

地域密着型サービス事業者 自己評価表

(認知症対応型共同生活介護事業所 ・ 小規模多機能型居宅介護事業所)

事 業 者 名	(有)福音の家	評 価 実 施 年 月 日	平成19年10月30日
評価実施構成員氏名			
記 録 者 氏 名	石本二郎	記 録 年 月 日	平成19年10月13日

北海道保健福祉部福祉局介護保険課

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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
I. 理念に基づく運営			
1. 理念の共有			
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ていくことを支えていくサービスとして、事業所独自の理念を作り上げている。	人権、尊重、安心、おだやかな生活の四本柱を理念の基本とし、これを目標としたサービスを営んでいる。	
2	○理念の共有と日々の取組み 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。	毎朝のミーティングにおいて、理念の確認と前日の実践をフィードバックして取り組んでいる。	
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。	家族に対しては、折に触れ理解されるように努めているが、地域に対しては理念の浸透まではまだ不十分である。地域への理解は、開設以来の問題であるが、運営推進委員会の委員の協力もあり、徐々に地域活動への参加ができ、地域住民の交流により理解を得られるよう努めている。	○印 今まで以上、積極的に施設開放、地域活動、体験学習の受け入れ(本年度、南幌中学生4名受け入れ)、お祭り等への参加により理念の浸透に努める。
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。	施設長、管理者、3職員は町内住民なので隣近所の交流は、気軽にに行えている。	
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。	出来るだけ地域の行事には参加するよう努めていると同時に、施設開放(施設内行事、認知症相談、こども110番等)を行い、地域の住民が気軽に訪問できるようにしている。	
6	○事業者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。	認知症相談、ヘルパー実習、体験学習受け入れなどをしているが、施設外の地域貢献は不十分なため地域貢献ができるよう努力が必要。	

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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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。	自己評価、外部評価をすることで、施設職員はフィードバックをして改善点を認識できる。その上で評価の意義を理解している。		
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。	運営推進委員会では、施設の活動をオープンにして、理解されるように努めていると共に、委員の意見を取り入れてサービスの向上を図っている。		
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作り、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる。	普段から担当者には相談し、指導を受けている。		
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、必要な人はそれらを活用できるよう支援している。	制度に対しては理解しているが、利用者に適用する場合が少ないので活用に至っていない。		
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注意を払い、防止に努めている。	施設内研修において、高齢者虐待防止法の理解と解釈について学習している。虐待の発見を見過ごさないよう職員同志注意を払っている。		
4. 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。	入所前に文書、口頭で理解していただくように説明している。入居後も不安や疑問がないか家族等へ尋ねている。		

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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
13 ○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並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。	利用者が意見を言いやすいように、コミュニケーションを取っている。意見、要望があれば、直ちに職員全員で検討し対処している。		
14 ○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。	毎月、文書、かわら版等で報告、来訪、家庭訪問時に近況報告を行っている。		
15 ○運営に関する家族等意見の反映 15 家族等が意見、不満、苦情等を管理者や職員並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。	家族の要望は常に求めて出来るだけ応じている。		
16 ○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、反映させていている。	毎朝のミーティングにおいて、自由に意見が言えるよう、又提案を反映できるよう取り組んでいる。		
17 ○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為の話し合いや勤務の調整に努めている。	勤務体制は利用者、家族の状況の変化にいつでも対応できるようしている。		
18 ○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。	1施設しかないので、異動はない。離職も少なく長期在職者が多く、人事面での配慮は常に行ってている。		

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)	○印 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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。	内部、外部研修はできるだけ参加できるよう心がけている。また職員には研修への参加を呼びかけ職員に負担のないようなシフト作りをしている。職員には研修の結果を発表することを義務付け、他の職員も学習できるように時間を取っている。		
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、ネットワーク作りや勉強会、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。	そらねっと(地域福祉ネットワーク)等などの参加で、交流を通じサービスの質の向上に役立てている。		
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。	常日頃、悩み事、ストレスなどはないか職員の言動、行動を観察し、問題を職員と一緒に解決する場を作っている。		
22 ○向上心をも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、各自が向上心をもって働けるように努めている。	常に向上心を持って、仕事に接することを促しているが、伝わらない場合もある。		
II. 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 ○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聞く機会をつくり、受け止める努力をしている。	面談、会話などで困っていること、不安なことなどがないか、さりげなく探り、ご本人が伝えやすいように心がけている。		
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聞く機会をつくり、受け止める努力をしている。	家族との関係は入居の問い合わせ時より始まり、入居時までに信頼関係を築き、不安なく家族が入居できるように心がけている。特別急ぐことがなければ、お互いに信頼関係ができた時点で入居としている。		

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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
25 ○初期対応の見極めと支援 相談を受けたときに、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。	入居の相談を受けた時点で、全職員でカンファレンスを行い対応している。		
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、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。	入居前のカンファレンスより、不安なく安心して生活できるよう家族の意向もくみながら徐々にサービスを始めている。		
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。	入居初期のコミュニケーションを最大の課題として、共に楽しく暮らしていくとすることを、利用者には理解していただき、職員も理解し支えあう関係作りを行っている。		
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。	家族抱えている心配事を理解し共に解決するよう努めている。		
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、よりよい関係が築いていけるように支援している。	家族や友人などが訪問しやすい環境作り、家族と利用者が触れ合う機会をつくるため相互の情報を伝えている。		
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。	家族や馴染みの人たちの関係を途切れないように、手紙、写真、年賀状送付、電話などをしている。		

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)	○印 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
31 ○利用者同士の関係の支援 31 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。	食事、食事作り、洗濯物たたみ、掃除、レクリエーションなど一緒に行い(無理強いはしない)孤立しないようにしている。		
32 ○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。	契約修了後でも、利用者、家族が求めれるときには応じている。		
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			
33 ○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、本人本位に検討している。	一人一人の自己実現に向け、その人が望んでいる事を導き出せる様に努め、ご本人、家族の思いにそって考えているが充分とはいえない。		多数のアセスメントをして把握に努めたい。
34 ○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把握に努めている。	入居時の情報、入居されてからの来訪者、来客等からサービス利用者ご本人の様子を聞き生活援助に活かしている。		
35 ○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努めている。	一人一人に合わせた援助計画のもとQDLの向上が計られるよう努めています。		
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 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、介護支援専門員の適切な監理のもとに、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。	チームでアセスメントして本人の意向、るべき姿等を考慮し計画作成に努めている。		

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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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、介護支援専門員の適切な監理のもとに、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。	期間に応じた評価を記入し見直しをしている又、居宅療養管理指導等は了解の上、新たに計画に組み込んでいます。		細部に目を向けなければならない。
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。	個別に日常生活状況を記入し、情報の共有、介護の実践、介護計画の見直しに活かしています。	○	個別の配慮をもっとしたい。
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 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。	○事業所に中庭が有りそこで、花火大会、バーベキュー、切り花など楽しむことができます○福音の家として土曜日午後、自由参加で礼拝をしています。		
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。	ボランティア、近隣の方の来訪、避難訓練、南幌中学校運動会、学校祭に招待され観にいっています。中学生の職場体験学習、ホームヘルパーの施設実習等をしています。	○	さらなるボランティアの受け入れ。
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ヤ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為の支援をしている。	南幌町保健福祉センターあいくるにて地域のケアマネージャーやサービス事業者の話し合いの場があり活用しています。		
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。	入居されるときに、地域包括支援センターと権利擁護等の話し合い、入居後も協働して支援している。		

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)	取組んでいきたい内容 (既に取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。	月、一度の往診受診をしています。その折に気になる事等を相談し支援している。日頃の健康チェックで気になることがあれば、すぐに電話相談、受診をしている。		
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。	認知症の専門医による受診をしている。状況に応じ相談に乗って頂き、利用者がが生活しやすい日常を心がけている。		
45 ○看護職との協働 事業所として看護職員を確保している又は、利用者をよく知る看護職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。	看護師がいて支援している。		
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。	医師には治療が終わり次第、いつでも施設で受け入れることを伝え、医師からの情報は全職員に伝えて、いつでも受け入れできるように備えている。		
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。	家族とは末期についての話し合いを早い段階で、不安を抱かせないよう話をしている。末期の時期を迎えたときは、医師、家族、本人と繰り返し話し合える環境を整えている。		
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。	最終的には家族の希望、医師の助言に基づいて施設ができる最善の方法を準備している		

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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
49 ○住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宅へ移り住む際、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、住替えによるダメージを防ぐことに努めている。	現在まで、入院以外の住替えがない。	<input type="radio"/>	ケア関係者による、住替えによるダメージの防止のカンファレンスを行いたい。
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			
50 ○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扱いをしていない。	一人一人の生活暦に配慮し、今の姿に共感した対応を心掛けています。記録、個人情報についても取り扱いには充分気配りします。		
51 ○利用者の希望の表出や自己決定の支援 本人が思いや記号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。	ご本人に合わせたコミュニケーションを取り、ご利用者の希望に添った「文字表示、アイコンタクト、額き等」の活用で希望を表出して自己決定の一助にしています。		
52 ○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。	一人一人の体調を考えて、その日の過ごし方を考えるように心掛けていますが希望にそわない場合もあります。		
(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 ○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。	その人らしい身だしなみができるように経済に見合った衣類の準備、理容、美容も身体状況に合わせて支援している。		
54 ○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、利用者と職員がその人に合わせて、一緒に準備や食事、片付けをしている。	食事は、嚥下能力に合わせた形態にし、利用者と職員がその人に合わせて一緒に準備や配膳片付けをしています。		

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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
55 ○本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、タバコ等、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。	本人の体調を考え嗜好に添った支援をしています。疾患に合わせたおやつ、飲み物、たばこ等の支援をしています。		
56 ○気持ちよい排泄の支援 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。	"おむつは便器にあらず"排泄パターンを把握しトイレ誘導をし心地よく排泄できるように努力しています。		
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。	入浴日は決めていますが自立入浴が可能な方は希望に添った声掛けをしたい。	○	もっと自立の方への声掛けが必要
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寝れるよう支援している。	歩きたい、飲みたい、着たい、食べたい、休みたい等々支援はしているが全てが心地よいのかは疑問です。	○	優しさと意欲づくりができる雰囲気づくりをしたい
(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 ○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。	生活をエンジョイするためキャッチボールをする。(水田を見に行く、花を飾る等、野菜を切る刻む等)一人一人に合わせた支援をしています。	○	もっと細やかなニーズの把握。
60 ○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。	一人一人がお金を持つことの大切さを理解して小遣い帳を作成し生活に希望を持って頂く様にしています。	○	生活に「その人らしく」を深めたいのでお金を持つ、使うを正しく理解できるよう支援する。

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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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。	戸外に出かけられる方はその方の気持ちに配慮して、希望に添って散歩、買い物、おむつ処理の車に同乗して役割を感じて頂いています。	<input type="checkbox"/>	意思表示しやすい雰囲気づくりを作る。
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。	一人一人、全員とはいかないが個別に、職員と共に出かけられる機会を作り支援している。	<input type="checkbox"/>	全員にしたい。
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。	家族や親戚に本人が電話をかけたい時は優先し援助しています。また手紙は一部の人には下書きをして支援しています。	<input type="checkbox"/>	機会が増えるよう支援を行っていきます。
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。	来訪者が気軽に来れる環境作りをしています。帯広、余市等、遠方からも気軽に尋ねて頂いています。入居者の方々の励みにもなり、職員の学びでもあり励みでもあります。		
(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。	身体拘束委員会を設置している。職員は身体拘束について理解している。安全のため身体拘束を行う場合は、家族に充分に説明して了解を得てから行うことになっている。身体拘束を行った場合は、早く外せるよに全職員が情報を共有し外しても安全に生活できるよにカンファレンスを行っている。		
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。	夜間の防犯以外、鍵は掛けていない。		

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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
67 ○利用者の安全確認 職員は、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。	トイレ、着替え、入浴はもちろん普段の生活においてもプライバシーには配慮している。		
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。	一人一人の状況におうじて物品の管理を行っている。		
69 ○事故防止のための取り組み 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐ為の知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる。	一人一人の状態に応じた、事故防止、ヒヤリハット等の施設内講習を行っている。		
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。	町内消防署において、全職員が救命講習を受けており、普段より訓練をしている。		
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。	全職員がリーダーとなり、一週間続けて避難訓練(入居者も参加し実践を想定して)をおこなっている。		
72 ○リスク対応に関する家族との話し合い 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。	機会を見て現状を話し、リスクについて話し、家族に説明している。		起こりえるリスクについて家族等に説明する機会を多くする。

(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援

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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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。	一人一人の体調の変化や異変を早く見つけて、速やかに情報を共有し対応に結び付けている。	<input type="radio"/>	一人一人の体調の変化、異変の頻度が多くなっています。いち早くキャッチする力を身につけたい。
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。	服薬指示を守る。症状の変化を確認し通院または受診時に医師の指示を仰いでいる。	<input type="radio"/>	
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に取り組んでいる。	日常生活状況記録を元にして、水分摂取量、食事量、運動等、総合的な把握を工夫している。	<input type="radio"/>	
76 ○口腔内の清潔保持 口の中の汚れやにおいが生じないよう、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。	口腔内の清掃の基本として委託療養管理で歯科医、歯科衛生師と嚥下、健口体操に取り組んでいます。	<input type="radio"/>	
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。	個別性に配慮し支援していますが、その人の体調等に合わせた援助が充分できていない、細やかな配慮をして確保していきたい。	<input type="radio"/>	観察を充分にしそれに合った援助を考え援助したい。
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、ノロウィルス等)	介護者は手洗いの徹底。ビニール手袋使用、利用者の衣類等は殺菌するなど衛生に気を配っています。感染症にたいする情報の共有をしています。	<input type="radio"/>	

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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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。	調理したものはその時で、残さないと決めている。食中毒予防の話をミーティングで話し合っている。食材の加熱は充分行っている。調理器具の殺菌を行っている。		
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。	スロープ使用の玄関とスロープ使用の非難口を設置している。外部から見て楽しんで頂ける庭、花壇があり家庭的な環境を整えている。		
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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	居間の花、居室の花は庭に咲いているものを利用して飾り、建物にあった家具等を使い、落ち着いた環境を整えている。		
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、一人になれたり、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。	自由に気の合ったもの同士で、また一人になれたり自由に過ごせるような場所の確保をしている。作業の場であったり利用者同士のコミュニケーションの場にもなっている。		
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、使いな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。	本人の写真、作品の展示などをしている。各自、自分の好みに合わせた居室にしている。		
84 ○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に配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている。	各居室、居間などに温度計、湿度計を配置していて細かく温度調整をしている。換気も充分に利用者に配慮して行っている。		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			

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)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
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。	歩行器を使用している方には、通路の確保、手摺を使っている方にはその人に合った手摺の位置の工夫、自動式便座の設置など、一人一人に合わせた環境作りをしている。		
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。	トイレの目印、各居室には自分の写真と名前の書かれた表札プレートがある。混乱しやすい方の居室は模様替えしない。		
87 ○建物の外回りや空間の活用 建物の外回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。	建物の周りに草花などを植えて家庭的雰囲気作りをしたり、中庭では花火大会、バーベキューなどできる。		

V. サービスの成果に関する項目	
項目	取り組みの成果
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	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい ④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	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	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい 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見られている	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい 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 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい 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	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい 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、安心して暮らしている	①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2／3くらい ③利用者の1／3くらい 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 ②家族の2／3くらい ③家族の1／3くらい ④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	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

V. サービスの成果に関する項目	
項目	取り組みの成果
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。	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 ④全くない
98 職員は、生き生きと働けている	①ほぼ全ての職員が ②職員の2／3くらいが ③職員の1／3くらいが ④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	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	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ほとんどない

【特に力を入れている点・アピールしたい点】

(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・アピールしたい点等を自由記載)