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)	(〇印)	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)
I. 理	2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	「地域との融合を図る」という理念に基き、継続した暮らしの個別対応を試みている。 ・毎週日曜日の協会の送迎・近所のショップへ毎週TVガイドを購入に出かける。 ・近所のクリーニング店とも顔見知りになり、地域の方に支えられている。 ・8月まで毎日天神への散歩を行うが、体調不良と暑さのため一時中断する。四季を通じ花見、紅葉狩りにでかける。		
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	・毎月ユニット会議を行ない、お一人お一人のモニタリングを し、その人らしく生活ができるように共有し援助を行ってい 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	・2ヶ月に一度の広報誌の発行で、日常生活を家族に伝えると共に面会時には援助計画や評価をする。 ・運営推進委員会を通して地域の方に報告する。		
2. ±	地域との支えあい		•	
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	・日頃からの関わりは自然的に行っている・近所の方から野菜等頂くこともよくある。		
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	・定期的に幼稚園の訪問を受け、合唱や交流をすることでみなぎるエネルギーを頂いている。 ・氏神様には初詣や行事を通し、またガラシャ祭りや町屋を借り、地域のボランティアさんを中心にお習字、絵の会の展示会など活発なお付き合いを大切にしている。		

	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)	(0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	・行政の地域支援事業の認知症要請講座においては、講師派遣や実習生受け入れなど積極的な地域貢献をしている。 その中で、地域の人の関わりが増え、利用者にとっても活気に繋がっている。ボランティアに来てくださる方もある。		
3. I	理念を実践するための制度の理解と活用			
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	・年一回交流会が催され、交流会前に家族会が持たれる。ご 家族のご意見や要望等を聞かせて頂き今後の支援に生かし 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	・2ヶ月に一度運営推進委員会が催され、ユニットの現状報告後、意見を頂きサービスに活かす。		
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	・行政や地域包括支援センター職員、または社会福祉協議会職員など関係機関との連携は多い。地域行事に参加する中であったり、顔と顔の見える関係性の中で、ざっくばらんに相談しあっている。		
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	・成年後見人制度利用については、ユニットの中で2名(1名は昨年暮れに死亡)の方が活用されている。		
11	〇虐待の防止の徹底 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	・ユニット会議で、身体及び言葉の虐待について議論をし、入居者の気持ちの尊重に努めている。また、家族の思いや意見も積極的に取り入れている。		

	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)	(〇印)	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.	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	・入居本契約の前に見学やお試し入居などで、本人や家族の意思による入居へとつなぎ、安心な気持ちでいられるように充分な話し合いを重ねる。		
	〇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	・常に職員に話をしてもらえる雰囲気作りを心がけている。・ことばで伝えられない入居者に関しては、表情や態度からくみとる。		
	○家族等への報告	・2ヶ月に一度の広報誌にて入居者の日常の報告や、来所		
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	時に報告する。 ・全様に関してけりに一回出納帳 領収証のコピーを郵送し		
	○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	・来所時、ご家族の意見を聞かせてもらい反映している。 ・苦情処理箱を設置し、対処している。		
	〇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	・リーダー会議や個人面談が設けられ、個々人の意見を述べ、運営の方向性を共に話し合う機会がある。		
	〇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	・朝の時間帯、他フローの方から応援に来てもらい、手薄にならないように配慮している。		
	〇職員の異動等による影響への配慮			
18	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	・やむを得ず離職する場合、利用者さんにもお伝えしご理解を頂き、新しい職員に対しては研修期間として、重複勤務してもらいダメージを少なくする。		

	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)	(0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	・ユニット会議の時、30分の研修の場を設け、ユニット内におけるケアの疑問点、入居者の病気に関する研修、共有でケアの充実を図っている。		
	〇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	・地域における研修会や会議を通して、勉強会だけでなく、 相談しあったり、交流を深めている。相互訪問については、 当社事業所間で実行し、研修体系に組み込まれている。		
	○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2回の職レクを通しストレスを発散できる場所を設けている。		
22	〇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	・自主的に研修に参加できるように勤務体制の調整を行う。 ・また研修に参加した者はユニット会議で報告し職員全員が 向上できるようにしている。		
Π.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	・初期面接を管理者とユニットリーダーが行い、記録に残している。		
	○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	・事前面接に家族の話し合いがなされ、その人らしく生活していただくために趣味を聞き出す、調度品の持ち込み等を行ってもらい安心できる環境作りに努める。		

	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)	(0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	・生活の場であることを認識して頂くために、無理なく日常生活になじんでもらう。・入所当初の淋しさ、不安等、精神面での配慮と安心できる場所であるための工夫をする。		
26	○馴染みながらのサービス利用 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	・生活が馴染むまで、傾聴を重視し、何がしたいか、何ができるかを見極め、違和感なく他者の輪の中に入れるように配慮していく。		
2. 🕏	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
27	〇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			
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	・家族の気持ち、思いを傾聴し、心を共有した上で一緒に本人を支えていく関係を築く。		
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	・来所時、リビングや居室を使用してもらい気兼ねなく触れ合える場所を提供する。 ・近隣の喫茶店に出かけられたり、旅行や外泊も自由に出かけられることもある。		
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	11 31 () () () () () () () () () (
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	・生活の流れに沿って掃除、食事の準備、洗濯たたみ等、 各々のできることを分担し共に支えあえるように配慮してい 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)	(〇印)	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)
32	〇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	・退去された御家族がボランティアなどで関ってくださったり、 知人を紹介したり見学につれてこられるなど、関係性は続い ている。		
	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		・日常のコミュニケーション活動、行動の中から、一人ひとりの希望や思いを把握する。 ・又、ユニット会議を通じ、職員全員が一人ひとりの状況を把握する。		
34	〇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	・事前調査で把握する。入所後もご本人や家族から折にふれ聞き取り、記録に残す。		
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	・バイタルチェックで日々の心身の状態の把握と共に日常生活の流れの中でも心身状態の観察、及び洞察にて細かいことも把握して記録する。必要に応じて1日4回バイタル行い、かかりつけ医に報告し、指示を仰ぐ。 ・心身状態に即したケアを提供する。		
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	・本人らしく生活を送るためにいろいろな視点から見つめ、意見交換した上で職員共通のケアができるように援助計画に折り込んでいく。 ・家族、本人の意見も取り入れる。	0	年々介護度が上がり重症化することにより、ユニット合同で何かをすることがむづかしくなり、個別ケアになりつつある。 ユニットを超えた仕組の必要性が考えられる。
37	〇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ヶ月に一度援助計画を家族本人の意志を取り入れながら 作成するが、微妙な変化は月1回の会議で微調整をしなが ら、その人らしい生活が送れるように支えていく。		

	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)	(〇印)	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	〇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	・日々の入居者の言葉、背景から読み取れる入居者の状態を把握し、ケース記録に残し、それを元にアセスメント・モニタリングをして記録に残し、次の援助計画の基本的なマネジメントをしている。	0	ーヶ月又は一週間単位で一目でわかる不穏時や体調不良のグラフ化を行ない、そこから見えてくるもの、ケア実践の結果等を把握し援助計画にもり込んでいく。(センター方式導入)
3.	多機能性を活かした柔軟な支援			
39	〇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	・居宅介護支援事業所とヘルパーステーションを併設しており、情報の共有化の中で、福祉用具の相談や入院時の応援などしてもらう。		
4. 2	本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	・月に2度、絵の会や書道の会などボランティアさんに来てもらい充実した時間を過ごしている。 ・月に一度ボランティアの美容師さんが来て下さり、美容整容を行ってもらう。 ・非難訓練は年2回、消防署に協力願い実施している。		
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	・社会福祉協議会運営の「きりしま苑」の映画会や催しもの参加したり、他の施設と合同の展示会を開催したりしている。		
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	・前職員が地域包括支援センターに勤務したこともあり、入居者の代理人関係など詳細がよくわかっていることから、権利擁護(通帳管理や金銭管理など)について、常々相談している。		
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	・本人及び家族の希望により、なじみの医師がかかりつけ医にたっており、2週間に一度訪問診察、またはご家族と受診に出かけられる。		

	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)	(0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	・産学共同で学ばせてもらった京都大学付属病院の専門医に施設管理者を通じ相談することが可能である。 ・地域には2件の専門の開業医があり、ご家族支援のもと通院可能である。		
45	〇看護職との協働 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、医院の看護師と相談することもある。		
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	・ご入居者が入院されるとできるだけ早期に退院できるようにご家族を共にはたらきかける。		
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	・入居時、ターミナルについて、本人、家族の思いが記録されている。 ・必要に応じ、医師、家族、職員との話し合いがなされ統一した支援をしている。	0	ターミナルに関しての個人の尊厳が生かされその人らしい 最後を迎えるためにスタッフが統一した意識になるため に、勉強会の必要性を強く感じている。
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	・本人や家族の意見を重視し、主治医の意見を聞きながら本 人らしい終末が迎えられるようにスタッフ全員、家族と共に取 り組んでいる。		
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	・ご本人やご家族との話し合いの中で、「西山の郷」で最後を 迎えるという意思確認をしている入居者が全員であり、住み 替えを望む方は現在はいない。		

	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)	(0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)
IV.	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	・プライバシー保護に関しては教育体制で徹底を図ると共に 日常的にスタッフ相互に注意をしあう。		
	〇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	・外食、出前をとる際、自分で食品を選んでいただく。 ・日常生活の中で生活に沿って、食材切り、掃除、レクレーション等本人の意見を聞き、参加して頂いている。		
	〇日々のその人らしい暮らし	悔けに仕され、たよっ和田老と)と辛ぬた願いキデフラ本		
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	・趣味に生きがいをもつ利用者さんに意欲を駆り立てる言葉やアドバイスを行う。・会話が成立しない入居者の場合、態度や仕草から何がしたいのかを模索する。		
(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	・自宅に帰られ、なじみの美容室でパーマをかけてこられる 入居者もいる。又、家事同行し、なじみの美容室に出かけら れる方、月一回のボランティアさんによるカット行う方、様々で ある。		
	〇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	・食材とりに出かける人、食材を切っていただく方、台拭きをして頂く方、味付けをする方、配膳をする方など様々であるが、できることを行ってもらい食事作りを楽しんでいる。		
	〇本人の嗜好の支援			
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	・おやつは好みを聞き出し、一緒に手作りする事もある。・食べたいおやつを近くの店に買いに行く。		

	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)	(0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			
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	・季節により菖蒲湯、ゆず風呂等楽しんでもらう。・本人のタイミングや希望時に入浴を楽しんでもらうように支援している。・湯舟につかリラックスできるように配慮している。		
58	〇安眠や休息の支援 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	・入床準備時、環境を整え、入床時安心出来る声かけを行う。 ・夜間トイレリードする場合、時間を見計らい行っている。 ・日中メリハリのある生活をし、夜間熟睡できるように配慮する。 ・体調を考慮し、日中横になってもらうことある。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的			
59	〇役割、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	・重症化し、以前のように多種に渡り役割をこなせなくなるが、 残された機能で職員と共に行ない満足感、充実感を味わっ ていただく。 ・ドライブやベランダ食を行い気分転換をはかる。		
60	〇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	・お一人の入居者の方がご自分のお金の管理をされている。・他の方はおこづかいを預かり、必要に応じて購入している。・金銭管理ができない利用者さんに関してご家族さんと相談の上、金銭を持っていただく事で安心を得ている。		
61	〇日常的な外出支援 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	・8月までの毎日長岡京天満宮への散歩、それ以降、体調低下により希望に添いながら近隣の散歩支援を行う。 ・ドライブ・買い物に出かけることもある。		
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	・遠方外出、紅葉狩り、お花見等、野外で楽しく過ごす行事もある。 ・家族旅行に出かけられる入居者もある。		

	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)	(0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	・携帯電話を所持している方が2名ある。又、FAXを通じ、ご家族とのやりとりをされている方も1名ある。 ・近くに郵便局があり手紙を出している方もある。		
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			
(4)	安心と安全を支える支援			
	○身体拘束をしないケアの実践			
65	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	・利用者さんが安全に行動できるように拘束はせず、本人の行動に応じ、職員が見守り、必要に応じ介助する。		
	〇鍵をかけないケアの実践			
66	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	・外出や外泊時、本人が鍵をかけて出かけることはある。又、 長時間居室不在にする時、本人が鍵をかける。職員が鍵を かけることはない。		
	○利用者の安全確認			
67	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	・利用者さんの所在確認の徹底を行ない、居室にて過ごされている時間が長い時は訪問し、安全の確認を行っている。 ・外出時は必ず職員が同行する。(転倒防止、徘徊防止)		
	○注意の必要な物品の保管・管理			
68	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	・包丁、挟み、カッター使用時は必ず職員が見守りの中行う。		
	○事故防止のための取り組み			
69	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	・転倒防止の為、手すり使用の声かけ及び見守りを行う。 ・異食のある方もあり、周囲に小さなものを置かない。 ・ヒアリハット、事故報告書の記入により再発防止に努める。		

	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)	(〇印)	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	・ユニット会議時、30分ほどの研修時間を設け、全員が応急 手当てや初期対応ができるように学ぶ機会を設けた。 ・普通救命講習会に参加し、修了証を持つ職員が多い。		
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回火災訓練があり、夜勤帯、日勤帯の訓練をを行ない、共に利用者さんも参加し、スムーズに非難できるように工夫している。		
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	・一人ひとりに起こりうるリスクに対して、ご家族さんに説明し、 ご理解を得ている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	i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	・要観する場合、申し送りを徹底し、全職員が共有する。 ・急を要する場合、リーダーや施設長に連絡後、かかりつけ 医に報告し指示を受ける。また家族へ連絡する。		
74	〇服薬支援 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	・服薬の変更・増量・減量時、申し送りを徹底する。 ・内服・服薬の確認及び管理票にサインをし徹底している。		
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	・バイタルチェック表に排尿、便のチェックを入れ管理している。又、水分や運動、繊維のある食物の摂取の工夫をしている。 ・下痢による排便コントロールしている入居者もいる。		
76	〇口腔内の清潔保持 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	・起床時、入床時、毎食後口腔ケアを施行している。出来ない方に関しては介助をし一緒に行う。		

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)	(〇印)	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)		
77	〇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	・栄養士による献立が作成され、自由に献立変更も入れながら調理をする。各々摂取量のチェック、水分チェックを記入し、健康状態を把握している。				
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)	・インフルエンザ対策として、外出よりの帰所時、手洗いうがいの施行、及び面会の方にも玄関で手洗いうがいをお願いしている。 ・ノロに対してはフロアーの床、手すり、ノブ、トイレはハイターにて消毒する。共有食器はハイター消毒をする。				
79	〇食材の管理 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	・食品安全管理が徹底され巡視もある。 ・毎日使用するまな板、ふきんは煮沸消毒、三角コーナーの 消毒はハイターか煮沸消毒を毎日施行。 ・食器の残り物は毎回処分し、賞味期限の確認を行ない食品 の安全に気を配る。 ・共通の食器は一日一回以上、ハイター消毒している。				
	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					
80	〇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	・ホーム周辺に花が植えてあり、明るい雰囲気になっている。・中庭にベンチ、ガーデニングが施行されている。・玄関に生け花、観葉植物が置かれている。				
81	〇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	・利用者と一緒に季節の花やブランターで野菜を作り、癒しの空間作りを行っている。				
82	 共用空間の中には、独りになれたり、気の合っ	・リビングではソファーが設置され好きな場所で過ごせるようになっている。・二間の居室の利用で寝室以外の部屋で気が合う入居者さん同志、お茶を楽しまれたり、歌を歌ったりと自由に過ごされている。				

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)	(0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	〇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	需品など持ち込まれ、入居者が安心して生活できる空間をご				
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	・起床後は退室してから窓を開閉する。 ・冬場の乾燥に対して加湿の工夫を行っている。				
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり					
85	〇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	・廊下、トイレ、浴室、居室入口に手すりが設置されている。				
86	〇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	・トイレ、浴室、居室にプレートをかける。				
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	・ベランダで食事やオープンカフェ年利用すると共に洗濯干し場として活用する。・自由に出入りしてもらい新鮮な空気を吸い、活力を得られる場所となっている。・裏の畑の収穫も楽しみの一つである。				

V. 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〇をつけてください。		
88	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意	0	①ほぼ全ての利用者の		
			②利用者の2/3くらいの		
00	向を掴んでいる		③利用者の1/3くらいの		
			④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	0	①毎日ある		
89			②数日に1回程度ある		
69	面がある		③たまにある		
			④ほとんどない		
		0	①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		②利用者の2/3くらいが		
90	් ව		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
		0	①ほぼ全ての利用者が		
0.1	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		②利用者の2/3くらいが		
91			③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
			①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	②利用者の2/3くらいが		
92			③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不 安なく過ごせている	0	①ほぼ全ての利用者が		
00			②利用者の2/3くらいが		
93			③利用者の1/3くらいが		
			④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	①ほぼ全ての利用者が		
0.4			②利用者の2/3くらいが		
94			③利用者の1/3くらいが		
			④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、		①ほぼ全ての家族と		
		0	②家族の2/3くらいと		
95			③家族の1/3くらいと		
	できている		④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。
	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	0	①ほぼ毎日のように
96			②数日に1回程度
			③たまに
			④ほとんどない
	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	0	①大いに増えている
97			②少しずつ増えている
97			③あまり増えていない
			④全くいない
	職員は、活き活きと働けている	0	①ほぼ全ての職員が
98			②職員の2/3くらいが
90			③職員の1/3くらいが
			④ほとんどいない
	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	0	①ほぼ全ての利用者が
99			②利用者の2/3くらいが
33			③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
	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	0	①ほぼ全ての家族等が
100			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。) ①ユニットが6名であり、少人数による家庭的な雰囲気と和やかな雰囲気でゆったりとした生活をしている。

- ②ご本人らしい生活の中に趣味や楽しみを生かし、充実した暮らしの環境である。