自己評価結果票

	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 (取り組んでい きたい項目)	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.	I. 理念に基づく運営					
1. ₹	里念と共有					
	○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	社会参加ということで地域イベント等に参加し、 社会とのつながりを念頭においている。		継続して行い、さらに地域との密着度を高める 為、地域行事にも積極的に参加していきたい。		
	○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	社是・経営理念・事業所理念の掲示・唱和を行い 理念を共有し、日々の業務に取り組んでいる。	0			
	○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	地域行事や日頃の生活の様子を口頭だけでなく写 真などでも伝えることで有り方を理解していただ く。		地域行事、交流会への積極的な参加と報告(写真 や作品の掲示など)。		
	○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	となり近所への朝の挨拶や会話を日頃から大事に している。気軽に挨拶できる人ができてきた。		イベント時は近所の方々にも参加していただけた のでより日常的なお付き合いが出来る様にしてい きたい。		
	○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	地域団体の行事に積極的に参加したり、スーパー への買い物では店員さんや常連のかたに認知され てきている。		継続して地域との関わりを持つのと、事業所が交 流の場所となるようにしていきたい。		

	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 (取り組んでい きたい項目)	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	小地域ネットワーク会議では認知症高齢者早期発 見システムに関して民生委員さん等へ認知症介護 の対応例など伝達している。		
3. ₹	型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 第三者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	自己評価を全員で取り組んだり、外部者の意見を 改善材料にしている。		
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	運営委員からアドバイスや地域情報を頂戴している。		
9	○市町との連携 事業所は、市町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、市町とともにサービスの質の向上に取り組んでいる	地域会議やイベントで機会を増やしている。	0	
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	現在、成年後見制度を利用されているご入居者もいらっしゃるので、弁護士・司法書士とのやりとりがあるが、職員一人ひとりが制度の理解できるまでには至っていない。	0	事業所研修での項目に加える。
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	年間計画に盛り込んでいる。		自社にて虐待についての相談ルートを設けている。さらに、スタッフ間においても相互のチェック機能を活用させる。

	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項目)	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. I	里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	契約時の内容は全て説明・読み合わせを行い、解 約時は書面を用いて説明・確認を行うようにして いる。		不安、疑問点についてはその都度ご説明を行って 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	ご入居者及びご家族様に苦情窓口の案内と掲示を 行っている。事業所玄関に要望箱を設置してい る。	0	ご入居者及びご家族様からご要望を頂戴できる関 係づくりを継続しておこなう。
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	ご家族の来訪時や、その都度の電話連絡、毎月の 近況報告の手紙や写真を送っている。金銭管理は 専用の帳簿を使用している。		
15	○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	ご入居者及びご家族様に苦情窓口の案内と掲示を 行っている。事業所玄関に要望箱を設置してい る。	0	ご入居者及びご家族様からご要望を頂戴できる関 係づくりを継続しておこなう。
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	ホーム会議・ユニット会議を毎月開催しており、 また個別の時間を取るようにしている。	0	入居者別のカンファレンスを介護支援相談員を中 心に開催している。
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	状況に則した配置の調整をおこなっている。	0	

	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 きたい項目)	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)
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	新規職員の配置時はトレーニング期間を設けてい る。		
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	社内・外研修制度を導入している。	0	定期・随時に社内外に研修に参加している。
	○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	区内グループホーム専門部会を3ヶ月ごとに行っている。		
	○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	弊社規定により有休やリフレッシュ休暇を設けて いる。電話相談窓口がある。		
	○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	定期的な職員研修、キャリアアップ制度を設けて 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)	○印(取り組んでいきたい項目)	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)			
П.5	Ⅱ.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	相談時から入居時までの間に面談の機会を設けて おり、見学を実施している。		ケアアセスメントシートを用いている。			
	○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	相談時から入居時までの間に面談の機会を設けて おり、見学を実施している。		ケアアセスメントシートを用いている。			
	○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	当事業所において出来ること、出来ないこともご 説明し、他施設への案内も用意している。	0	当事業所において出来ること、出来ないこともご 説明し、他施設への案内も用意している。			
	○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	面談時には利用予定のユニット職員が実施もしく は同席している。					
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	○利用者と共に過ごし支えあう関係 職員は、利用者を介護される一方の立場	協働できえるところを促し、生活としている。		これまでの暮らしではしていなかったことや、入			
21	におかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を 共にし、利用者から学んだり、支えあう関 係を築いている	励側でさんるとこつを促し、生店としている。 		居されてこその行事にも参加いただいている。			

	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(取り組んでいきたい項目)	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)
28	○利用者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、一緒に利用者 を支えていく関係を築いている	ご家族の積極的な訪問を奨励し、迎えている。	0	家族での外出、行事を続けていただいている。
29	○利用者と家族のよりよい関係に向けた支援	ご家族の積極的な訪問を奨励し、迎えている。	0	家族での外出、行事を続けていただいている。
30	○馴染みの人や場との関係継続の支援 利用者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	これまでどおり、地域・家族の一員としての役割 を果たして頂くべく面会・外出を奨励している。 多くの来訪者を迎えている。		
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	生活スタイル、趣味が合わない、他者の症状が理解できない等あるが、共通の話題を提供したりしている。	0	職員が配慮し、橋渡しをおこなっていきたい。個 別ケアも行う。
	○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	見舞いや電話のやり取りがある。		

	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(取り組んでいきたい項目)	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)		
Ш.	Ⅲ. 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					
	○思いや意向の把握					
33	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、家族様からの希望を大切にしている。出来 るだけ続けていた事を再現していただきたい。	0	ADLの変化にあわせ、実施方法の変更を検討してい く。		
	○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	入居前のアセスメントを慎重に行い、把握に努め ている。支援計画に反映させている。	0	入居前のアセスメントを慎重に行い、在宅生活の 負担を解消していただく。		
	○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	連絡ノート、カルテを活用し、状態変化の把握に 努めている。	0	カンファレンスでスタッフ全員の意見を集めてい る。		
2. J	- にり良く暮らし続けるための介護計画の作成と見!	<u> </u>				
	○チームでつくる利用者本位の介護計画					
36	利用者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	家族参加のミーティングを行っている。内容により医師の意見も求める。	0	意見やアイデアをシートを用いて集めている。		
	○現状に即した介護計画の見直し					
37	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、利用者、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	ADL・自立度等、状態変化に見直し・修正を実施 している。		期間前でも変更おこなっている。家族関係の環境 変化も含める。		

		取り組みの事実	〇 印	取り組んでいきたい内容
	項 目	(実施している内容・実施していない内容)	(取り組んでい きたい項目)	(すでに取り組んでいることも含む)
	○個別の記録と実践への反映			
38	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	毎日の変化や気づきは個別シートに記入しており、計画の見直しの基としている。	0	
3. 🕯	・ 多機能性を活かした柔軟な支援			
	○事業所の多機能性を活かした支援			
39	利用者や家族の状況、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	グループ内・外の介護・福祉事業所との連携体制 を構築している。	\circ	各種サービス・店舗等の取次ぎ、紹介を行ってい る。
4. a	より良く暮らし続けるための地域資源との協働			
	○地域資源との協働			
40	利用者や家族等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	小中学校の受け入れを行っている。地元図書館の 活用もあり。		ボランティアを積極的に受け入れたい。
	○他のサービスの活用支援			
41	利用者や家族等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	介護支援専門員会議・専門部会を参加をしている。 地域医療連携室ともカンファレンスも行っている。		
	○地域包括支援センターとの協働			
42	利用者や家族等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から積極的な働きかけをうけている。 未入居相談者においても橋渡しを 行っている。		

	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 きたい項目)	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)
43	○かかりつけ医の受診支援 利用者や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	主治医をはじめ受診、往診を受けていただいている。皮膚科、眼科,整形科等も連絡調整を行っている。	0	内科提携医においては24時間の協力体制を築いて 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	専門医への受診時に相互の情報提供や相談、レク チャーをいただいている。介護サマリー提供も 行っている。		
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			
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	主治医、ケースワーカーとのカンファレンス機会を持ち掛けている。退院後の対応・方針を決定している。提携医療機関との連携体制を構築しており、居宅療養管理指導を依頼している。常時健康管理の支援を行っている。		
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利用者や家族 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	本人含め家族の意向を反映させるべく状態ごとに 話し合いの機会をもうけている。	\circ	
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	出来ること・出来ないことを話し合い他サービス 利用も含め介護方針を決定している。提携医から 受け入れ先の確保も行っている。		ターミナルケア導入に向けての準備

	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 きたい項目)	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)		
	○住み替え時の協働によるダメージの防止		C /CV /XII /			
49	利用者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					
IV.	その人らしい暮らしを続けるための日々のま	泛援				
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	個人情報の記載されている書類・記録物は保管場所をさだめている。個人情報の使用は用途を限定している。	\bigcirc	個人情報保護トレーニングを実施している。		
	○利用者の希望の表出や自己決定の支援					
51	利用者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	個別手順を作成しており、変更・追記を重ねてい る。	\bigcirc			
	○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	強制や無理強いとならないように自己決定を求め ている。	\bigcirc			
(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					
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	行き着けのお店にご家族と行かれたり、。お店の 希望がない方には入居者の対応に丁寧な近隣の理 髪店を利用している。	\bigcirc			

	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項目)	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)	
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	食材を買いに行く、テーブルを拭く、お茶を入れる、お盆を下げる・拭くなど役割を担って頂いている。		各人分担して役割づくりが出来、やり甲斐につな げる。	
55	○利用者の嗜好の支援 利用者が望むお酒、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、おやつなど好みをお聞きして提供している。 食材購入の際に選んでいただいている。		個別で好みの果物、お煎餅等を買いに出かけてい 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	能力に応じた支援をおこなっている。		能力保持・向上に努めたい。	
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	スケジュールを立てて時間にゆとりを持たせてい る。	0	入浴剤を使って香りの効果を取り入れている。音 楽を取り入れて行きたい。	
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	ソファーへ誘導したり足元、背もたれに台座、 クッションなど利用している。		時々に場所移動し、視界を変更している。	
(3)-	(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	外出行事、レクレーション、家事を促している。	0	役割、能力を実感していただき活躍の場を広げて 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)	○印(取り組んでいきたい項目)	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)	
	○お金の所持や使うことの支援				
60	職員は、利用者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	利用者により、財布を持っている方、買物時にレジで支払いをお任せする方を判断している。		入居者様の定額お小遣い預かり金制度を運用して いる。	
	○日常的な外出支援				
61	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	スーパー、公園、お稲荷さんへ連れ立って出かけ ている。	\bigcirc	個別の機会も設けたい。	
	○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	家族単位の外出、受診を奨励している。	0	行事・食事他出かけていただいている。	
	○電話や手紙の支援				
63	家族や大切な人に利用者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	電話の取次ぎや連絡調整を行なっている。	0		
	○家族や馴染みの人の訪問支援				
64	家族、知人、友人等、利用者の馴染みの 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	いつでもきていただけるよう訪問時間の規定をしていない。スタッフボードを掲示している。	0	お客様にはお茶を出して迎えている。	
(4)	(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	職員全員を対象に社内研修を実施し、具体的に理 解している。		マニュアル作成の上、事例検討行っている。	

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 きたい項目)	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)
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	居室、玄関は無施錠としている。ユニット入り口 の施錠については状況により対応している。	0	
67	○利用者の安全確認 利用者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	夜間帯に定期的な安否確認を実施している。	0	入居者ごとに頻度、内容を変えている。
	○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	保管場所を定めて収納するものとないものとを種 類を分けている。	0	
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	居宅管理、二重チェックなど入居者ごとの援助内 容としている。	0	年間で学習の機会を設ける。
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	マニュアルや物品は常設しているが、定期的な訓 練はおこなえていない。		会議やミーティング時に反復して行う。
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、日頃より地域の人々の協力を得られる よう働きかけている	消防計画に沿って実施する。		

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 (取り組んでい きたい項目)	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)
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	ケアプラン発行時の他、必要に応じて話し合いの 機会を設ける依頼を行なっている。	0	
(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、気づ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	申し送り、個人記録簿を活用している。		変化時の主治医連絡体制を整えている。
74	○服薬支援 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	薬剤師の管理の下、服薬援助をおこなっている。 誤薬防止と効果の把握につとめている。		居宅療養管理を依頼している。
75	○便秘の予防と対応 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	排泄状況を記録し、各人の対応を講じている。		ラジオ体操を取り入れている。
76	○口腔内の清潔保持 口の中の汚れやにおいが生じないよう、 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	毎食後の声掛けと介助を行っている。		
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	食器形状の工夫や介助をおこなっている。	0	趣好も考慮して提供する。

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 (取り組んでい きたい項目)	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)
	○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、肺炎、MRSA、ノロウイルス等)	マスク、手指消毒剤等を常用・常備しており、来 訪者へもお願いしている。感染防止対策の取り決 めがある。		
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	殺菌消毒を毎日の業務に組み入れており、衛生点 検表を作成している。		
	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	○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	花瓶を置いたり、毎月の飾りつけを行っている。	\bigcirc	
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	毎月ごとの壁絵の掲示をおこなっている。定時の 点検・清掃を行っている。		継続していく。入居者さまにも参加していただ く。
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	ソファー、和室を使用していただいている。	0	

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 きたい項目)	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)
	○居心地よく過ごせる居室の配慮			
83	居室あるいは泊まりの部屋は、利用者や 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、居心地よく過ごせる ような工夫をしている	家具類は使い慣れたものを持ち込んでいただける ようアナウンスしている。	\bigcirc	生活感演出のアドバイスを行う。
	○換気・空調の配慮			
84	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	冷暖房調節、換気をおこなっている。		入居者にも暑い、寒い をお聞きし調節してい る。
(2):	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
	○身体機能を活かした安全な環境づくり			
85	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	共用部分、廊下、トイレ、浴室に手すりを設置し ている。		ADLの変化にあわせ、浴室の手すりの増設がある。
	○わかる力を活かした環境づくり			
86	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、居室に表示、表札を設置している。	\bigcirc	理解度にあわせ数パターン用意する。
	○建物の外周りや空間の活用			
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	建物外周は植樹、テラスで洗濯物を干せるように している。	\bigcirc	テラスのサッシの段差を工夫して安全性を整えた い。

部分は第三者評価との共通評価項目です)

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ほぼ毎日のように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		
	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。)

利用者様と共に地域主催のイベントに参加したり、公園や神社への散歩、スーパーなどへ買い物に行ったり外出の機会を多く設け地域参加型のケアに努めています。夏の祭りには近隣の方々をお誘いして町内と密着した施設として運営している。また、自社介護講座の実習生の受け入れを行い、恥じない研修の担い手となって社会貢献にも努めている。