		近隣、他施設の職員との交流もしてゆく。
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	利用者と独立した休憩施設を設けて職員が十分に休憩できるよう配慮してほしい。		休憩時間の確保、リーダーによる職務の分掌、利用者への接遇に注意する。
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けるように努めている	他施設の現状や行われていることを文書にて回覧させている。随時、研修に参加してもらう。		積極的な研修の参加、上級資格取得の応援。

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
<b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b>			
23	<p>初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>発言 行動 表情の変化に気をつける</p>	
24	<p>初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>入所前に説明を行い、不安を解決する。本人の様子を細かく観察し報告する。</p>	
25	<p>初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>	<p>要望は必ず聞く</p>	<p>利用者と利用者家族とよく話しをし、ニーズは何かをしっかりと把握する。</p>
26	<p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>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</p>	<p>他の利用者ともなじめるよう時間をかけて相互に理解する。</p>	<p>様子を見ながら、職員が誘導しコントロールする。</p>
<b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>			
27	<p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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</p>	<p>自分の役割をつくり、実行してもらう。</p>	<p>当施設の理念である“入居者が主人公”であることを忘れない。</p>

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	訪問時には、必ず職員との面談の時間を作っていただき 状況を報告する。施設からの意向もお伝える。		イベントへの積極的参加をお願いする。
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けるように支援している	行事の参加を促す。本人と家族からのヒヤリングを欠かさない。		常に本人と家族の懸け橋となれるよう努力する。
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	本人の私物を居室において置く。年賀状を書いたです。		本人をよく知っているひとのところへの外出支援。理容院、美容院などへの外出支援。
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	人間関係をつくる手伝いをする。共同して作業してもらおう。		
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	いつでも気軽に訪問していただける雰囲気づくり。		

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b>			
<b>1. 一人ひとりの把握</b>			
33	<p>思いや意向の把握</p> <p>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</p>	<p>本人が 穏やかな気持ちで過ごせる環境を整備する。</p>	
34	<p>これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>	<p>ケース記録、本人の記憶、家族の話から理解する。</p>	
35	<p>暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>	<p>その人の 情報を共有する。</p>	<p>日々の暮らしが押し付けにならないよう努める。</p>
<b>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</b>			
36	<p>チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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アを反映した介護計画を作成している</p>	<p>ケアマネと計画作成担当者、フロア主任も関わりニーズの把握と本人ために良いことを考えケアプランに盛り込む。</p>	
37	<p>現状に即した介護計画の見直し</p> <p>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</p>	<p>都度、計画を見直す。</p>	<p>病中病後など特に気をつけ細かい計画作りをする。</p>

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	申し送りにて 情報の共有をする。事故報告書の分析により傾向と対策を練る。		情報の共有、介護方針の伝達をしっかりとる。事故再発防止の徹底化を図る。
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	通院、送迎支援。お試しショートステイの実施。		
<b>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</b>				
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	演芸のボランティア。消防・避難訓練の実施。		
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	病院のケースワーカーより情報を入手する。リハビリサービス、主治医との相談。		
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	ケアマネ同士になるが、情報入手に力を入れている。		

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取り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、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	内科医の往診を2週に1日お願いしている。通院支援も週1回実施している。不具合があれば時間を問わず都度 医師に連絡して判断を仰ぐ。		
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	通院の支援。他入所者との関係を良好に導くために支援。精神科医に受診している。		認知症専門医への受診を検討。
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	職員に看護師を置き、入所者の健康状態の把握に努めている。		
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	ケアマネ・管理者、利用者家族と相談し利用者にとって良いと思う方向で考える。		
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	家族・医師、施設職員を交えた話し合いで、情報を共有する。		
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	状況に応じ対応する。		家族会などで意見交換し検討する機会を設ける。

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
49	<p>住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</p>	情報提供をしている。介護サマリーも提供。		住み替え後も必要に応じ、ケアに協力していきたい。
<p><b>. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b></p> <p><b>1. その人らしい暮らしの支援</b></p> <p>(1)一人ひとりの尊重</p>				
50	<p>プライバシーの確保の徹底</p> <p>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</p>	他の利用者の前で注意はしない。プライドを傷つけないように配慮する。		理念を常に心かけてケアができるように努める。
51	<p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	表出できない利用者の思いをその他大勢の意見と一緒にして行動している。		
52	<p>日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>	利用者の好み、希望・習慣を把握して対応している。		利用者のそれぞれのニーズに対応できるよう話し合い 支援する。
<p>(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</p>				
53	<p>身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	利用者の好みで服装を提案する。月に一度の理容サービスあり。		馴染みの店に行けるよう支援する。

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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の好みを聞き調理する。食事介助が必要な方は食材の名前を言いながら口に運ぶ。食後の後片付けを一緒に行く。一部の食材の準備（芋の皮むき、芽かき）		
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	全館が禁煙のため、入所時に説明し理解していただいている。外食時、お祭りに参加した時、希望者にアルコールを提供している。嗜好品は限定的に提供している。15時のおやつでは、職員と一緒に手作りすることもある。		本人の望む食生活に近づけるよう努力し支援する。
56 気持ちよい排泄の支援 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	日常の排泄パターンをよく理解し、適切な声かけ・誘導をしている。おむつの利用はできるだけ減らしトイレで排泄するようにしている。		おむつが不要となるよう、支援する。トイレで排泄できるよう支援する。
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	曜日ごとではなく、最低1日おきに入浴できるようになった。希望者は毎日入浴することができる。		
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	人の気配が安心感を生むのか、リビングのソファでうたた寝する姿も見られる。自然と居室に帰られ入眠する。居室の温度管理に注意している。		
(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	夏祭り、地元のお祭り・遠足などに興味を持って参加していただく。飲食ができる場合が喜ばれている。職員と入所者の状況をみて適宜、喫茶店などに外出する。役割の分担はできる人ができている。		個別に楽しみ事のための外出もできるよう支援する。

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
60	<p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	現金の管理は施設がしている。本人の希望により買い物の支援もする。		
61	<p>日常的な外出支援</p> <p>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</p>	利用者の体調をみて、外出している。天候に左右されることが多い。		
62	<p>普段行けない場所への外出支援</p> <p>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</p>	バスをチャーターし、利用者家族と遠足に行った。利用者の希望する行先をピックアップしていきたい。		家族、本人と相談ののち個別に対応する。
63	<p>電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	電話の取次ぎ、手紙を書く支援をしている。		
64	<p>家族や馴染みの人の訪問支援</p> <p>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</p>	いつでも気軽に来ていただいている。		
(4)安心と安全を支える支援				
65	<p>身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p>	時間帯、フロアの状況に応じ玄関に施錠している。		施設内で行動の制限がないよう努める。

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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
66	<p>鍵をかけないケアの実践</p> <p>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</p>		
67	<p>利用者の安全確認</p> <p>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</p>		<p>行動を予測し、全職員が全利用者を常に把握できるよう情報交換に努める</p>
68	<p>注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>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</p>		
69	<p>事故防止のための取り組み</p> <p>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</p>		<p>事故防止ため利用者の行動予測を予測し見守り声かけの徹底に努める。</p>
70	<p>急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>		<p>救命講習の受講、施設内での実習、研修、勉強会をする。</p>
71	<p>災害対策</p> <p>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</p>		<p>マニュアルの整備、近隣への声かけ。</p>

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い対応策を話し合っている	ケアプラン作成の際、予測されるリスクをピックアップし家族に説明している。被害を最小限に抑える努力をする。安全確保のカンファレンスを行う。		
(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	管理者、看護師に状況を伝え判断を仰ぐ。主治医に往診いただき、指示をいただく。		
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	理解、把握し 服薬時に確認する。薬の変更、廃止 開始は、関係者全員が理解できるように連絡ノートに記載する。		勉強会を随時行う。職員ひとりひとりが副作用など弊害も把握する。
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	食事でのコントロールを第一にしている。排便のパターンを把握し時機を逃さずトイレに誘導、対応する。		水分補給を定時に行い、個々に食事内容、運動などをしていただく。
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に、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 声かけ・見守りでうがい、入れ歯の洗浄をしていただく。		歯科を受診し、歯石の除去も支援していきたい。
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	食事量のチェックは個人別の表で記録している。水分摂取は全体的に拒否されがちだが、運動前後 入浴前後には必ずしている。		夜間帯での水分摂取量に気をつける。

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)	うがい 手洗い、の励行。マスク、殺菌剤の使用。		職員の持ち込み、予防接種で対策する
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	塩素消毒、熱湯消毒により常に清潔に保ち作り置きはしない。		
<b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b>				
<b>(1) 居心地のよい環境づくり</b>				
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	手すり、スロープの設置。道路に出る際には長椅子に座っていただく習慣にし勢いそのまま道路に出ないように安全に配慮している。玄関周りにプランターを配置し、季節の花を植える。		
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	TVの音、話し声の大きさなどにも注意している。		
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	居間の一部をカーテンで仕切れるようにして、利用者同士の話に利用していただいている。		気候の良い時季には、屋外でも過ごせる安全な場所を確保したい。

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 せるような工夫をしている	入所時になじみのある家具、写真などを持ち込ん でいただく。		
84	換気・空調の配慮  気になるにおいや空気のだよみがないよ 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	まめな換気。温度調整は利用者の体感温度を優先 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	手すりの設置。車いすどうしがすれ違える廊下 にしてある。シルバーカーの利用で見守りのみで 移動できる。床はクッション性能の高いものを使 用。		
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	見守りと職員が一緒にすることで本人の自尊心に 配慮した対応を心がける。		今後も継続していく。
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	デッキを利用し、昼食・おやつ時間は外に出 ている。畑もあるので見守りのもと畑にも入って いただく。		

(  部分は外部評価との共通評価項目です )

. サービスの成果に関する項目		取 り 組 み の 成 果 ( 該 当 する 箇 所 を 印 で 囲 む こ と )
項 目		
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	<p>ほぼ全ての利用者の  <input type="checkbox"/> 利用者の2/3くらいが  <input type="checkbox"/> 利用者の1/3くらいが  <input type="checkbox"/> ほとんど掴んでいない</p>
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	<p><input type="checkbox"/> 毎日ある  <input type="checkbox"/> 数日に1回程度ある  <input type="checkbox"/> たまにある  <input type="checkbox"/> ほとんどない</p>
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	<p>ほぼ全ての利用者が  <input type="checkbox"/> 利用者の2/3くらいが  <input type="checkbox"/> 利用者の1/3くらいが  <input type="checkbox"/> ほとんどいない</p>
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	<p>ほぼ全ての利用者が  <input type="checkbox"/> 利用者の2/3くらいが  <input type="checkbox"/> 利用者の1/3くらいが  <input type="checkbox"/> ほとんどいない</p>
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	<p>ほぼ全ての利用者が  <input type="checkbox"/> 利用者の2/3くらいが  <input type="checkbox"/> 利用者の1/3くらいが  <input type="checkbox"/> ほとんどいない</p>
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	<p><input type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者か  <input type="checkbox"/> 利用者の2/3くらいが  <input type="checkbox"/> 利用者の1/3くらいが  <input type="checkbox"/> ほとんどいない</p>
94	利用者は、その時々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	<p><input type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者か  <input type="checkbox"/> 利用者の2/3くらいが  <input type="checkbox"/> 利用者の1/3くらいが  <input type="checkbox"/> ほとんどいない</p>
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ます	<p><input type="checkbox"/> ほぼ全ての家族が  <input type="checkbox"/> 家族の2/3くらいと  <input type="checkbox"/> 家族の1/3くらいと  <input type="checkbox"/> ほとんどできていない</p>
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	<p>ほぼ毎日のように  <input type="checkbox"/> 数日に1回程度  <input type="checkbox"/> たまに  <input type="checkbox"/> ほとんどない</p>

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	<input checked="" type="checkbox"/> 大いに増えている <input checked="" type="checkbox"/> 少しずつ増えている <input type="checkbox"/> あまり増えていない <input type="checkbox"/> 全くいない
98	職員は、生き活きと働けている	<input checked="" type="checkbox"/> ほぼ全ての職員が <input type="checkbox"/> 職員の2/3くらいが <input type="checkbox"/> 職員の1/3くらいが <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> ほぼ全ての利用者が <input type="checkbox"/> 利用者の2/3くらいが <input type="checkbox"/> 利用者の1/3くらいが <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> ほぼ全ての家族等が <input type="checkbox"/> 家族等の2/3くらいが <input type="checkbox"/> 家族等の1/3くらいが <input type="checkbox"/> 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。)

入居者が安らぎと自信を感じることができ、かつ、入居者の残された機能を維持し、安心・安全な環境のもと『入居者が主人公』という理念を追求し、支援しています。