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)	(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)
I. 理	意に基づく運営			
1.3	里念と共有			
	○地域密着型サービスとしての理念	職員にて話し合いの上、理念を作り、それに気付きケアを		
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	行っている 支関にも理念を掲げ 家族へも文書・口頭にて		
	○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	月初め、ミーティング時に理念を唱和している。	0	新任職員が多い為、今後も理念の理解をしていく。
	○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		0	地域の老人会などにも、もっと広げていきたい。
2. ±	也域との支えあい			
	○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	をかけていただいている。また、近くの神社やスーパーの買	0	今の状況を大切にし、今後、もっと交流が深まり、遊びに来てもらえるように努め、交流を大切にしていきたい。
	〇地域とのつきあい			
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	地域行事(蔵開き・地域清掃・左儀長など)に参加している。	0	老人会とも交流が持てるように、設立後、初めて迎える、敬老の日に働きかけを計画予定。

	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)
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	災害時等、独居高齢者・地域の方々が避難できるよう、施設 を開放している。		
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	初めての外部評価ですので、これを機に自己評価を職員全員に見直す機会を作った。また、外部評価の意味、外部評価をどう今後生かしていくようにしたら良いのかという事の話し合いをする機会を持った。		
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、そこでの意見をサービス向上 に活かしている	2ヶ月に1回、家族代表・包括・民生委員・施設代表・管理者で行っている。資料にて報告・予定をし、意見交換にて貴重な意見をいただいている。また、その意見をサービスへすぐにサービスに繋げるようにし、次の運営推進会議で報告している。		
9	〇市町村との連携 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	市町村への挨拶、竣工式案内は行ったが、運営推進会議以 外に特別な機会はもうけていない。	0	隣接の地域交流センターを活用して、家族・地域向けの講習会などできないか町への働きかけを 考えている。
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	職員は勉強会・研修に参加し、学ぶように努めている。また、 家族・本人には入居時に説明をし、活用できるように支援し ている。	0	今後も研修等、参加・理解を深め、いつ相談があっても、ど の職員も正確に支援できるように努めていきたい。
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	職員は勉強会・研修に参加し、学ぶように努めている。常に、虐待が起こらないよう、職員間での意識ができている。また、職員間での注意ができており、防止できている。	0	今後も研修等参加し、虐待防止に努める。民生委員・包括 には在宅での早期発見をお願いしている。

	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)	(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	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	十分な説明の下、理解・納得されている。後に、質問があっても不安がないよう、十分な説明をしている。説明をする時は、2名は同席していただくようにお願いをしている。		
13	〇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	月に1回入居者常会を行い、意見交換、不満、苦情、希望を 出せる場を作り、運営に反映させている。また、初め、家族む けに作った御意見箱だが、入居者も利用できるようにした。		
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	月に1回状況報告(郵送)、3ヶ月に1回個人預かり金報告を 行っている。また、面会時には、必ず状況報告をしている。ま た、3ヶ月毎に、「ひだまり」と言う新聞を配布している。		
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	玄関に御意見箱を設置している。また、入居時に本人・家族に対し、外部への苦情申し出先を文書にて渡し、説明をしている。	0	家族会での意見交換の前に、家族会長を中心に家族間だけで意見をだしていただく場を作る。(家族の本音の意見を出しやすくするため)
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	いつの場面でも意見や提案を聞き、否定はせず、話し合い を持って反映できるように努めている。管理者で判断しかね るものは、運営者へ意見を出している。		
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	入退居時、その他要望があれば、極力、勤務の調整をし、対 応している。		

	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)
18	〇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	コスモスユニットでの異動等はまだない。	0	将来、異動職員等あった場合は、入居者へのダメージを防 ぐように努めたい。
5. ,	人材の育成と支援			
19	から排除しないようにしている。 また、事業所で働く職員についても、その能力を 発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自 己実現の権利が十分に保証されるよう配慮して いる			
20	〇人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	勉強会・研修等に職員の参加があり、人権尊重は常に意識 をしている。		
21	〇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	独自の勉強会や研修には、段階に合わせ、多くの職員が参加できるように配慮して育成に取り組んでいる。	0	新任職員も多く、段階にあわせ今後も勉強会・研修に参加 し、育成に取り組んでいく。
22	〇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	姉妹施設との合同勉強会、研修を行っている。定期には2ヶ月毎。三井福祉会内での相互訪問も盛んに行っている。(慰問訪問時の見学、文化祭、夏祭りなど)		
23	〇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	ストレスの軽減になるように、個人の意見が言い易い環境に 努めている。(職員間のコミュニケーションも良好を保っている)		

	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)	
24	〇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	問いかけをすることにより、気づきを持てるようにしている。また、怒るだけでなく、個人の良いところを褒め、やる気が出るように努めている。	0	半年に一度の自己評価を行うことにより、自分を見つめなおす機会を作ることにより、更なる向上心を持ってもらう。	
	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 <i>の</i>)対応			
25	〇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	入居前の面接時に本人に一番困っていることを聞き、入居 後も個人の話を随時聞き、受け止めることに努め、不安の軽 減を支援している。			
26	〇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	入居前の面接時を初めとし、入居後も面会時、電話など随時 相談があれば受け入れる体制ができている。			
27	○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	相談があれば、直ちに話し合いをもち支援につなげられるようにしている。			
28	○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	体験入居のサービスがあり、本人・家族が納得の上で、入居につながる様に体制が整っている。また、入居1ヶ月は環境に馴染むことを重要視し、家族の協力も得ながらサービスの円滑な継続に努めている。			
2.	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
29	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	会話を大切にし、喜怒哀楽が共有できるよう努めている。また、一人ひとりの特技を発揮する場をつくり、職員・入居者が その方から学べ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)	(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)	
30	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	定期の状況報告(毎月)の他、電話時、面会時での状況報告をちょっとしたエピソードも交え話をし、喜怒哀楽の共有ができるよう努めている。			
31	○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	家族間の関係は特に気を配り、第一保証人を中心にトラブルが起きないように努め、良い関係の継続ができるように支援している。			
32	○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	自宅より遠い方が多い為、家族や」親戚・友人の面会を勧め、家族との外出も勧めている。また、遠距離の方への、電話をかけたり、手紙を出せるように支援ができている。遠距離の親族の方々から、とても喜ばれている。			
33	○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	トラブルも発生する中、職員が中に入り、関係が悪化しないように努めている。			
34	○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	退居後の生活の場へ顔を見せに行ったり、施設での行事があるときなどは誘いをかけ、遊びにきていただいたりしている。			
	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. 一人ひとりの把握				
1.	○思いや意向の把握				
35	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	随時、希望があれば取り入れられるように検討し、把握に努めている。困難な方は、表情で読み取る様にし、本人本位になるよう努めている。			

	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)
36	〇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	情報提供により、以前のサービス経過を知り、会話の中、家族の話などより生活暦等把握するよう努めている。		
37	○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	入居当初に生活パターンの把握をし、変化に応じ随時パターンを把握し、その中から心身状況、有する力を深く把握できるように努めている。		
38	○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ィアを反映した介 護計画を作成している	必ず、本人と家族の意向を聞き、意見を反映した介護計画 が作成されている。		
39	見直し以前に対応できない変化が生じた場合	状況変化時には、見直し前であっても、早急に本人・家族・ 関係者との話し合いの上、現状に即した介護計画の見直し ができている。		
40	○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	日誌の他、個人ケース記録に記入し、職員間の情報の共有 ができている。また、ミーティング時の意見などは連絡帳を利 用し気づきや工夫の共有ができ、その後の実践・介護計画 へ活かされている。		
3.	多機能性を活かした柔軟な支援			
41	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	体験入居、入居者家族の宿泊、外出時の車椅子の貸し出しをしている。		

	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)	(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)
4.	本人がより良く暮らし続けるための地域資源	駅との協働		
	〇地域資源との協働			
42	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	民生委員・ボランティア・学校との協力はあるが、警察・消防 はまだない。	0	警察・消防への協力も依頼を考えている。(防災訓練等)
	〇他のサービスの活用支援			
43	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	同事業所のケアマネージャーとの話し合いは持つが、グルー プホームで他サービスは地域のミニディサービスを利用する に留まっている。	0	民生委員・包括ヘグループホームでも利用できるサービス がないか働きかけたい。
	〇地域包括支援センターとの協働			
44	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	包括との協働は今の所ない。	0	権利擁護等、今後必要がある場合は包括との協働を行えるようにしたい。
	〇かかりつけ医の受診支援			
45	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			
	○認知症の専門医等の受診支援			
46	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	認知症専門の病院の受診もしており、相談等行っている。協力病院も同様、相談できる関係が持てている。		
	○看護職との協働			
47	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	看護職員が3名おり、看護師による、健康チェックをし、看護日誌に記録している。健康相談ができる体制をとっており、 医療活用に繋がっている。		
		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

	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)
48	○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	入院の際は、病院との情報交換をし、早期に退院できるよう に相談し、退院に向けて備えている。		
49	○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	看護師・医師・家族・職員間での情報交換をし、必要に応じ 母体の特別養護老人ホームを紹介している。		
50	○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	看護師・医師・家族・職員間での情報交換をし、当施設で生活できる限り支援している。又、当施設での対応が難しくなった時のことも考慮し、早めに検討し、支援が途切れないように検討・準備をしている。		
51	○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	移動後のケアマネージャーとの情報交換をし、家族との話し合いの上、本人がスムーズに移れるように支援した。移動後も、必要に応じ情報提供を行った。		
	その人らしい暮らしを続けるための日々	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			
52	○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	個人の尊重とプライバシーを損ねない声かけには十分気を 払っている。記録等においては、個人情報保護法に添って 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)
53	〇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	話を聞くことを重要視した支援を行っている。話を聞き、自己 決定に繋がるよう促し、本人との話し合いの上、納得がいくよ う支援している。		
54	〇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	生活のリズムを支援しながらも、基本的には個人のペースを大切にできるよう支援できている。		
^				
55	○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			
56	〇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	自ら、注ぎわけ、配膳、片付けをされる方が数名おり、自分でスムーズにできるように、職員が支援している。食事中はテレビを消し、会話を楽しんで食事をしている。		
57	〇本人の嗜好の支援 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	医師より指示がある方は、おやつを本人との話し合いの上、職員にて管理している。特別、医師より指示がない方はタバコ・飲み物・お酒・菓子等、本人希望により支援している。ただし、火の管理、喫煙場所は本人・家族の了解を得、職員で管理している。		
58	○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	排泄パターンを把握し、オムツ外し、失敗の軽減が支援できている。		

	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)
59	○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	必ず、本人に入浴希望の有無・希望入浴時間を確認している。ゆっくりとした入浴、毎日の入浴、希望時間帯の入浴(夜間入浴も含む)はとても喜ばれている。		
60	○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	休息は本人の体調や希望に合わせ、リズムが乱れないように 支援している。成果もあり、皆、夜間安眠もできている。		
(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		
61	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	余暇活動や生活の中に個人が得意としていたことを毎日の中に入れている。また、くもん学習療法により、張り合いや喜び、意欲を見出している。		
62	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	本人が管理している方もいるが、紛失時に困らないようにいくら持っているか把握している。1万円までは預かることができ、本人希望時に自由に使用できる。領収書・収支内容はいつでも提示できるようにしており、3ヶ月に1回家族への定期提示を手渡し、郵送にて行っている。		
63	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	散歩・買い物・ドライブ等、希望に添って行っている。正月に 帰宅できなかった方の希望で温泉へ行った。		
64	〇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	入居者常会にて外出希望を聞き、計画を立てている。個人 での希望は家族の了解の下、計画を立てている。		

	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)
65	○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	希望により電話を使用していただいている。手紙の支援もしており、写真を入れる配慮もしており、大変喜ばれている。		
66	○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	6:30~21:30まで玄関を開けており、夜間の訪問にも対応 している。居室の他、共有の和室を談話室としてゆっくり過ご していただけるようにしている。		
(4)	安心と安全を支える支援			
67	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	研修・勉強会に参加し、理解を深めている。常に拘束にならないだろうかと、問いかけをし、職員間でも随時話し合って、ケアに取り組んでいる。	0	新任職員も多く、今後も勉強会・研修を続けていく。
68	〇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・窓・ベランダ・玄関は就寝時以外は鍵をかけていない。 ただし、居室は内側から鍵が掛かるようになっており、本人の 意思により、内側から施錠される方もいる。		
69	〇利用者の安全確認 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	さりげない声かけ、休息時の巡回、職員同士の声かけにより、所在把握に努めている。夜間は1時間毎の巡回、廊下にモニターの設置にて、広範囲の把握に努めている。		
70	○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	文字を大きく表示することにより、何であるか識別しやすいように工夫している。はさみなどは、認知症の進行具合に応じ、職員で管理している。自分で持っている方は何をいくつ持っているのか把握している。		

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)
71	○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	ヒヤリハットを活用し、ミーティング・会議時に話し合い防止に 努めている。事故が起こったら直ちに防止のための話し合い を行っている。また、マニュアルを作成しており、勉強会にて 学び習得に努めている。		新任職員も多く、今後も勉強会・研修を続けていく。
72	○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	マニュアルを作成しており、勉強会にて、訓練を行った。	0	新任職員も多く、今後も勉強会・研修を続けていく。
73	○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	避難訓練を行った。区長や民生委員にも協力してもらえるように、依頼をしている。また、当施設も災害時の避難場所に開放していることも、地域に知らせている。	0	毎年、昼間・夜間想定の避難訓練を継続していく。
	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	入居時に考えられるリスクを家族・本人に話している。(共同 生活であるが故の、トラブル等)リスクが現実となりそうな時 は、本人が納得できるように配慮し支援している。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面	の支援		
	○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、定時のバイタルチェックと申し送り、記録にて、異変の 早期発見に努め、異変ではないかと思われるときは、看護師 に診てもらい速やかに、医療へ繋がるように対応している。		
76	○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	看護師の管理の下、職員は薬の目的、副作用、用法、要領を理解している。薬の変更があった時は、速やかに全員に報告し、体調に変化がないか記録をしている。特に必要なものには、24時間の記録をしている。		

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)		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	○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	水分・運動等に配慮し、看護師の指示により、便秘薬の服用を支援している。排便のチェックをしており、便秘にならないようにしている。		
78	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	毎食後の口腔ケアを支援しており、自分でできないかたも援助にて清潔を保っている。		
79	○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	本人が完食できる量を把握し、調整している。調理師により、 バランスのとれた食事の提供ができたおり、水分量も確保で きている。食材も大きさ・温度・種類を本人の状況、力、希望 に応じたものになるよう支援している。		
80	○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、MR SA、ノロウイルス等)	マニュアルを作成し、勉強会にて理解・把握している。消毒・マスク等、繁殖時だけでなく、常時実行している。		
81	○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	食材。器具等は調理師により管理している。普段使う布巾な どは、塩素消毒・アルコール消毒・乾燥機使用により食中毒 予防をしている。		
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				
	〇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	花や木を回りに植えており、柔らかな雰囲気の工夫をしている。また、希望者は出窓に植物を置き、育てている。		

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)		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	〇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	普通の家のような空間ができるように匂い(消臭)・音(無駄に大きな音・声を出さない)・光(カーテン・レース)の配慮をしている。幼稚にならないように、季節に応じた写真などを飾っている。		
84	〇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	ソファーの位置をずらすことにより、少人数になれたり、和室・ベランダ(いすを設置)を自由に利用できるようにしている。		
85	〇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	家族には新しい物ではなく、使い慣れたものを持ってきていただくように依頼している。仏壇を持参されている方も数人いる。		
86	○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	換気扇を常時つけており、空気の留まりがないようにしている。また、エアコン使用時以外は窓を開け、空気がよどまない様に気をつけている。浴室も入浴時に温度差がないように配慮している。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
87	○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	シルバーカー・歩行器・車椅子が安全に使えるように、家具の配置を工夫し、自立できるように支援している。また、状況の変化に応じ工夫をしている。		
88	○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	十分に話を聞く体制をとり、混乱のない様に配慮し、自立で きるように支援することに努めている。		
89	○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	自由に散歩できる外回りがあり、ベランダに椅子を置き、植物を楽しめるようにしている。		

∇.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。		
	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	0	①ほぼ全ての利用者の		
90			②利用者の2/3くらいの		
90			③利用者の1/3くらいの		
			④ほとんど掴んでいない		
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	0	①毎日ある		
0.1			②数日に1回程度ある		
91			③たまにある		
			④ほとんどない		
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	0	①ほぼ全ての利用者が		
92			②利用者の2/3くらいが		
92			③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
		0	①ほぼ全ての利用者が		
93	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		②利用者の2/3くらいが		
93			③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	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		
94		0	②利用者の2/3くらいが		
94			③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	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	0	①ほぼ全ての利用者が		
95			②利用者の2/3くらいが		
95			③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
		0	①ほぼ全ての利用者が		
96	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		②利用者の2/3くらいが		
90			③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	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、信頼関係がしてきている		①ほぼ全ての家族と		
97		0	②家族の2/3くらいと		
97			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〇をつけてください。		
	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	
98			②数日に1回程度	
30		0	③たまに	
			④ほとんどない	
	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	
99		0	②少しずつ増えている	
99			③あまり増えていない	
			④全くいない	
	職員は、活き活きと働けている	0	①ほぼ全ての職員が	
100			②職員の2/3くらいが	
100			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	
101		0	②利用者の2/3くらいが	
101			③利用者の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
102	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	
		0	②家族等の2/3くらいが	
102			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。)

入居者・家族との会話を重要視し、笑顔の絶えない生活が送れるよう支援しています。くもん学習療法の取入れを行っており、認知症の進行を遅らせたり、本人のやる気・

自信を持てる支援をしています。今後、もっと地域の中に溶け込んで行くよう、地域とのかかわりを密に取り組んで行きます。