

# 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>. 理念に基づく運営</b>				
1. 理念と共有				
<input type="checkbox"/>	地域密着型サービスとしての理念 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	地域の祭り、行事等には積極的に参加したり、当ホームの夏祭りや、他行事において近隣包括、市の方々を招いて地域との交流を図っている。		
<input type="checkbox"/>	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	誰にでもわかりやすい理念をかかげ、実践していけるよう心掛けている。		
<input type="checkbox"/>	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	ホーム開設にあたり、近隣には説明会を行い、いつでも見学して頂けるように心掛けている。又あんしん通信等を発行しホームの様子、理念等、理解して頂けるように努力している。		
2. 地域との支えあい				
<input type="checkbox"/>	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	日々の散歩時など近隣の方々への挨拶、声掛けにより、近くのいちご畑に毎年いちご狩りにお招き頂き、利用者、スタッフとも交流を深めている。		
<input type="checkbox"/>	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	地域の奉仕活動に積極的に利用者の方々と参加し、地域の一員であることの自覚を高めている。		

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)
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	地域の民生委員の方々との情報交換を図る。		地域の高齢者の方々をお招きし、ホームの利用者とのコミュニケーションをとる。(夏祭りへの招待など)
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	評価の意義を説明し、理解している。前回の評価を生かし、それを元に会議等を進めている。		
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	推進会議の試みは未定。市、近隣、等に参加を要請中		運営促進会議の実現
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	市町村担当者とは、常時何事も相談に伺い状況を報告、理解して頂けるように努めている。		
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	各研修会に積極的に参加し、資料を提供したり、話し合いの場を定期的に行なえるようにしている。		
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	各研修会に積極的に参加し、防止関連法について理解を深めスタッフの意識を高めている。		

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	<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>	<p>契約時にわかりやすい言葉で説明をし、ご家族の理解を計りながら行い、疑問点があるかを確かめ対応している。</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>	<p>利用者の方々の意見等は認知の為会話の中から回答を得たり、日常の傾聴の中で吸収して反映している。</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あわせた報告をしている</p>	<p>あんしん通信を定期的に発行し、暮らしぶりを報告し、個々に合わせた状況を一言通信でお知らせしている。</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>	<p>ご家族の意見は個々のカンファレンスでお伺いし、利用者さんへの面会時においてもその家族さんとのコミュニケーションの中で意見等をお伺いしている。</p>		定期的にアンケートを試みる予定。
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>	<p>月に数回会議を設け、積極的に意見を述べてもらう時間を作っている。</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>	<p>シフトに入らないフリー勤務を置き、利用者の状況の変化に柔軟な対応が出来るよう心掛けている。また時と場合により行政指定人数を上回るスタッフで対応している。</p>		
18	<p>職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p>	<p>常勤スタッフに置いては固定化し、パートスタッフに置いてはあまり変動の無い様心掛けている。</p>		<p>やむなく離職する場合に置いては、ある一定期間、新人スタッフと重複するような勤務体制でダメージを極力さけるよう配慮している。</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	県認知症基礎研修やリーダー研修等に参加し、実践反映している。		ホーム内でも研修会を開き、技術向上、意識確認を行なっている。リーダー層以外にも研修に参加して頂く。
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	グループホーム協会に所属し、同業者との交流を図っている。また、認知症キャラバン隊に所属し、地域の認知症の方々を支援する体制作りをしている。		
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	定期的に和気藹々と語らえる食事会を開き、コミュニケーションの場としている。		保養所等の厚生面に工夫していきたい。
22	向上心を持って働き続けるための取り組み 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	職員個々の努力や実績が評価される体制と、研修の場を設け、利用者さんとの関わりの中での励み、モチベーションの向上へとつなげている。		
<b>.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>				
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	認知症の方々からの聞きとりはコミュニケーションを多く取り、日常生活の支援の中で傾聴に努めている。		
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	入居前に自宅また、入院先にホーム長が訪問し相談を受け不安の解消、希み等を聞き、取り入れている。		

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	グループホームへの入居希望を前提に面談をするが、相談の結果適切な支援かどうか検討し、他の利用等の紹介、アドバイスも行なっている。		
26	馴染みながらのサービス利用 本人が安心して、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	サービス開始の前に体験入居、一時入居を取り入れ、スムーズに入居が行なえるよう努めている。		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
27	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	昔の風習や季節の行事、保存食の作り方、畑での作物の作り方等を教えて頂きながら共に共感できる取り組みを心掛けている。		
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	生活状態に変化が見られれば家族さんに連絡し、共に考え、また喜んだり、悲しんだり、共感できる関係作りを心掛けている。		
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	生活暦の情報を家族さんと蜜に取り、本人を取り巻く環境、関係を理解し、今後一層家族さんとの関係が良好に保てるよう取り組んでいる。		
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	家族さん以外の関係の方々にも、電話、手紙のやり取りには積極的に支援し、面会時にも写真を写し保管している。		
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	入居者それぞれの個性を把握し、トラブルの起こらないよう、孤立しないよう、スタッフが間を取り持つ様に心掛けている。		

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	関わりを必要とされる退居された方々には手紙を出したり、転移施設を訪問したり、現状の様子を伺ったりしている。		
<b>. 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	利用者の趣味、または生活スタイルをスタッフが把握し、コミュニケーションの中に生かし、家族さんかたの情報提供も頂いてその人らしさを考えてつとめている。		
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	家族さんに本人さんのバックグラウンド等の情報を聞き、馴染みの暮らしができるようまた、今まで使っていた家具、小物など、馴染みのある品物は持って来て頂くようにしている。		ベットか畳を選んで頂き、本人のライフスタイルを尊重して頂いている。
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	タイムテーブル等を取るように心掛け、1日の過ごし方、様子を観察、記録して申し送りながら総合的に把握している。		
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	リーダーが中心となって、家族さん、本人さんから情報を収集し、その人らしく生活していける様、相談し意見交換をしながらケアマネジャーが介護計画を作成している。		
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	介護計画は基本的に3ヶ月ごとに、家族さんとのカンファレンスを行い、変化があればその都度対応している。		

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)	( 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	排泄、食事、水分摂取量の記録。また連絡帳を作成してスタッフ間で情報交換し、介護計画の見直しに役立っている。		
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			ショートステイの受け入れも検討中。
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				
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	民生委員の方は月1回訪問頂き、様子を見て頂いている。		今後警察、消防とも連絡を取り、協力が得られるようしていきたい。また、イベントなどを通して、文化、教育機関にも支援を求めたい。
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	現在の利用者さんは今のところ必要としていない。		
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	地域包括支援センターのケアマネジャーとは情報交換、報告等を行い協力を求めている。		
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	ホームドクターとして定期的に往診に来て頂き、24時間連絡が取れるよう対応して頂いている。家族さんには連絡を怠らず、その支持に従って対応している。		

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)	( 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	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	認知症専門病院に必要に応じて通院し、家族と連携して対応している。		
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	看護師がパートで勤務しているので、健康状態をチェックし相談しながら努めている。		看護師を常勤で採用することを検討中。
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	入院時の見舞いや医療機関への電話など、早期退院に向けての相談をし、対応している。		
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	往診、医療機関への連絡等をまめに行い、家族さんにもその都度連絡し、変化に対応している。本人の意志を尊重し、ホーム全員で情報と方針を共有している。		
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	家族、医師との連携を蜜にし、スタッフ全員で検討、準備を行なっている。		
49	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	家族さんへの情報、連絡を蜜にし、別の居所先への情報も十分に行なっている。		

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)	(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>.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	<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>	<p>認知症である前に一人の人として、関わりを大切に考えて対応している。個人情報に置いて本社なり事務所にて管理されている。</p>	
51	<p>利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	<p>スタッフが押し付けるのではなく、伺う姿勢を忘れずに努めている。</p>	<p>朝食のジャムを選んで頂けるよう、いろんな種類を用意している。おやつ時も個人に選んでもらえる物は選んでもらっている。</p>
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、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>	<p>個人のペースを大切に、臨機応変に対応している。</p>	
(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>	<p>起床時の身だしなみ、希望に応じて化粧品の買い揃えを行い、美容室への送迎などは、スタッフが支援している。</p>	
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている</p>	<p>一日の献立はその日の朝考え、入居者の意見を取り入れられるよう対応している。準備、片付けも積極的に手伝って下さる様になっている。</p>	
55	<p>本人の嗜好の支援</p> <p>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</p>	<p>煙草は健康状態を考え、本数を決めてスタッフの見守りのもと吸って頂いている。おやつ、飲み物は10時、15時と違った物を工夫して、お出ししている。</p>	<p>イベント時はお酒も出して体調に合わせて飲んで頂いている。日ごろは希望されればスタッフ管理のもとお出しするが、今はおられない。</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)
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>	<p>トイレ誘導時、自分で出来る事は自分で行なってもらう様、心掛けている。排泄の感覚が衰えている方は排泄表を作り、個々のパターンを観察、誘導している。</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>	<p>入浴の声掛けは、本人の意思を重視し、自然な形で行なっている。入浴の好きな方は極力毎日入って頂けるよう心掛けている。</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>	<p>ホームドクターの指導のもと、要睡眠の方々はお昼寝を取って頂いたり、夜勤徘徊のある方は日中は眠って頂かないように、個々で睡眠ペースを把握し支援している。</p>		
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>特技、趣味など個々の利用者の能力を生活に生かして頂けるような環境づくりを心掛けている。</p>		
60	<p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>小額のお小遣いはを個々の所持して頂き、買い物、外出の際、使用されている。</p>		
61	<p>日常的な外出支援</p> <p>事業所の中だけで過ごさず、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</p>	<p>出来るだけホームの外へ出る機会をつくっている。</p>		<p>外出は家族さんの同意があれば自由にして頂いている。必要に応じて送り迎えもさせて頂いている。</p>
62	<p>普段行けない場所への外出支援</p> <p>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</p>	<p>お墓参りなど家族さんとの外出は、積極的に出掛けて頂いている。</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)
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	利用者の状態(帰宅願望など)に合わせて電話、手紙等は自由にして頂いている。		
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	利用者のお誕生会のお知らせ、行事等の案内を郵送し、ホームに来て頂けるよう心掛けている。面会なども自由にきて頂き、他の利用者さんとも一緒にお茶を飲んだり団らんして頂ける雰囲気作りを心掛けている。		
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	身体拘束しないケアに関しては十分理解しており、スタッフも理解している。		
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	鍵をかけないケアは極力行なっているが、個人の意思を尊重し部屋に鍵をつけている部屋もある。門やホーム内出入口には鍵を付け臨機応変に対応している。		
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	スタッフは昼間帯は常時3人以上、夜間もユニットごとに夜勤者をつけ、利用者の所在、様子を把握し、安全に配慮している。		
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	利用者の状態を見て、スタッフが必要に応じて見守りながら取り組んでいる。		
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	事故に対しては、マニュアルがスタッフルームに明示しており、防火訓練等も行なっている。		

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)	( 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	急変のマニュアルをスタッフルームに明示し、人工呼吸等の応急手当について理解している。		今後定期的に初期対応の訓練を行なっていきたい。
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	地震、火災等に備え、マニュアルを徹底し入所者の方と一緒に防災訓練を行なっている。		
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	転倒、誤嚥等のリスクについて、ご家族と常に話し合い、個々のリスクについてもご家族と相談しリスクが少なくなる様に工夫している。		
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
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	起床時のバイタルチェック、食事摂取量、水分摂取量等を毎日記録し、個々の申し送りを徹底し、対応している。		
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	各フロアで薬の取り扱い説明書を利用者ごとにファイルし、把握に努めている。また誤薬、飲み損じの無い様、スタッフが重複してチェックに努めている。		
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	毎朝の体操、散歩等の運動と水分摂取量のチェック、トイレチェック表などで排泄を確認し、その人に合ったパターンの理解につとめている。		
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	毎食後の口腔ケア、義歯洗浄を促し、清潔な状態が保てる様、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)
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	1日の献立を記録、バランスを考えながらメニュー作りを心掛けている。個々の状況に合わせてミキサー食、トロミをつけるなど工夫して食事を提供している。		
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)	感染症マニュアルを作成、感染症に対する知識を高め、感染予防に努めている。食事の前の手洗い、消毒を行い予防に努めている。		インフルエンザは家族さんの同意のもと毎年行なっている。
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	新鮮な食材を週4回配達して頂いている。特に夏場は保存する時間をすくなくし、食材をまわすように心掛けている。食器類は毎回食器乾燥機で熱処理を行なっている。		
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	昔の日本家屋を残せるようにリホームしているので、利用者には懐かしいたずまいになっている。		
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	共用空間は旧家を改造した物で、空間に高さはないが、梁などを見せ、旧家の懐かしい雰囲気を残している。庭には畑や古木も植えられ、見て季節感が感じて頂ける様、工夫している。		
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	テラスに椅子を置き、ソファ、囲炉裏といろんな場所で会話や休息できるよう工夫している。		

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)
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	ご本人が使用していた、家具、ラジカセなど馴染みの品は持ち込んで頂き、居心地のいい空間作りを提供している。またお部屋を選んで頂く際、畳かベット、どちらかを選んで頂きその人に合ったお部屋の提供を心掛けている。		
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	エアコンの温度調節はスタッフが管理、極力外の空気を入れる様、心掛けている。		
(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	手すりは廊下、トイレ、お風呂など主要な場所には設置、自立歩行が安全に行なえる様に工夫している。		手すりつきのゆるやかな傾斜を備え、自然に下肢筋力がきたえられるよう工夫している。
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	部屋には鍵を希望される方は鍵を取り付け、プライベートの保護、部屋には分かり易い表札を掛け間違い無ないように配慮している。		
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	庭では畑作りをし、季節に応じて収穫を楽しんだり、サンデッキでは椅子に座り日光欲を楽しんで頂けるようにしている。		

サービスの実績に関する項目

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	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	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	

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		ほぼ毎日のように
			数日に1回程度
			たまに
			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		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、生き生きと働いている		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。)

自立支援にむけての個々の能力を持続する為のレクリエーション、体操、散歩、趣味を積極的に行なっている。