

(様式3)

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)
. 理念に基づく運営				
1. 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	現在入居前の住居地が市外の人が半数を占めている「地域に根ざした暮らし」と挙げているが、具体的なイメージの話し合いができていない		理念を見直すことにより「地域に根ざした生活」のさらなる展開に向けて職員と話し合い実施していきたい
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	理念を具体的な言葉に置き換えた物を、各ユニットの目に付きやすいところに掲示し、自分たちのケアが理念に合ったものかどうかを振り返るようしている		ミーティング、ワーカー会議、関りの振り返りの時にも必ず触れ確認しよう
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	法人の機関紙を年4回発行。自治会、民生委員、市役所社会福祉協議会に配布している。またホーム便りで理念や日々の生活の中での取り組みを伝えることにより理解していただくようにしている		地域に対してどう働きかけるかが課題。入居申込み時に現在の様子を尋ね相談に応じたり、地域の資源に繋ぐなどの関りをしていく
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	通勤途中の挨拶、散歩中の立ち話など自然になじみの関係は出来ているが、地理的なこともあり立ち寄ってもらうところまでには至っていない		隣近所の方々が気軽に立ち寄ってもらえるような呼びかけを近隣に出かけた際に行っていく
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	法人は自治会に加入。地域の行事、清掃活動には出来るだけ参加するようにしている。地区の中学生のトライやるウィーク受け入れ、終了後も苑のお祭りにボランティアとして来苑するなど交流を深めている		

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	実習生の受入れや、定期的にホームヘルパー養成講座を開き、介護に従事する人材の強化に努めている		在宅介護支援センターと連絡を取り合いながら、地域の様子を把握し、地域の会合にも参加するようになりたい
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	第三者評価を質の確保、向上のきっかけと捉え職員を中心に日常のケアのあり方を振り返ることが出来た		
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、そこの意見をサービス向上に活かしている	18年度は1回しか開催できず手探りの状態であった。		運営推進会議を積極的に活用し地域の人達のニーズや意見をとりいれる
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	市との連携は不足している。		市町との連絡、報告を密にし向上に努める
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	現在、必要とする利用者は居ない		学習会に参加してスタッフ間に広めるようにしたい
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	関連の研修に参加し、その報告をワーカー会議やミーティングで行うことで、虐待防止に努めている		何が虐待か？を話し合う機会を持ち、見抜く目を養う

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. 理念を実践するための体制			
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>		
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>		
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合わせた報告をしている</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>		
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>		
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>		

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	日頃から2ユニット間の交互の勤務がありユニット間の異動によるダメージは最小になるようにしている。引継ぎには時間をかけスムーズに移行できるようにしている		
5.人材の育成と支援			
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	積極的に研修に参加できる環境があり、その報告を会議やミーティングで行うことで、他の職員も共通の知識を得ている		
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	県内の宅老所、グループホーム連絡会に加入して勉強会、研修会に参加しているが市内のグループホームとの接点はない		市内のグループホームと連携し、情報交換や研修の場を持てるようにしたい
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	ホーム内に休憩場所を確保。随時職員からの話を聞く体制を整えており、ストレスの軽減に努めている。職員間の親睦の場で気分転換を図っている		
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	施設長、管理者は人事考課により職能把握に努め、年1回の面談時に個々に対し課題を提示し、向上心を持って働く環境をつくっている。又資格取得を奨励し評価している。		

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)
安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応			
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>入居前に自宅を訪問し、本人の置かれている状態を把握し、不安や困っていることを理解するよう努めている</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>自宅を訪問し、家族の不安、困っていることをゆっくり聴きだす機会を大切に信頼関係を築くようにしている</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>入居に至るまでは担当ケアマネジャーとの連携をはかり必要な情報の授受をしながら進めている。</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>事前の面談で不穏になりそうな人の場合は家族に2, 3日宿泊をお願いして双方が安心できるようにしている</p>	
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27	<p>利用者と共に過ごし支えあう関係</p> <p>職員は、利用者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、利用者から学んだり、支えあう関係を築いている</p>	<p>利用者を「お客様」ではなく「共に生活する人」として接し、教えられた様々な生活の知恵を職員の共通の知恵としている。</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	些細な変化や言動を報告し、喜びや不安を共有して共に支えあう関係を築いている。アルツハイマーによる症状の進行は「一緒に学んでいきましょう」の姿勢で接し不信感を与えないように配慮している		
29	利用者との家族のよりよい関係に向けた支援 これまでの利用者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	利用者の思い、家族の思いを伝える媒体になっている。疎遠になっている場合は電話で近況報告や相談をし、それとなく来苑を促したりしている		
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	友人、知人の面会や、女学校時代の友人宅への訪問など家族の協力を得ながら行っている。外泊時に自宅近くの馴染みの美容院を利用している人もいる		
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	個別対応はもちろん、利用者同士が楽しい時間を過ごせるよう職員が調整役となって支援している		
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	契約終了者はほとんど特養、療養型入所である。面会に行ったり、家族にボランティアのお願いをしたりして継続した関係を大切にしている		

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)	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)
.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	<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>外出や食事、買い物等利用者の希望や意見を中心に予定を立てるようにしている</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>利用者や家族、関係者から話を聴き「私は・・・」で始まる生活歴を作成し、ケアに生かせるようにしている。</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>利用者一人ひとりの生活リズムを理解すると共に、小さな変化も見逃さないよう記録し、職員全員で共有している</p>	
2.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	<p>チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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アを反映した介護計画を作成している</p>	<p>利用者・家族の思いや意見を聞き、反映させると共に、必要があれば他部署とも連携を取り、個別に介護計画書を作成している</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、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</p>	<p>介護度変更時、退院時、状態の変化などにより、カンファレンスや連絡ノートでケア内容を周知する。又月初のケア記録にケア内容記載欄があり、3ヶ月毎の評価をしている</p>	<p>6ヶ月毎に介護計画書を見直し家族の承認をもらう</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)
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	個別にファイルを作成、身体的状況や日々の様子を記録し、職員が共有・反映していけるようにしている		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援				
39	事業所の多機能性を活かした支援 利用者や家族の状況、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	特にしていない		
4. 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 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	幼稚園、小学校、中学校との交流。地域の「清和台こども見守り隊」への協力		
41	他のサービスの活用支援 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	地域コミュニティ主催の自治会館での催し物に参加している		
42	地域包括支援センターとの協働 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	運営推進会議に地域包括センターの職員が参加することになり、新しい関係ができつつある		

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)
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	在宅時のかかりつけ医で受診、受薬の人もあり、併設の特養診療室の医師が主治医となる人もある。基本的には家族同行の受診であるが、不可能な時には職員が代行している		
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	特養の嘱託医が精神科の医師。入居前のかかりつけの精神科医に引き続き受診している人もいる		
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	訪問看護ステーションと契約し、日ごろの健康管理や医療面での相談・助言・対応をしている		
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	家族や入院先の医療相談員と密に情報交換を行い、回復状況等速やかな退院支援に結びつけている		
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	重度化対応、終末期ケア対応指針を示し同意をもらっている。現在対象者はいないが時期が来れば十分な話し合いを持ち対応したい		今後、家族の思いを実現できるよう取り組んでいきたい
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	19年4月に訪問看護ステーションと契約。取り組みが始まったばかりである		利用者本人の気持ちを大切にしつつ、家族と話し合い利用者が安心して終末期を過ごしていけるよう取り組んでいきたい

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)
49	<p>住み替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>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</p>	受入れ時は家族やケアマネジャーと情報交換を十分に行い生活が継続できるよう配慮している		
.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				
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>	月1回の会議や、毎朝のミーティング時に、常に利用者のプライバシーを損ねるような言葉掛けを行っていないかの確認を行っている		
51	<p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	基本理念にあるように、利用者の決定を待つ姿勢、意思を引き出す言葉掛けを心がけている		
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>	基本的な一日の流れはあるものの、特に時間を区切るようなことはせず、個々がしたいことをできる限り取り入れ、一日が楽しく過ごせるよう配慮している		
(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	<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>	個々の生活観に合わせ、化粧をしたり毛染めやパーマをかけるなど、おしゃれを楽しんでもらえるようにしている		

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	<p>食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p>		
55	<p>利用者の嗜好の支援</p> <p>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</p>		
56	<p>気持ちよい排泄の支援</p> <p>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</p>		
57	<p>入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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</p>		
58	<p>安眠や休息の支援</p> <p>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</p>		
(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	<p>役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>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</p>		<p>入所時に生活歴を聞き取り、好きなことや得意なことを事前に把握しておくことで、入所後それらを生かした生活が送れるよう心がけている</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)
60	お金の所持や使うことの支援 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	買物に出かけた際は、自分で好きな商品を選び、自分の手でお金の支払いをしている。家族の了解を得て少額のお金を持っている人もいる。		
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	利用者の気分や希望に応じて、日常的に散歩や買物、自宅への帰宅やドライブ、サテライトの利用や外食等積極的に外に出て季節を感じてもらえるようにしている		
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	遠くへの外出の際は、事前に計画書を作成し、職員の勤務調整を行うと共に、必要であれば家族やボランティアに協力を依頼している		
63	電話や手紙の支援 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	自室に電話を引いている人4名。希望があれば日常的に電話ができるよう支援している。家族からの便りに返事が出せるよう便箋や絵葉書を用意している。また年賀状を出すための支援を行っている		
64	家族や馴染みの人の訪問支援 家族、知人、友人等、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	訪問時間などは定めておらず、家族の都合の良い時にいつでも気軽に来やすいような雰囲気作りを心がけている		
(4)安心と安全を支える支援				
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	外部の研修に参加している。施設全体の身体拘束委員会(月1回開催)の内容をワーカー会議、ミーティング時に伝達している		

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	ユニットの構造上玄関が職員の目の届かない所 あり、やむを得ず施錠しているが、廊下でつな がっている別のユニットからの出入りは自由。家 族会で了承を得ている		職員間で話しあい、鍵をかけない時間帯を設定し ていく
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	夜間は3時間毎の巡回、昼間も居室で過ごす人 には時間を決めて所在確認している		
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	利用者の現状を把握した上で、包丁などの刃物や 洗剤などの誤飲の危険性が生じるものに関して は厳重に保管している		
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	利用者一人ひとりのADLを把握し、予測される 危険を未然に防ぐよう取り組んでいる。万が一 事故が発生した場合には、速やかに事故報告書 を作成し、会議やミーティングで検討すること で再発防止に努めている		
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	苑内介護学習会で心肺蘇生法(救命士による) を年2回実施。緊急時の対応マニュアルにより 周知するようにしている。外部の学習会にも 参加し、会議やミーティング時に報告している		
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	年2回法人内事業所との合同防災訓練を行い、 日中、夜間共に非常時に対応できるようにし ている。防災対策マニュアルを作成し、職員 が共通した対応ができるようにしている		運営推進会議等を通して地域の人達の協力を 呼びかけていきたい

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)
72	<p>リスク対応に関する家族等との話し合い</p> <p>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</p>		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
73	<p>体調変化の早期発見と対応</p> <p>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</p>	<p>毎日の訪問看護師による様子観察（平日20分～30分）と週1回のバイタル測定で普段の状況を把握。毎朝のミーティング時に体調の確認を行い、体調不良があればホーム長と施設内看護師に報告する。夜間の体調変化に備え看護師との連絡体制を整えている</p>	
74	<p>服薬支援</p> <p>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</p>	<p>3食分に分かれた服薬ケースを使用し、誤薬や服薬忘れがないようにしている。個々に応じた服薬介助をしている</p>	
75	<p>便秘の予防と対応</p> <p>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</p>	<p>一日一回乳製品と寒天を摂取しており、散歩や体操など身体を動かすことで自然排便を促している。</p>	
76	<p>口腔内の清潔保持</p> <p>口の中の汚れやにお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</p>	<p>夕食後には全員の口腔ケアを個別に行っている。毎食後の歯みがきが習慣になっていない自立者への働きかけが疎かになっている</p>	<p>毎食後に「口を漱ぐ」ことを声かけにて行い習慣となるようにしていく</p>
77	<p>栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>	<p>食事と水分摂取量を毎日記録し、職員がその情報を共有している。摂取量の低下が見られた際は個別に好きな飲み物や食べ物を提供することで水分や栄養バランスの確保に努めている</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)
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、肺炎、MRSA、ノロウイルス等)	感染症対策委員会があり各事業所共同で取り組んでいる。感染症対策のマニュアルの整備をしている		
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	使用した調理器具や食器はすぐに洗浄・乾燥し清潔に努めている。ふきんやまな板は必要に応じて随時漂白を行っており、冷蔵庫の点検も頻繁に行っている		
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	門扉横のスペースに季節ごとの花を植えベンチ、テーブルを置き利用者の大好きな場になっている。通りすがりの人と花を愛でたり挨拶を交わしたりする場でもある。		
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	白熱灯でやわらかな照明、障子、カーテン、よしずがあり、季節感のある装飾と併せて、落ち着いた雰囲気になるよう気をつけている。		
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	利用者が一日の多くを過ごすフロアーには、ソファや畳の間があり、テレビやエレクトーンを置いている。廊下のベンチで一人過ごす人、2人で話し込む人、夫々の過ごし方がある		

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)
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、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を活かして、居心地よく過ごせるような工夫をしている	使い慣れた家具や日用品を使用したり、スナップ写真を飾るなどして、利用者の居心地の良さに配慮している。お位牌や亡夫の写真など飾っている人もいる		
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	居室は毎朝窓を開ける。排泄時の換気、フロアの定期的な換気をおこなっている。冷暖房の調節もこまめに行っている		
(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	家具の配置等、生活空間で転倒につながる原因がないかを常にチェックし、未然に事故防止を図っている		
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	利用者一人ひとりがどこまでわかるかを把握し、居室に表札を掛け、トイレの場所が分からない人の居室にマークを貼るなどそれぞれに適した環境整備に努めている		
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	玄関先にベンチを置くことで、利用者が涼んだり日向ぼっこできるようにしている。植木鉢の花がらを摘んだり、草引きをする人もいる		

( 部分は第三者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	ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3くらいの 利用者の1/3くらいの 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	毎日ある 数日に1回程度ある たまにある 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない
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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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	ほぼ全ての家族と 家族の2/3くらいと 家族の1/3くらいと 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	ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに 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	大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全くいない
98	職員は、生き活きと働けている	ほぼ全ての職員が 職員の2/3くらいが 職員の1/3くらいが 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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが 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	ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3くらいが 家族等の1/3くらいが 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。)