

# 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)	(○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)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
1. 理念と共有			
1	<input type="checkbox"/> 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	利用者一人ひとりの尊厳を重んじ、地域社会の中でその人らしく暮らせるよう支援していくことを職員全員で共通理解したうえで、独自の理念をつくりあげた。	
2	<input type="checkbox"/> 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	朝の申し送りが始まる前、出勤している職員全員で理念を暗唱し、理念の共有を図っている。また、実践に向けて取り組んでいる。	
3	<input type="checkbox"/> 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るよう取り組んでいる	運営推進会議・家族会を通じ、理解をもとめている。	
2. 地域との支えあい			
4	<input type="checkbox"/> 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		○ 毎日の散歩時に会うと挨拶をしてくださったり、野菜を持って来て下さる近所の方はいますが、防犯上、または徘徊される方がいるため日中でも施錠していることが多いせいもあり気軽に立ち寄ってもらえるような雰囲気ではない。
5	<input type="checkbox"/> 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	幼稚園の運動会や、納涼祭などに参加したり、ホームに住所のある方は、老人会の行事に招待して頂いたりして地元の人々と交流をしている。	

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	地域の高齢者の暮らしに役立っているかどうかは、判からないが、近所の神社の清掃をしている。		
3. 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	外部評価結果報告書を職員会議の場で提示し、改善にむけ、内容を全職員で検討し、改善に向けて取り組んでいる。		
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	運営推進会議に出席された方に、利用者の生活の様子をみて頂き、活動状況を説明する。そこで出た意見を職員会議で発表し、サービスの向上に活かしている。		
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		○	運営推進会議には市の職員の方が交代で出席して下さるようになったが、会議以外の事で行き来をする機会はあまりない。
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	職員会議の勉強会で資料を提示し、管理者が説明している。これからも利用者によっては必要性があるのでまず職員が内容を十分に理解するよう指導している。		
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	職員会議の勉強会で関連法を提示し、説明している。小さな虐待も見過ごさないよう職員相互に注意を払い、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			
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	入居前に契約書、重要事項説明書は十分に説明し、不安な箇所に対する質問には、納得いくまで答え、理解納得を図っている。	
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	利用者からの意見や不満に対しては、職員は日常的に傾聴する姿勢をもって接しているため、今のところ苦情はでていない。気分が滅入っている様子が伺える時は、家族に来て頂いたり、話し相手になってもらう。対外的には重要事項説明書に記載してある旨を伝える。	
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	利用者の暮らしぶりや健康状態は、管理者・居室担当者から家族の来所時に必ず伝えている。体調が悪い時などは電話で様態 経過報告をしている。	○ ここ1年間、忙しさのかまけ、ホーム便りを発行していない。入居者や職員の異動については、口頭では話しているが、文書で家族に伝えてはいない。
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	玄関には、苦情に対する意見箱を設置してある。重要事項説明書に外部者への苦情に関する連絡先は記載してある。	
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	職員会議の際、運営規程を提示し説明した後職員の意見を聴くように努めている。	
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	管理者が概ねフリー勤務になっているので、利用者や家族からの要望には柔軟に対応できている。	
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	職員の悩みや相談には随時対応している。ここ2年間パートも含め退職した職員はいないので、利用者へのダメージは少ないと思う。	

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)	(○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)
<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	月例職員会議の勉強会で、各視点から問題提起をして、全職員で問題に取り組んだり、希望者は外部の研修にも参加している。	
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の新任者研修やレベルアップ研修(他ホームとの相互研修)に順次参加してもらっている。また、各種研修にも希望者は参加している。	
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		○狭いホームであり、ゆっくりと休憩するスペースがないため職員はストレスを感じていると思うが、ハード面での改築は難しい。職員間は現状では仲が良く人間関係でのストレスは少ないと思う。
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	居室担当制により、各職員が責任をもって、利用者と積極的に向かい合っている。また、勉強会の提案等もしてもらっている。	
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応			
23	○初期に築く本人との信頼関係 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	入居前に、管理者は、利用者や家族と面接をして、不安なことや、真のニーズを聞きとめ、不安材料を軽減するよう努めている。	
24	○初期に築く家族との信頼関係 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	居室や施設の介護支援専門員から事前に情報提供書を頂き、ある程度、利用者の様態を把握した上で、家族と面接し、不安なこと、求めていること等を聴くようにしている。	

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		○	既に、前施設か、居宅の介護支援専門員にグループホームを紹介され、グループホームを希望され相談に来ているため、ご家族も他のサービス利用は考えていないケースが多い。
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	管理者は事前に居宅や入所している施設を訪れ面談し、可能であれば、事前に見学に来て頂いたり、数時間ホームにて他の利用者と会話して頂いたりして、場の雰囲気に馴染めるよう工夫している。		
<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	○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	家事等を常に利用者と一緒にすることにより、利用者から学ぶ事がたくさんあるので、お互い支えあっている関係を築いている。		
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	家族からの要望には誠実に対応し、また家族に対しても外出の依頼や受診の際の付き添いをお願いし、利用者を一緒に支えていく関係にある。		
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	情報提供やインテークにおける様子などから、家族との関係をよく理解する。家族が、利用者と一定の距離を置くことにより、より良い関係を築けるよう支援している。		
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	知人や馴染みの人の面会には快く対応し、現状報告をしている。		
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利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている	なるべく全利用者が仲良くなれるよう、職員が中に入り利用者同士の会話を多くしたり、散歩時に車椅子を押すのを手伝って頂いたりしているが、どうしても気の合わない人との席は、やや遠くしている。		

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	○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	退去後も、入院(入所)先に時々面会に行き、受け入れ先の職員に話を聴いている。		
<b>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</b>				
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	日常生活支援の中で、一人ひとりの思いや希望を聴き出せるような会話作りや、観察に努めている。		
34	○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	利用者との雑談の中から、生活歴や暮らし方を聞き取り、大事な事は調査票に追加記入している。		
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	入居したての利用者には、生活リズムが安定するまでの期間、時間ごとのケアの状態をグラフ形式で記録し、生活全般の流れを把握するよう努めている。個別記録に細かく記載することにより心身状態も把握している。		
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				
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アを反映した介護計画を作成している	利用者本人の日常生活を観察し、折を見て本人と話し合い、課題やケアの方向性を確認してから職員、家族と介護計画について話し合う。		
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	見直し期間以前に利用者の状態に大きな変化が生じた場合は、ケアカンファレンスを行い、家族にも了解を得た上で、介護計画の見直しを行う。		

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)	(○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	○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	個別の生活記録やミーティングの報告事項を参考にして、モニタリングを行い、支援経過記録を作成している。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>				
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		○	単独型の施設のため多機能性を生かした柔軟な支援は難しいが系列の施設と交流することで利用者の行動範囲も多少広がっている。
<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	運営推進会議に、区長・民生委員・消防・教育関係者に出席して頂き、協力と協働をお願いしている。また、地元の短大生が介護実習やボランティアで来てくれたりもしている。		
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	身体機能の低下により、他のサービスが必要になった場合は、家族に相談のうえ、支援センターや他の事業所と相談し、他のサービスを利用して頂いている。		
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	現段階でお世話になりたい利用者はいらるが、家族が必要性を感じていないため、相談していない。長期的ケアマネジメントについての相談も必要が生じた場合にはお世話になりたい。		
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	基本的には、入居以前からの係りつけ医を受診しているが、新たな疾病がある場合は、ホーム側からも、適切な医療機関を紹介している。		

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	<p>○認知症の専門医等の受診支援</p> <p>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</p>		
45	<p>○看護職との協働</p> <p>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</p>		
46	<p>○早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>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</p>		
47	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>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</p>		
48	<p>○重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>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</p>		
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>		



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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>			
1. 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	基本的には、親近感のある敬語を使うよう心がけている。目隠しをする等プライバシーの保護はしている。個人の記録は利用者の目の届かないところに保管してある。	
51	○利用者の希望の表出や自己決定の支援 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	利用者自己決定を尊重しなるべく見守って自分で決めてもらっているが本人が思ったことを上手く伝えられないような時は、職員側から働きかける。	
52	○日々のその人らしい暮らし 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、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	食事や散歩、レク等以外は、利用者のペースに合わせて生活して頂いている。外出や買い物等、希望があれば付き添っている。	
(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	本人の好みの服をきていただいたり、好きな髪形が出来るよう支援している。理・美容はかかりつけがある方以外は、訪問理・美容をたのんでいる。	
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	夕食のメニューを利用者に選んでもらったり、一緒に買い物に行って食材を選んで貰ったりしている。準備や後片付けも出来る利用者とは一緒に行っている。	
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	3時の飲み物は利用者の希望するものを提供。おやつも好みを聞いて順番に提供している。飲酒・喫煙者は現在いないが、他の利用者に迷惑を掛けないよう提供したい。	

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	多少の失禁は気にしないよう利用者に話すと共に、失禁があった場合本人のプライドを傷つけないような言葉かけと配慮を職員し徹底させている。特に、夏場はリハビリパンツの使用も極力避けている。		
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		○	曜日や時間帯は勤務の都合上決まっているが、前回の外部評価で希望者には声かけをしてみてください。と言われたので声をかけてみましたが、利用者からは週2回で十分という意見が多かったです。風呂好きの利用者は家族が週に1度程温泉に連れて行って下さっているの、ストレスは感じていないようです。
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	なかなか寝付けない方には、暖かい飲み物を飲んでもらったり、職員が話し相手になって寝付くまで付き合ったりしている。		
<b>(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</b>				
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	利用者にしたいたい事を伺い、やれる事を検討して、一人ひとりに役割をもって貰っている。話を聞き、楽しみごとには協力できるよう支援している。		
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	お金を持っていると安心する利用者もいるので、希望者は本人に保管してもらっているが、しまいなくして不穩になるのを避けるために、金額は少なめにしてもらっている。		
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	散歩や買い物など、一日に一度は必ず戸外に出るよう支援している。		
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	家族と一緒にいけない利用者には、職員が同行したり、ドライブに誘ったりしている。利用者の要望を家族に伝え、一緒に外食に連れて行ってもらうたりしている。		

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	本人からの希望に答え、自分で電話を掛けられる方は自分でかけてもらい、掛けられない方は職員が代わって掛けている。		
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	家族や友人などがいらした時に、レクなどをしている時は一緒に入って頂いたりして楽しんでいる。		
<b>(4) 安心と安全を支える支援</b>				
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」ケアマニュアルを作り取り組んでいる。		
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		○	数ヶ月前から帰宅願望の強い方が入居されたので、事故を防ぐために昼夜施錠はしていますが、鍵をかけることの弊害は全職員理解しています。
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し、安全に配慮している	入室の際の声かけや、居室の扉に目隠しをするなど、プライバシーには配慮している。夜間は定期巡視をし、所在や様子を常に把握している。		
68	○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	既存の住宅を改装したホームなので、ホーム内にも段差があります。段差をメリットと受け止めリハビリして頂いています。薬品・刃物などの危険物の管理は徹底して行っている。		
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	ひやりハットノートを作り、小さな事故を教訓にして、大きな事故を起こさないよう、事故防止に努めている。		

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	救急救命講習に参加したりして訓練をしている。応急手当マニュアルをホーム内に掲示したり、事故発生時には慌てずに的確な対処ができるよう訓練している。		
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	年2回、火災・地震などの災害に対する避難訓練をおこなっている。年毎に昼と夜を交互に行い、利用者が安全に避難できるよう訓練している。運営推進会議の際にも近隣の方々に協力を要請した。		
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された対応策を話し合っている	様態・体調の変化があった場合速やかに家族に連絡し、起こりうるリスクについて説明し、対応策を話し合う。		
(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	バイタルチェック時に体調の変化がみられた利用者には、継続的な様子観察を行い、異変を発見した場合には速やかに主治医や家族に連絡して対処している。		
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	ケアカンファレンス時に個々の利用者の薬方を提示し、全職員が、用法や副作用について理解するよう図っている。氏名・日付を確認し、夕食後薬は、職員2人で確認しあい誤薬をしないよう取り組んでいる。		
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	食物繊維を多く含んだ食物を摂取したり、人によっては牛乳を毎日飲んでいただいたりしている。体操・軽体操を毎日行い身体を動かす働きかけをしている。		
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	毎食後の歯磨きは欠かさずに行ってもらっている。義歯を使用している利用者は、義歯をはずしてポリドント等に浸し口腔ケアをしている。訪問歯科診療に来て頂き、定期的にチェックしてもらっている。		

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内容 (すでに取り組んでいることも含む)
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	食事摂取表に摂取量を記入し、摂取量の少ない利用者には、好みの物や代替食を提供している。水分摂取の少ない利用者には、こまめに少量づづ水分補給を行っている。		
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)	インフルエンザの予防接種は、毎年全利用者、全職員に受けられている。疥癬・肝炎・MRSA・ノロウイルス等については対応の取り決めはないが、手洗い・うがいの徹底。寝具や衣服の天日干しを行っている。		
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	食器・調理用具はその都度食器乾燥機にかけたり、ハイター漬けをし、殺菌消毒している。食品は毎日買出しに行っているため新鮮な食材を選べる。		
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		○	玄関に入る前に階段があるため利用者は昇降しづらいが、利用者の家族や近隣の方の出入りに問題はない。玄関前には花壇があり利用者が毎日花の水やりをしてくれている。ハード面の改築は不可能。
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	ホームの前が広い空き地になっており、近隣の家の木々や花が見えるので、季節の移ろいを感じる事が出来る。また、住宅地で交通量が少ないので、共用空間にも不快な音は入ってこない。		
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		○	共用空間が狭いため、一人でゆっくり過ごせる空間はあまりない。一人になりたい時は、各々居室に戻り過ごしているが、日中はホールで過ごしていることが多い。

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内容 (すでに取り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	極力、入居前に使っていた家具や、使い慣れた物を持って来て頂いているので、リロケーションダメージは比較的少ないと思われる。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のお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	極端に暑い日、寒い日を除いては日昼ほとんどの窓は換気しており、換気に努めている。温湿度計を置き、外気温との差があまりないよう配慮している。		
<b>(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>				
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	廊下、浴室、トイレ等には手すりが設置されており、それを使った個別リハビリも行われている。		
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	居室の場所が判らない利用者には、名前を書いた紙を入りに貼ったり、また、トイレの場所がわかるよう大きく「トイレ」の貼り紙をしたりして混乱を防いでいる。		
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	狭い玄関ですが、ベンチを置いて花を眺めたり、利用者と職員と一緒に外溝の植木の水やりしてくれている。		

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○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ます	○	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

項 目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
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	<input type="radio"/>	①ほぼ毎日のように
		<input checked="" type="radio"/>	②数日に1回程度
		<input type="radio"/>	③たまに
		<input type="radio"/>	④ほとんどない
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 type="radio"/>	①大いに増えている
		<input checked="" type="radio"/>	②少しずつ増えている
		<input type="radio"/>	③あまり増えていない
		<input type="radio"/>	④全くいない
98	職員は、生き生きと働いている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての職員が
		<input type="radio"/>	②職員の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③職員の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input checked="" type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての家族等が
		<input checked="" type="radio"/>	②家族等の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③家族等の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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。)

狭いホームですので、利用者様のストレスが溜まらないよう、天気の良い日以外は殆ど毎日、散歩や買い物に出かけています。地域の行事や市のイベントなどに、積極的に参加し、笑顔をみられるようにしています。清掃、食事の手伝いなど、役割をみつけやってみることにより認知症の進行を少しでも遅らせ、張りのある生活を送って頂けるよう努力しています。また、設備はないが、独自の個別リハビリを考えADLの低下を抑えている。