

## 自己評価票

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>I. 理念に基づく運営</b>			
<b>1. 理念と共有</b>			
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	基本理念は玄関に掲示し家族にも入所時、説明をしている。	
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	基本理念は職員の目の届く所に掲示しており日々のケアの中で反映させている。	
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	利用者の家族には基本理念のパンフレットを発行し事業所内にも掲示してある。	
<b>2. 地域との支えあい</b>			
4	○隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献  管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけたり、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努めている。事業所は地域の一員として、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。また、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。担当職員はキャラバンメイトになるなど、地域の認知症普及活動に参加している。	地域の行事等には積極的に参加する様にしており広報誌も発行している。	

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>			
5	<p>○評価の意義の理解と活用</p> <p>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</p>	自己評価、外部評価は職員がいつでも閲覧できるよう掲示しより良いサービスにつなげる様にしている。	
6	<p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>	運営推進会議は定期的に行っており施設の取り組み状況を報告し意見を出してもらっている。会議での記録は誰でも閲覧できるようにしている。	
7	<p>○市町村との連携</p> <p>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、運営や現場の実情等を積極的に伝える機会を作り、考え方や運営の実態を共有しながら、直面している運営やサービスの課題解決に向けて協議し、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる</p>	地域にパンフレットや「やよい荘だより」を配布している。市長村担当者とは常に情報交換をしている。	
8	<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>管理者や職員は、地域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</p>	外部研修等で学んできた事は職員会議で全職員に発表する事にしている。	
9	<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>	外部研修で学んできた人から資料を頂き職員会議で発表し全員で周知している。	

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>			
10	<input type="checkbox"/> 契約に関する説明と納得 <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>	契約時家族に重要事項説明書の説明し同意を得ている。	
11	<input type="checkbox"/> 運営に関する利用者意見の反映 <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>	契約時苦情窓口のある事を説明し、直接苦情、不満がいえない場合も考え、玄関に意見箱を設置している。	
12	<input type="checkbox"/> 家族等への報告 <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あわせた報告をしている</p>	毎月担当者よりおたよりや金銭の報告をしている。	
13	<input type="checkbox"/> 運営に関する家族等意見の反映 <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>	家族の面会時、利用者とともにお茶を頂くようになごやかな雰囲気作りをし意見や要望を聞くようしている。玄関に意見箱も設置している。	
14	<input type="checkbox"/> 運営に関する職員意見の反映 <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、反映させていている</p>	職員から出た意見は、その都度運営者と相談するようにしている。	
15	<input type="checkbox"/> 柔軟な対応に向けた勤務調整 <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>	利用者本意の支援が出来る人員の配置になっている。職員の急な休み等は変わりの職員の確保する体制は整えている。	

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
16 ○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	担当職員の異動時は次の担当者に詳細に引き継ぎをする様にしている。利用者にも顔を覚えていただくまで担当の顔写真を張り出している。		
<b>5. 人材の育成と支援</b>			
17 ○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	年間の研修計画を作成しており研修を受講している。受講者は職員会議の時に他職員に報告し全職員で周知している。		
18 ○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	同業者とお互いの施設見学をし、交流を持ち日々のサービスの向上や職員の育成に努めている。		
19 ○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良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる	日々の中で職員の悩みや仕事でのストレスを聞くようしている。会食や忘年会で職員同士の交流を持つようにしている。		
20 ○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くように努めている	就業規則があり職員の労働条件を整えている。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>			
<b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b>			
21	<p>○初期に築く本人、家族との信頼関係</p> <p>相談から利用に至るまでに本人、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>全家族が集まって話しが出来るよう「やよいふれあいの集い」を設けている。その他面会時本人の状況や思いを家族に報告しあいに信頼関係を築くようにしている。</p>	
22	<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>出来る限り家族の希望に添えるよう他事業所との連携を密にしている。</p>	
23	<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、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</p>	<p>出来る限り家族の希望や意向に添えるように話し合いを行っている。</p>	
<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>			
24	<p>○本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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</p>	<p>自分で出来る事はしてもらい無理強いしないようにしている。</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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
25 ○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	月1回のおたより各担当者より状況報告している。行事や日中の状況を写真に撮り家族へ送っている。		
26 ○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	毎月の「やよい荘だより」にて個人の状況を報告、面会時も必ず状況説明をしている。		
27 ○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	面会はいつでも気軽に来ていただける様笑顔に心がけ利用者が希望した時は電話連絡を取り持つようしている。		
28 ○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	利用者の中の良し悪しを把握しており各々孤立しない様職員が間に入って対応する。		
29 ○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	サービス終了しても家族とあった時など利用者の状態を気づかい相談された時は話し合う様にしている		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<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>			
<b>1. 一人ひとりの把握</b>			
30	<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>職員は利用者の思いや希望を把握する様に努め、必要に応じては家族より情報収集している。</p>	
31	<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>利用者の入所時やその後の家族知人などの面会時、情報収集を行いセンター方式を用いアセスメントを行っている。</p>	
32	<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>利用者の1日の過ごし方や生活リズムを把握している。</p>	
<b>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</b>			
33	<p>○チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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</p>	<p>職員会議の時、介護計画を立てたものを全職員の意見や気づきを話し合う様にしている。</p>	
34	<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、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</p>	<p>介護計画の実施機関を明示し状態に変化があった場合は、その都度見直しを行っている。</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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
35 ○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	個人のケース記録に日常的な記録をいつでも書き込む様個別記録を作っている。その他朝の申し送りで話し合いもしている。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>			
36 ○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	毎月「やよい荘だより」おしらせを発行し状況を報告している。		
<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>			
37 ○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	利用者の希望もあり、紙芝居や本を借りたりと地域資源を活用している。		
38 ○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	2ヶ月に1回地域のグループホームが集まり情報交換を行っている。		
39 ○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	地域包括センターに働きかけたり関係機関や民生委員との協力体制の構築に努めている。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
40	○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	入所時本人及び家族の希望を聞き今まで通院している病院にするか、ホームの近くの病院にするか確認をしている。体調変化時は協力病院にて受診できるようになっている。		
41	○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	治療の必要な認知症の方は専門科に受診しており症状によって相談助言を行っている。		
42	○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	利用者をよく知る看護職員がおり介護職員とともに健康管理が行わっている。病院が真向かいなだけに看護職員とも顔なじみになり気軽に相談できる。		
43	○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	入院時家族とともに医師より病状の説明を受ける。入院中は洗濯物を取りに行ったり極力顔を出すようにし入院中の情報収集を行う様にしている。		
44	○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	定期通院で病状の説明を受け重度化した時の対応など聞くようしている。家族にも病状変化した時はすぐ報告し重度化した時の施設での対応困難な事は説明している。		
45	○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	重度化した利用者に対しては家族、主治医と相談し状態に応じた対応を行っている。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
46 ○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	利用者の状態によって住み替えが必要な時は家族と十分行っている。利用者が住み替えによって対応によるストレスが発しない様入所時から退所までの情報は行う様にしている。	○	情報が不十分だと職員の対応の違いにより利用者のストレスが大きい、普段から近隣施設との情報を得るようにしている。

#### 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

47	○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	利用者の言動や行動を否定、拒否しないように努力している。個人情報などの記録は目の届かない場所に保管し対応については、朝の申し送りなどで個々に確認している。		
48	○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	完全ではないが、日々の表情や態度で思いを判断できるようになっている。なるべく短い言葉がけをする様心がけている。		
49	○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	出来る限り利用者の要望に対応できるように努力している。利用者が出来る事であれば一緒にを行い、声がけにより拒否されれば無理強いはしない様にしている。		

###### (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

50	○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	職員に中に美容師がいるので個々にあった髪型にしている。本人の行きつけの美容院へは希望時付き添いにて出かけている。		
----	---	--	--	--

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
51 ○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、可能な場合は利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者と一緒に食事を摂り楽しく会話をして食べている。		
52 ○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	入所時利用者の嗜好調査を行っている。誕生日には本人の好きなメニューを取り入れている。たばこやお酒に関しては医師と相談し害にならない程度であれば楽しんでもらっている。		
53 ○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	排泄チェック表を記録し排泄パターンを把握しトイレ誘導している。		
54 ○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	利用者の入浴習慣や好みの温度などに配慮し行っている。入浴を拒否する方に関しては、毎日の声掛けと気の合う利用者と一緒に入浴をしたりしている。		
55 ○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	利用者一人ひとりの睡眠パターンは把握できている。落ち着きのない利用者に関しては、かならずしも自室でなくとも職員の居る場所で眠ってもらったりしている。眠剤服用者に関しては、医師への状態報告を密にして対応調整している。	○	睡眠パターンを把握しているものの共同生活と言う事で他利用者の行動や自分と違うと苦情が出る事もある。お互いにストレスをためない様な対応に取り組んで行きたい。
<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>			
56 ○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	食材の下ごしらえ、テーブルセッティング食器拭き、洗濯物のたたみなどを行っている。歌の好きな利用者にはテレビ番組を知らせてみたり、リクエーションでカラオケなどを行っている。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
57 ○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	殆んどの利用者が自己管理できないので家族と話し合い預かっている。自己管理はできないがお金を持っていないと不安のある利用者に関しては家族と相談し少額は持たせている。		
58 ○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	天気のよい日は戸外に散歩する。帰宅願望や落ち着きがない利用者に対して気分転換にミニドライブを行っている。		
59 ○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	理美容院への希望のある時や衣類の購入希望時は付き添って外出する。		
60 ○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	利用者が電話をかけたいと希望する時は電話をかけてあげ、話が出来ない時などは利用者に変わって話しをして本人に内容を説明する。		
61 ○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	面会時間を決めているが、家族の都合で面会できる事は説明している。家族の面会は利用者と一緒にお茶を飲んだりとなごやかに過ごせるよう心がけている。		
<b>(4) 安心と安全を支える支援</b>			
62 ○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	基本的には身体拘束は行っていないが、やむおえない場合は家族に報告をし同意を得たうえで記録をする様にする。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
63 ○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	夜間以外は玄関に鍵をかけてなく常に見守りをしているがユニットからの無断外出者夜間徘徊者の居室ドアには家族の確認をとりベルをつけている。		
64 ○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、昼夜を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	日中は共用場所で過ごすようにし、夜間は各居室が見える場所にいて見守りが出来るようにしている。		
65 ○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	注意の必要な物品等に関しては鍵のかかる保管場所にしまっている。		
66 ○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	ヒヤリハット報告書が作成されており事例が出た時は再発防止に向けて話し合いをしている。報告書は常に確認できる場所に整理している。	○	事例の利用者は、夜間自室での出来事が多い。職員の観察がしやすい居室に本人、家族の同意を得て移動しました。
67 ○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	体調の悪い利用者に関しては、その都度の対応、手当てを話し合っている。消防員の救急救命の訓練も行っている。		
68 ○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回の防災避難訓練を行い利用者職員はもちろん地域住民の協力もお願いしている。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
69 ○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	定期受診での変化、日々の生活での変化時家族との連絡をとり説明を行っている。		
<b>(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援</b>			
70 ○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	毎日のバーソナル測定、体調の確認をしている。個人記録や職員間の申し送りノートで状態変化の情報を共有し必要に応じてすぐ受診している。		
71 ○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	全職員が薬の内容が分かるように個人のケース、薬の箱に内服薬の説明書をファイルしており、個々の袋を作り職員が手渡ししている。薬の変更時は申し送りで周知している。		
72 ○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	果物、野菜、水分を多く摂る様に説明や配慮をしている。食事の際、咀嚼を多くしゆっくり食べる様声掛けしている。		
73 ○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	毎食後義歯洗浄とうがいを行っている。（義歯洗浄剤を使用している）一人で出来る人は声掛けし、介助が必要な人には付き添いをする。		
74 ○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	各自の食事記録を付けている。食欲不振などで観察が必要な時は、もう少し細かく記録を付ける。1日の水分のめやすとして、3食と1日2回のおやつを設けている。		

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 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
75	○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）	感染症のマニュアルが作成されている。インフルエンザ予防接種は利用者職員全員が行っている。トイレ使用後、外出後、食前の手洗いを施行している。感染症に関する情報は職員に周知している。	
76	○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	調理用具は消毒の確認表を作りそれに基づいて実行され全職員が周知されている。在庫係りを決めていて、食材の整理をし無駄にしない様にしている。	○  残っている食材を利用してメニュー作りを心がけている。
<b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b>			
(1) 居心地のよい環境づくり			
77	○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	建物周囲の花壇やハウスに草花や野菜を植えて季節の変化が楽しめるようにしている。	
78	○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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	台所 リビングなど共用の空間が居室の端にあり音は聞こえにくい。ベランダの窓が大きい為開放感があり、窓から見える岩木山で季節を感じられる。レクリエーションなどの作品で季節を感じられるようにしている。	○  利用者の活動時間以外は雑音をたてないなどこころがける。
79	○共用空間における居場所づくり  共用空間の中には、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	喫煙場所は確保している。廊下にソファーが置いてあり、リビングで話が出来ない時など利用している。ベランダ、テラスにもテーブルや椅子が置かれている。	

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)	○印 (取組んでいきたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
80 ○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	入所時、以前使用している物を持ってきて良いと説明しているがあまり持ち込みはない。入所後レクリエーションでの作品を自室に飾っている。		
81 ○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	換気し24時間の換気扇が取り付けてあり、天気の良い日は外気を取り入れている。自室や各場所に温度計、湿度計をつけて記録を付けている。		
<b>(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり</b>			
82 ○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	廊下トイレには手すりを設置しトイレの水や電気はセンサーで出るようになっている。廊下も広く、車椅子や歩行器使用できるゆとりがある。		
83 ○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	自室が分かるように名札と写真を貼っている。 (家族の確認を取っている) トイレにも手作りの花を貼り付けている。		
84 ○建物の活用  建物を利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている	玄関先には日光浴が出来るようにベンチが置いていて、ベランダにも椅子を置いている。建物周辺には花を植えベランダにはプランターに野菜を植え成長を見れるようにしている。		



部分は外部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)
85	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	<input type="radio"/> 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
86	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	<input type="radio"/> 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
87	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	<input type="radio"/> 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
88	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	<input type="radio"/> 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
89	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	<input type="radio"/> 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
90	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	<input type="radio"/> 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、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている	<input type="radio"/> 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	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	<input type="radio"/> 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
93	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 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)
94	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 type="radio"/> ②少しづつ増えている <input type="radio"/> ③あまり増えていない <input type="radio"/> ④全くいない
95	職員は、活き活きと働けている	<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
96	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 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
97	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 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。)

毎月の職員会議でアセスメントの作成の方法を皆で勉強し、利用者の要望や生活課題を基に介護計画を作成している。外部研修も資料を基に報告し合い日々の利用者の対応に取り組めるようにしている。施設の近隣にスーパーや真向かいに病院がある。特に利用者家族からは病院が近くで体力的な負担が少なく救急時にはすぐ対応してもらえる為安心されている。決められたユニフォームがなく私服にエプロンをしているので施設では家庭的な雰囲気が感じられ、利用者の中には施設に入所している事を知られたくない方もいるので、通院時も違和感がなく家族が付き添っているように思われている。