# 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)	(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)		
I. 理	I. 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	障害があっても、ご入居者が自分らしく安心して暮らせる。 又、地域施設の中で役割を持って生活することを目指している。事務所には目標として掲げ、重要事項説明書の中に、具体的な取り組みとして記載している。				
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	パート職員も含め全職員が日々のミーティングや会議に中で 話し合い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	ご家族には入居申し込みの折より、理念に添った取り組みを 伝え理解して頂ける様心掛けている。入居後は折々に伝え ている。地域には日々の食材買い出しや催し物に参加する 姿等を見ていただき、又、講師の依頼を受けその研修の中 でもホームの理念・取り組みを伝えている。				
2. ±	地域との支えあい					
4	〇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	地域の方々との挨拶を率先して行うよう心掛けている。土地 柄もあり受け入れは少ないが、犬の散歩の途中に立ち寄って下さる方や、ボランティアとして定期的に来て下さる方も出来た。又、区長さんにも相談に乗っていただけるようになってきた。				
5	〇地域とのつきあい 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	自治会、老人会には加入できていないが、地区の敬老会には、区長の尽力で参加できた。又、地域の公園清掃を定期的に行っており、地元の人々と交流することに努めている。				

1

	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)
6	〇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	職員配置人数等、グループホームとしての制約も多い、理念の実践を第一と考え日々努力している。その中で事業所単独としては、職員の負担が今は大きすぎると考えている。法人としての組織の中での取り組みは行っており、キャラバンメイトとして依頼があれば認知症の啓蒙の為講師も行う。またシルバー人材センターより依頼を受け、2級ヘルパー研修の講師もさせていただいたている。		
3. 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	前回の評価を法人の役員会に報告を来ない、職員会議・運営推進会議等の議題として取り組んだ。例として口腔清潔保持においては、歯科衛生士による勉強会を開き取り組んだ。 又、薬においてもご入居者全員の情報が一箇所で分かるように工夫行うなど改善に取り組んでいる。		
8	〇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	歯科衛生士による勉強会も、運営推進会議の話し合いの中からボランテアとして紹介していただいた。又、家族会がまだ結成されていない中ご家族に負担を掛けずに、役割を機能させていくにはどのようにしていくのが良いのか?等において有意義なご意見を頂きケアにも運営にも活かしている。		
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	法人の特養施設長と共に市との窓口となって、サービスの質の向上に取り組んでいる。運営推進会議において、ホームの課題等市担当者にも知ってもらえている為相談し易い関係は出来てきている。		
10	〇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	職員会議において研修資料を基に復命にて学ぶ機会を持った。入居希望の方においても、情報を伝え制度を利用された方も居る。		
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	新聞等の記事を切り抜き事務所に張っている。ミーティング 等の機会に記事を元に振り返りを行い、意識保持に努めて 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)	(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)			
4. 3	4. 理念を実践するための体制						
	○契約に関する説明と納得	契約の書類は先にご家族に渡し、内容を検討して頂いてい					
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	る。説明には1時間以上かけて丁寧に行い、理解・納得を 図っている。又、退居に向けてもご家族・ご入居者が安心納 得できるように取り組んでいる。					
	○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	毎日午前中にリビングにご入居者がお茶を飲みながら、メニューを決めたり、意見交換の場を設けている。テーブルの配置換え等もその中で話しながら行っている。					
	○家族等への報告						
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	来援時や電話、お便り等日々の中でお伝えしている。又、職員の異動もお便りでお伝えしている。					
	○運営に関する家族等意見の反映	苦情相談窓口を設け、外部の窓口もあわせて施設内とお便りにも載					
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	せて掲示している。ご家族参加型の行事の後に懇親会の場を設け、 そこでご意見や思い等を聞かせていただき、運営推進委員であるご 家族がその意見を取りまとめ、次回の運営推進会議で報告される予 定。又、必要と委員が判断されたら議題として取り上げる予定。					
	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	ミーティング、リーダー会議、スタッフ会議等の中で意見を出 し合い反映させている。					
	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	受診、行事等に対応できるように必要時は前もって勤務の調整をおこなっている。					
	○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	職員が働きやすいように、休務希望を出来るだけ受け入れて 調整行っている。異動等が発生した場合前もってご入居者 に知らせ一緒に送別会や歓迎会を催している。					

	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)
5. ,	人材の育成と支援			
	〇職員を育てる取り組み	毎月1回法人内研修をおこなっている。研修内容は担当者が要望を		
	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	取りまとめ年間予定として示される。外部研修会にも参加し必ず、職員会議にて復命研修をおこなっている。ケアに対する疑問等は毎日のミーティングで出しその場で解決をはかっていくよう行っている。その中で必要に応じて法人の看護師、管理栄養士等にも専門家としての意見を聞き知識の共有を図っている。		
	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	市内にはグループホームが当事業者のみの為グループホーム協議会に所属し交流する機会としている。勉強会にも参加行いサービスの質の向上に取り組んでいる。。		
	○職員のストレス軽減に向けた取り組み	休務希望を出来るだけ叶えられるように調整することで、プラ		
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	イベートを重視し働きやすい環境を作っている。会議もパートも含め全職員が参加する中で日頃の思い等を出し合い検討してる。人間関係の悩み等個別にも相談に応じ1人で悩まないように取り組んでいる。		
	○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	資格手当て、正職登用試験を実地している。又、人事考課システムを導入し稼動する為に現在法人内で研修を行っている。		
II .5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. 木	相談から利用に至るまでの関係づくりとその	の対応		
	○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	ご入居までに必ず一度はホームに見学に来ていただいている。ホームのご入居者と一緒に過ごしていただきながらご本 人の思い、不安等傾聴行っている。		
	○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	パンフレットを取りに来られた時に、今不安に思っていることや困っていることなどを傾聴する時間を設けている。 疑問にも専門家として出来るかぎりの助言もおこなっている。		

	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)	(O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	他市町村で1人暮らしをしている。親を引き取る。 グループホーム に申し込みをしたら良い。 と、来られる方やお金を盗んだといい張り、辛いと相談する方。 色々あるがその都度話を聞きアドバイスをおこなっている。		
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	ご入居までに見学に来て頂き、ご入居者と共に過ごす時間を設けている。ご家族とも入居日以降の過ごし方を前もって打ち合わせ行っている。混乱や寂しさを極力減らすようにご家族と協力しながら関わっている。		
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	メニュー決め、材料のきり方、掃除等家事一般から旅行の行 き先等々共に考え支えあう関係を築いている。		
28	〇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	折に触れご本人の様子をご報告、ご家族の今までの苦労等を傾聴し、又、職員よりご相談していくことで、情報を共有し 共に支えていく関係を築いている。		
29	〇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	リビング、居室内好きな場所で一緒に過ごしていただけるよう に配慮行う。入居までのご家族との関係を知ることで、関係 の調整も図っている。		
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	手紙や葉書を出せるように支援行っている。職員付き添いで友人のお見舞いや他施設入居者に会いに行けるよう支援行っている。墓参り等希望をご家族に伝え実現するよう支援行っている。友人に電話をかけ声を聞いてもらっている。面会時は茶菓でおもてなしを行い、ゆっくりとくつろげるように配慮行っている。等々支援に努めている。		
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	職員はこんな状態のときは揉める。この話題にはついていけない。等ご入居者の個性を理解して、馴染みの関係を作れるように配慮し関わっている。		

		取り組みの事実		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)	(〇印)	(すでに取り組んでいることも含む)
	○関係を断ち切らない取り組み			
32	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	入居契約時より、退居された後もご相談にのる旨を伝えている。特養にご入居されたご家族より相談を受け対処行うなど、付き合いを大切にしている。		
Ш.	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			
	〇思いや意向の把握			
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	日常の傾聴の中から情報を集めご本人の希望、意向の把握に努めている。職員会議の折に出し合い意識の統一をはかり、 取り組んでいる		
	に検討している	TO AND THE CO		
	〇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	入居時よりご家族、ご本人に良く話しを聞き把握に努めている。		
	把握に努めている			
	○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	日々の日誌、ケース記録、申し送り、会議等により行っている		
	めている			
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		
	○チームでつくる利用者本位の介護計画			
36	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	行っている。必ずご本人の思いを尋ね、ご家族の思い、希望		
30	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	とご本人の思いに対して話あって作成行っている。		
	○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	来援できないご家族とは電話で話し合い、職員会議にても話し合い作成している。	0	急激な変化により、会議での話し合い、作成が状態についていかないときがある。今後の課題として検討していく。
	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	COV TRACE CV 70.		て、シャス・このでのの。コーダックは大陸にして「火車」して、一人。

	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	職員同士が常に疑問に思ったことや、いつもと違うと感じたことは、日々ミーティング以外でも声に出し、共有を図っている。それを介護計画の見直しに生かしている。		
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	状態変化に合わせて、ご家族と相談の上訪問診療に切り替えたりと、その時々の要望に応じている。		
4. 7	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	〇地域資源との協働 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	公共施設の利用。消防所立ち合いでの避難訓練、ボランティア等協力しながら支援行っている。		
41	〇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	訪問診療や申請代行、成年後見人制度利用の為など他の サービスを利用する為の支援を行っている。		
42	〇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	現在必要とされている方は居ない。必要に応じて協働していく。		
43	〇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	入居にあたり、ご家族、ご本人が馴染みのあるかかりつけ医を基本としている。ご家族が受診付き添い出来ない時は、地域にちらばっているかかりつけ医に職員が送迎、付き添いの支援を行っている。職員が必要な情報は書面や口答で伝え適切な治療が受けられるように支援行っている。		

	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)	(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)
	○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	協力医院の中には、物忘れ外来があり、必要に応じて支援行っている。		
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	ホーム担当医は無く、馴染みの医院に受診されている。その病院の看護師や法人特養の看護師とホーム職員は密は関係を保っており助言を得ている。日常の健康管理等の支援を行っている。		
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	入院時には、ご家族と一緒に付き添い情報を口答で伝える。 必要であれば書面も渡す。入院中は他のご入居者と一緒に お見舞いにも行き、退院までご家族とも連絡を取り合ってい る。担当医・婦長ともご家族と一緒に面談し情報の把握に努 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	ご家族より終末期の対応について相談をうけ、かかりつけ医の意向も確認できているご入居者もいる。しかし、終末期の見取りまでの対応は現時点では、行わない方針である。このことは共に共有できている。		
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	重度化されたご入居者にたいしては、ご家族の意向や当ホームが出来る事・出来ない事等を何度も話し合っている。 職員がご家族と一緒にかかりつけ医とも相談しご入居者の健康面での問題点等確認行っている。その情報は、その日のミーティングで職員に報告行なっている。検討すべきことは会議にて議論行う。		
49	〇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	他の施設にご入居の場合は、面接に来ていただいている。 その折に口答で詳しく伝えている。書面にても伝えている。 住み替え後も対応等の情報が必要であれば伝える。それに より混乱を最小限にするように努めている。		

	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)	(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.	Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
1	1. その人らしい暮らしの支援					
(1)	一人ひとりの尊重					
	〇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	対応を行っている。				
	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	日常の中で常に確認したり、選択してもらえるような声掛けを行っている。				
	〇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	起床時間、入浴の時間、散歩、買物、等それぞれの希望に添って介助行っている。				
(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				
	〇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	ご本人の望む店であったり、近所の理美容店に職員やご家 族が同行している。				
	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	毎日ご入居者の食べたい物を取り入れ、一緒に買物に行き、共に調理行っている。又、おやつも手作りを取り入れ一緒に楽しみながら行っている。				
	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	ご本人、ご家族、主治医の同意があれば酒・タバコも日常的に提供行う。おやつも御自分で選び居室に置いている。ホームの行事には必ず、アルコールを提供している。				

	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)
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	日・夜共トイレでの排泄を基本としている。一人ひとりの排泄 パターンは把握しておりトイレ誘導を行っている。パット類は 安易に使用せず、会議のなかで決定していく。また見直しも 行う。		
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	風呂は毎日沸かしてる。介助が必要・不必要関係なく、希望者はいつでも入浴できる。夜間入浴も実施しており、習慣となっている、時間に入浴介助を行っている。風呂嫌いな方でも週三回は入浴できるように支援行っている。		
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	日常の活動を重視し、薬に頼らない入眠を支援行っている。 夜間眠れない方には無理に寝かそうとせずに、ゆっくりと話 を聞き、お茶を飲んでもらったり、添い寝をしたりと、その方に 合わせて安眠できるように支援行っている。		
(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	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	ご入居者の過去の経験、趣味等を聞き取り一人ひとりに合った役割楽しみごとを支援している。地域での役割として月一回公園清掃に取り組んでいる。		
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	職員は重要性を理解している。ご家族にも伝え、現在8名の 方がお金を持っておられる。買物時に使えるように支援行う が、実際に理解して使っておられるのは4名のみである。		
	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			
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	ご入居者が希望される墓参り、ホーム行事として日帰り旅 行、友人に会いに行く。等支援行っている。		

	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)	(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	〇電話や手紙の支援 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	行っている。自らダイヤルを押せるご入居者はいないが、要望あるときは取り次ぎを行っている。手紙や葉書も必要な方には側に付き添い支援行っている。		
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	ホームの理念にも関わる支援である。面会時間は基本として 定めてあるが、ご家族等の事情により対応行っている。遠方 の方には宿泊も出来るように、寝具の用意も行う。来援時に は他のご入居者とともに、お茶などを運びくつろげるように支 援行っている。		
(4)	安心と安全を支える支援			
65	〇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	身体拘束を行わないケアを方針としている。入居説明時にもご家族に説明し納得して頂いてからのご入居となっている。 門扉を施錠しないことも理解いただいている。職員の会議等において、今のご入居者の状態などを話し合い見守りの対応を決めている。身体拘束を安易に行わないケアに取り組んでいる。		
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	ホームの門扉は、夜まで施錠行わないことを基本としている。 ご入居者はご自分の意思で自由に出掛けている。交通ルールを理解されないご入居者には職員が側に付き添うが、それ 以外の方は距離を置いて見守り付き添いを行っている。		
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	ご入居者の情報は職員一同共有しており、職員間で協力しあい所在確認を行っている。		
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	洗剤、漂白剤等の保管、管理については対応方法を決めて おり、職員一同理解の上対応行っている。		
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	事故対応マニュアルや法人内研修にて知識を学び共有行っている。個々のご入居者の情報は職員会議等にて検討し対応を決めている。また事故報告書やイエローカード等により事故防止に努めている。	0	職員一人ひとりの意識保持の為、事故が発生した時は職 員全員が理解するまでミーティング等で申し送っている。

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)	(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)
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	事故対応マニュアルと緊急時の連絡先の一覧表によりあわてずに対応できるように行っている。今年は二名の職員が救急救命士の講習を受講した。又法人内の勉強会に看護師が講師となり行っている。消防士立会いの火災訓練も行っている。		
71	〇災害対策 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	二ヶ月に一回避難訓練をご入居者とともに行っている。避難 訓練前と訓練後にご入居者と避難訓練の必要性等を話し 合っている。運営推進会議にても報告行い。地域にも知って もらっている。	0	地域の協力を得られるように今後も働きかけていく。
72	〇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	ご入居者の状態変化を見逃さず、ご家族に報告行っている。 その中にこれから考えられるリスク、出来ていること、出来なく なったこと等をお伝えしている。ご家族の考えも聞き対応は 会議にて決定する。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面	īの支援		
73	<ul><li>○体調変化の早期発見と対応</li><li>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</li></ul>	毎日血圧や体温を測定し記録として残している。それとあわせて食事量、顔色など様子を観察行っている。 異変を感じた時は必ず、伝え数名で確認し法人の看護師やかかりつけ医等に連絡し対応を確認する。 ご家族にも必ず報告を行っている。		
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	受診に付き添った職員はかかりつけ医に副作用等の説明を聞いてくる。日誌に記入し報告を行う。また職員が一目で分かるように、一冊のファイルにまとめることで理解に努めるている。		
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	事業計画の中で自然な排便を目指すをあげている。食事内容、水分量、活動等総合的に取り組んでいる。又個々の排泄パターンを職員が共有しており、毎日の排便報告もおこなっている。		
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	歯科衛生士を迎え口腔清拭保持について勉強会を行った。 それにより朝・タニ回であった、口腔清拭を三回に向けて取り組んでいる。しかしご入居者の理解度等により昼食後の口腔清拭がまだまだ不十分である。	0	毎食後義歯の方の口腔清拭の徹底に取り組む。

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)
	〇栄養摂取や水分確保の支援			
77	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	毎日の水分・食事チェック表、毎月二回測定する体重により体の変化に応じた支援を行っている。法人の管理栄養士にも相談しアドバイスをもらっている。		
	○感染症予防			
78	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)	感染症マニュアルに添った対応を行う。インフルエンザの予防注射はご入居者全員にしていただいている。トイレは液体 石鹸とペーパータオルを使用している。		
	○食材の管理	食中毒の予防のため調理用具等の衛生管理マニュアルがあ		
79	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	る。それに添っておこなっている。ほぼ毎日必要な食材を買いにいくことで、新鮮で安全な食材の管理に努めている。調理にあったってはしっかりと火を入れるなど基本に忠実に行う様に心掛けている。		
2	その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	j		
(1)	居心地のよい環境づくり			
	〇安心して出入りできる玄関まわりの工夫	ホームの門を入って広く庭を取ってある。さくらの木や草花を		
80	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	植えている。芝生の上にはテーブルとベンチが置いてあり、 ご入居者同士でくつろいでおられる。日々の洗濯物をご入 居者と干し、生活の場でありくつろぎの場として活用してい る。犬の散歩の途中に立ち寄ってくださる方も居る。		
	〇居心地のよい共用空間づくり	上江市のより立/担応機の立、虹田とJbフ立、老とも棚の自		
81	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	生活感のある音(掃除機の音、料理を作る音、煮たき物の臭い等)、庭に咲いたの花を飾る。畑の野菜を使って料理する。それにより生活感や季節感を取り入れている。又、新聞や本を用意しいつでも読めるように置いている。普通の家庭と変わらないように配慮行っている。		
	〇共用空間における一人ひとりの居場所づくり	居間には食事用の椅子とテーブル以外にも畳みコーナーや		
82	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	プラス・1人掛け椅子とテーブルを配置行っている。外の庭にもベンチとテーブルを置きご入居者が好きなところで過ごせるように配慮行っている。		

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)	(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)
	〇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、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	居室には使い慣れた家具や道具を持ち込んでもらっている。 ご入居者、それぞれの個性にあった居室となっている。		
	○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	換気には十分注意行っている。居室、居間、トイレ、台所全てに換気扇や空気清浄機を取り付けている。温度調整にも配慮行っている。又、ご入居者との毎朝の掃除の折には必ず窓を開け掃除を行っている。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づくし	y		
	〇身体機能を活かした安全な環境づくり	館内はバリアフリーであり、廊下・風呂場・トイレには手すりが		
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	設置されている。洗面台、台所の流し、物干し棚など高さにも配慮行っている。館内の掃除道具、裁縫道具等ご入居者が使いやすいように配慮行っている。		
	〇わかる力を活かした環境づくり	居室には分かりやすい自体で氏名を書いたプレートがある。		
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・風呂場にも表示をかかげ場所を分かりやすくしている。 清除道具や裁縫道具の棚にも分かりやすいようにテープを貼っている。		
87	○建物の外周りや空間の活用	花壇や畑を作りベンチを置き憩いの場となったり、洗濯物や 布団を干す生活の場としたり、庭ではよくバーベキューを楽 しんだりと活用している。		
	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			

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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者の</li><li>②利用者の2/3くらいの</li><li>③利用者の1/3くらいの</li><li>④ほとんど掴んでいない</li></ul>		
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	〇 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	〇       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 〇 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	O 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	O 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 〇 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	0	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに
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	0	④ほとんどない 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
98	職員は、活き活きと働けている	0	<ul><li>④全くいない</li><li>①ほぼ全ての職員が</li><li>②職員の2/3くらいが</li><li>③職員の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
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	0	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	0	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。)

ご入居者をお客様扱いせずに、共に考え共に行動する。この事を大切にしております。また鍵をかけない。門扉には当たり前のことですが、ご入居者の心にも鍵をかけさせない。 その為にゆっくりとご入居者の話を聞きペースに合わせたケアと、言葉にあらわすことが出来ないその思いに気づけることを心掛けております。ご入居者が日々笑って泣いて怒って、素直に感情が出せるように、元気に暮らせるように職員一同取り組んでおります。