

愛知県

## 地域密着型サービス自己評価票

- 指定小規模多機能型居宅介護  
(指定介護予防小規模多機能型居宅介護)
- 指定認知症対応型共同生活介護  
(指定介護予防認知症対応型共同生活介護)

(よりよい事業所を目指して。。。)

記入年月日	平成 20 年 2 月 15 日
事業所名	グループホーム暖楽家
事業所番号	2372501417
記入者名	職名 2 階ユニットリーダー 氏名 安藤 千枝子
連絡先電話番号	0568-89-8500

## 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	ホーム独自の理念をリビングに掲示している。 朝礼時に参加者にて唱和し理念への理解を深めている。	
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	朝礼時に理念を唱和し実現に取り組んでいる。	
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	玄関、各フロアに運営理念を掲示し、ご家族や地域の方の訪問時に理解してもらえるようにしている。	
<b>2. 地域との支えあい</b>			
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	買物や散歩でかけた際、気軽に挨拶する様にしている。	
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	近所の幼稚園の訪問があったり、ボランティアの方が来たりと地域の方との交流がある。	

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)
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			季節の行事に近所の高齢者の方を交え、一緒に楽しんでいけるよう取り組んでいきたい。
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>				
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・外部評価を参考にし改善に向けて取り組んでいる。		
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	運営推進会議ではそのような報告をしたが定期的に開催できていない。	○	運営推進会議の定期的な開催。
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	相談事項があれば市役所に出向いたりして連携を密にし、サービスの質の向上に取り組んでいる。		
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、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している	活用していない。	○	学習する機会を設け、利用者が必要となった時に支援できる体制を整えるようにしたい。
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注意を払い、防止に努めている	スタッフ会議・朝礼時等に利用者の虐待について身近な例をあげながら虐待防止について話し合い、防止に努めている。		

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)
<b>4. 理念を実践するための体制</b>			
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>入所説明時にはパンフレットや重要事項説明書を用意し、十分な説明と話し合いを行い納得を得るように心掛けている。</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>利用者の希望・意見は日常的に職員が聞き取るようにしている。 ミニカンファレンスや申し送り等で解決に向け取り組んでいる。</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>毎月ご家族に送付している新聞を通じ、暮らしぶりを紹介している。また健康状態や金銭管理に関することは随時報告している。</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>玄関に意見箱を設置しています。重要事項説明書に市や国保連の相談窓口の連絡先を記載している。 直接お話しいただける場合には、素直に傾聴し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>	<p>毎月スタッフ会議を開き、全体の意見を聞き取るようにしている。また随時面接を行い、いつでも相談に乗れるような体制を整えている。</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>利用者の生活習慣に合わせ、必要な時間帯に職員を確保するよう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)
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	各フロアーほとんど代わることなく1年に1人位の異動にしており、利用者の生活環境が変わることはない。		
<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	経験ある職員が必要な知識や技能を伝えるようにしている。		
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	同法人のグループホームと交流する機会を持ち、相互訪問の活動を通じ質の向上に努めている。	○	他法人の事業所との交流がないので、今後連絡協議会等を通じ交流を図っていきたいと思う。
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	適時職員に声をかけるようにしストレスや不満の把握に努めています。 また食事会などで親睦を深めている。		
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	職員個々の能力や実績にあわせ前向きに取り組むためにサポートするよう努めている。		

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)	○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>			
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、受けとめる努力をしている	本人や家族の要望・不安等は、見学・面接の折に十分把握し、その人の生活・人柄をアセスメントにより全員で共有している。	
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、受けとめる努力をしている	家族の望むこと、困っていること等よく話しを聞いて、ホームとしてどこまで支援できるのか十分時間をかけて信頼関係を築いている。	
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	家族の不安・要望を把握して、ホームとして出来ること・出来ないことを十分話し合い、納得していただけるよう時間をかけている。	
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	本人が安心して暮らしていける様、数日間の体験入所をし、納得していただいてからの入所となることもある。落ち着くまでは家族の面会や一緒に過ごす時間が多くなるようにお願いして、徐々に馴染んでいただく様に努めている。	
<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>			
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	利用者1人ひとりの個性を尊重している。 一緒に過ごす中で、助けていただいたり、教えていただく関係を築くよう努めている。	

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)	○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)
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おかげで、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	ホームでは家族と情報交換しながら、随時、利用者の様子をホームの新聞、電話等でお伝えし信頼関係が生れるよう努めています。		
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くように支援している	ホームでは家族関係が疎遠にならないように、毎月の行事参加を促したり面会を多くしたりして、より良い関係が築けるように努めている。		
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	本人がそれまでなじみだった人たちの訪問を受けたり一緒に外出したりすることで、地域の中で継続的に生活できるように支援するように取り組んでいる。		
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	職員は利用者1人ひとりの個性・性格を把握し、役割を分担しながら、お互いに支えあえるよう見守りながら支援している。		
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	契約関係が終了した方に対しても、こちらから面会に行き交流させていただいている方もいる。		

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>1. 一人ひとりの把握</b>			
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1人ひとりの希望、意向を日常の生活のかかわりの中で把握できるように努めています。意思疎通の困難な方は家族から情報を得る取り組みをしている。	
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	ホームでは利用者又は家族から情報を聞き取りアセスメントを作成し、その人なりの過去の生活歴や人間関係を把握し職員間で共有している。	
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	1人ひとりの生活リズムを把握し、ホームとして出来ることは支援できるように努めている。	
<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>			
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ィアを反映した介護計画を作成している	介護計画について本人とスタッフ間で問題点がないか常に注意して見守っている。 介護計画作成にあたっては職員が利用者1人ひとりについて気付いたことを話し合い、介護計画作成に活かしている。	
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	介護計画の見直しについては改善点を出しながら見直すように努めているが、日々の生活の中で変化が著しく取り組みが遅くなることもある。	

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)
38	<input type="checkbox"/> 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	日常的なケアの記録は個別ファイルにしており、スタッフ間で必ず目を通し、問題点を把握しながら介護計画の見直しに活かしている。		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>				
39	<input type="checkbox"/> 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	利用者の通院・外出・外泊など、家族と協力し柔軟に支援している。		
<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>				
40	<input type="checkbox"/> 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	行事の際、地域ボランティアの方に来ていただくことがある。消防訓練の際に消防署の職員の方に来ていただくこともある。		
41	<input type="checkbox"/> 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	希望により訪問マッサージを利用している方がいる。		
42	<input type="checkbox"/> 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	実績がない。	○	必要性がでてきたら協働していきたいと思う。

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)
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	利用者の希望する医療機関に受診できるよう対応している。通院・往診も必要に応じ対応できるように支援体制を整えている。		
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	認知症高齢者の医療に熱心な医師と連携し、いつでも受診・往診ができる体制をとっている。		
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	日常健康管理として週1回、協力医療機関から訪問看護を受け協力関係を築いている。		
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	入院している病院の医師と早期退院に向けた取り組みをしている。 退院時にスムースに受け入れられるように準備を怠らないように努めている。		
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	重度化した場合でも本人・家族の希望を聞き、医療関係者と連携をとりながら対応できるように職員間でケア体制について確認している。		
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	終末期には家族と十分話し合い、安心して最期を迎えるように支援している。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取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>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</p>	利用者が住み替えで居所が移る場合には、アセスメント・ケアプラン・支援状況など必要な情報を伝えることによって、居所が移っても安心して生活できるように情報を提供している。	

#### 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

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>	個人のプライバシーに配慮したケアが出来るよう努めている。		
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させるように支援をしている</p>	職員が一方的に決めるのではなく、いくつかの選択肢を用意し、そこから本人の意志で決めことが出来るように取り組んでいる。		
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>	1人ひとりの生活リズムに合わせ、その日の体調に配慮しながら個別ケアに努めている。		

###### (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>	身だしなみは本人の好みに合わせて行える様に支援している。本人の決められないときは一緒に考え、好みに合わせた身だしなみになるように取り組んでいる。		
----	--	--	--	--

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)
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の調理・配膳についてはできる限り利用者と一緒にを行い、同じように過ごせるように努めている。		
55	○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	職員は1人ひとりの嗜好を把握し本人にあわせつつ他の方の迷惑にならないように配慮している。		
56	○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	できる限りトイレで排泄できるように、1人ひとりの排泄パターン・時間を考えながらトイレ誘導している。		
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、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支援している	曜日と順番の変更は可能な限り本人の希望を取り入れるようにして入浴を楽しんでいただいている。		
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眠れるよう支援している	職員は、利用者が日中は活動し夜間良眠できるよう1人ひとりの生活リズムに合わせ適時休息をとれるようにしている。		
<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>				
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	日々の生活を通し、利用者1人ひとりがどのようなことが得意で興味があるかを把握しながら役割分担をして、本人の出番の機会を多くしてあげる取り組みをしている。		

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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取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、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	外出時に自分の財布からお金を支払うことにより社会性の継続を図っている。		
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	近くの喫茶店へ行ったり買物等で外出することにより、気分転換を図ったり季節感を味わっていたいたりしている。		
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	春の桜と秋の紅葉の時期には要望を聞きながら少し遠出をする機会を設けている。		
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	電話希望があれば個別に対応している。		
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	いつで気軽に来訪できるように努めている。 居室・ホール・娯楽室を利用していただき、ゆっくり過ごしていただけるように配慮している。		
<b>(4) 安心と安全を支える支援</b>				
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	身体拘束をしないケアを目指し日々取り組んでいる。		

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)
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	鍵をかけないケアに取り組んでいる。		
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	日中は利用者全員の行動を把握し、いつでも対応できるよう見守っている。夜間は数時間おきの巡回で24時間安心して過ごすことができるようしている。		
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	危険な物品については、外から見えないようにカーテンをしたり扉を閉じて管理している。時には、利用者が持っている能力を活かすために、側で見守りながら行うこともある。		
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	1人ひとりに予測される危険については、カンファレンス・申し送り等で情報を共有している。事故等については報告書を作成し、同じように情報共有することにより事故防止に努めている。		
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	急変時のマニュアルを作成しているが、現状は協力医療機関の医師の指示にて対応している。	○	救命救急法の研修会・勉強会に参加し、緊急時に対応できる取り組みをしていきたい。
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	年2回、避難訓練を実施している。 また日常的に消火器の設置場所の確認、就寝時の火元確認等を徹底している。		

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)
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した対応策を話し合っている	1人ひとりに起こり得るリスクについて家族と話し合い、本人にとって最良の方法を考えて、職員全員に徹底している。		
<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>				
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	1人ひとりの体調の変化は家族と話し合い、訪問看護、医療機関と連携をとりながら最良の支援となるように情報を共有し対応している。		
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	協力医療機関・薬剤師の指導の下、薬剤の理解と体調変化の把握について職員全員に徹底されている。		
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	食事、水分、運動等を考慮し各人にあった働きかけをしている。		
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、職員が口腔ケアチェックを行い各個人にあわせて口腔内の清潔保持に努めている。		
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	食事の献立は、バランス良く偏りのないように配慮している。水分補給は食事以外10時と15時に必ず実施している。 またそれら食事・水分の摂取量等は、個人別のチェック表を作成し記入している。		

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)
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）	感染症対応マニュアルを作成し各フロアに常備している。	○	日常的に手洗い、うがいの徹底に努めている。
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	食中毒予防のため水回りは必ず洗浄し、まな板・布巾は毎日消毒し清潔保持に努めている。 また食材の賞味期限のチェックを忘れずに計画的に消費するようにしている。		
<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				
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	気軽で明るい雰囲気を出すように、花や植木を置いて季節感をだすように心掛けている。		
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	利用者が今過ごしている場所が落ち着いて生活できる場所であると思えるように、また日常の会話の中から好みの居心地のよい環境を把握して家具や備品を設置している。		
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で過ごせるような居場所の工夫をしている	ソファ等を配慮し個人の休める空間や仲の良い方同士で過ごせるように工夫している。		

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)
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	入居の際にはできる限り長年使用した物を持って頂き、従来の生活環境を変えないように促している。		
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配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている	適度な温度・湿度になるように注意を払い利用者の体調管理に努めている。 またこまめな空気の入れ替えにも配慮している。		

(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり

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	ホームでは利用者の自立を促すことができるようキッチン・浴室・トイレ・エレベーター等、生活空間の安全な環境作りに取り組んでいる。		
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	居室は各自の好みの暖簾・名札等でその人の居室が把握できるようにし、トイレや浴室も大きく掲示し混乱することの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	夏はベランダで涼み、冬は休憩室の陽だまりで気軽にくつろいでいただけるように取り組んでいく。		



部分は外部評価との共通評価項目です )

項目		取り組みの
職員	1名	担当者
利用者	1名	担当者
職員	1名	担当者
通いの	1名	担当者

項目	HV リー・組みの
運営推進会員	なし
職員会員	なし
職員会員	なし
職員会員	なし

【特に力を入れている点・アシスト  
・毎月担当を決めて季節の行事  
・喫茶コーナー・誕生会を