## 爱知県

## 逃避露着塑砂一片又自己群场票

- · 指定小規模多機能型居宅介護 (指定介護予防/)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19年10月22日 事 業 所 名 グループホームまると道徳 事 業 所 番 号 2371200730 記 入 者 名 職名 管理者 氏名 川崎 とも子 連絡先電話番号 052-698-7030

## 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	頁目です )	<b>V</b>	取り組んでいきたい項目
項目	取り組みの事実	(OEII)	取り組んでいきたい内容

	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	I. 理念に基づく運営				
1. <del>I</del>	里念と共有				
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	"支え合う身近な家で普通に暮らす" "出来る事出来ない事を見極めて"というケア理念を開設当初から掲げている。	0	理念は変化するものであり、今、また理念についてスタッフ が自ら考え作り出していきたい。全体会議のなかで行って 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	スタッフ事務所及びリビング常にスタッフ、利用者、来訪者等 にも目に留まるように、掲示し又、日々の申し送り時、ケア検 討する際には、理念を念頭において行っている。	0	上記のとおり、理念をスタッフの中から作り上げより身近に 実感できるように向上させる。	
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	運営推進会議はもとより、ご家族、地域のかたに、来訪時等 を利用して説明する機会を作っている。	0	地域広報等への理念の記載等、広域な広報活動を検討したい。	
2. t	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	ほぼ毎日、散歩、日常の買い物を地域で行っている、地域の 方とも顔見知りの関係ができている。地域の方から気軽に声 をかけていただいている。			
	○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	町内会に利用者も事業所も加入しており、町内の行事や活動にも参加している。	0	利用者が個々にその人の能力と意思によって、参加する 援助をより進めていく。	

	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	状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らし	事業所が主体となった地域への貢献は、現状は行っていないが、協力できることとして、祭り、運動会、その他の行事への協賛を行っている。	0	事業所周辺の清掃活動のほか、継続できる活動を検討する。
3. <del>I</del>	里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	会議の実施、定期的な開催を行い課題の共有を進め、職員が主体性が持てるように提案と検討を行っている。		
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	2ヶ月に1回開催している、事業報告とともに現状の理解をしていただき協力を得られる場として活用している。また、地域の実態や状況をホーム側も理解でき相互協力関係が今後より促進できると思う。		
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	利用者に関する相談、認定調査、生活保護者の受け入れ等、行き来する機会がある。		
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	活用するように勧めている、必要な利用者には具体的な援助も権利擁護センター、市町村担当者の方と連携し行った。 又、地域の方、家族の方へも啓蒙している。	0	実際には制度の利用が積極的に行われていない現状があるが、当事業所の利用者の方から活用するように勧めていく段階である。
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	研修、シンポジュウムへ参加している、その結果や資料を報告しケアの実践に生かしている。	0	スタッフへの研修参加を随時進める。

	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.	4. 理念を実践するための体制					
	○契約に関する説明と納得					
12	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	十分な時間をとった上で、経過及び予測の時点から説明し 家族利用者の方と相談のうえ、希望や不安を伺い説明する ようにしている。共に考える姿勢で対応する。				
	〇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 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	気軽に話し会える関係構築に勤めている。上がった情報は、 申し送りに反映し共有できるようにしている。				
	○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	運営推進会議の報告事項に内容を掲示している				
	〇運営に関する家族等意見の反映					
15		気軽に話し会える関係構築に勤めている。上がった情報は、 申し送りに反映し共有できるようにしている。				
	〇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、反映させている	個別又は、会議、申し送り時等で表現できる環境を作ること に配慮している。				
	○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ための話し合いや勤務の調整に努めている	変化に応じた勤務変更を行っている。業務の見直し及びケアとの相互関係を考慮している。				
	〇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					

	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)
5.	人材の育成と支援			
	〇職員を育てる取り組み			
19	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	職員個人の能力や個性にあわせてその時々に応じて指導、 トレーニングを行っている。	0	外部研修への参加頻度を増やしていく。
	〇同業者との交流を通じた向上			
20	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	名介研、グループホーム部会への参加をしている。		
	〇職員のストレス軽減に向けた取り組み			
21	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	休憩時間の厳守、休暇の希望等、本人のライフスタイルを重視している。	0	職員を主体とした慰安の実施を進める。
	〇向上心を持って働き続けるための取り組み			
22	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	職員個人の能力と希望に葉慮している。個人的な研修の参加や希望によって勤務を調整する等の配慮を行っている。		
П.	- 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		
	○初期に築く本人との信頼関係			
23	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	入居前の事前面接においてご本人の希望意思確認を優先 に考慮してる。		
24	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	相談時、面接時においてそのときの家族の思いを伺うように している。まずは、家族の今の不安を解消する援助を行うよう に心がけている。		

	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)	(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)
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	ほかのサービスや今の状態に適していると思われる意見を伝え家族ご本人が選択できる情報を提供するようにしている。		
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	必要に応じて対応している。		
2. 🔻	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
27	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	会話の機会やゆっくりとすごす時間を持てるように職員に指導している。	0	職員は利用者の担当制にしており、より、深く理解できるように進めている。
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	家族の思いを汲み取れるように面談する機会を設けるようにしている。	0	担当している利用者の家族についてもより理解するように 進めている。
29	〇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	家族と本人の橋渡し役となってよい関係作りに配慮している。		
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	今の本人にとってよりよい関係継続を支援してる。必要に応 じて関係の修復にも努めるようにしている。		
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	利用者の方が支援しあえる関係を理解していただけるように 日ごろの会話に配慮している。		사스동체가 LASENEN ASSA

	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)
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	随時連絡を入れる近況を伺うこともある。		
	<b>その人らしい暮らしを続けるためのケ</b> -人ひとりの把握	アマネジメント		
33	〇思いや意向の把握 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	いろいろな視点でご本人の意向を汲み取れるように配慮し検討してる。		
34	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	情報は、機会があるごとに収集するように心がけている。		
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	利用者個人記録により把握する。必要におうじて特記事項としてアセスメントを個別に設定してる。		
2. 7	・ 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ィアを反映し た介護計画を作成している	ケア検討会議で日ごろの意見を集約し計画に反映するようにしている。		
37	〇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	変化が著しい場合には、事前に家族に相談し予測できる範囲で説明し計画の柔軟な変更に対応してる。		

	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)	(O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	個別記録に記録し、実践している。特記事項や,気づきに重 点を置く記録を心がけるように指導してる。記録の随時改善 も行っている。	0	気づき、工夫の情報漏れがないように、記録能力の向上に るとめている。
3. 🕯	多機能性を活かした柔軟な支援			
39		家族の希望に応じて、体験入居や一時入居、日中の訪問を受け入れるなど柔軟に対応している。		
4. 7	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	必要に応じて利用又は、協力を行っている。		
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	他のサービス利用の実績は無い。	0	今後、利用するケースは想定している、必要な利用者には 柔軟に対処する。
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	権利擁護センターを 開設当初より必要な利用者には行っている。		
43	〇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	医療提供は本人家族の了解を得てホーム提携医によって 行っている、医療行為のみでなくケアについて又、ご本人の 生活全般においても相談し助言を受けられる体制になって 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)	(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)
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	専門医への定期受診を行っている、そのつど認知状態や精神状態等の相談ができる関係ができている。		
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	提携関係の看護士が定期訪問し利用者個々の健康状態を 常に把握できる体制にしている必要に応じて主治医への相 談もお粉ている。		
46	〇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	入院した場合には、面会し担当関係者と連絡をとっている。		
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	予測できる範囲で家族に状態と方針を伝え事前に話し合うようにしている又、その体制であることを家族に説明している。		
48	せるために、事業所の「できること・できないこ	行っている。職員も含め現状の把握し検討したうえで計画を 作成する。対象者によってケースが異なると予測されるため、 個々のケース発生時に検討会を開催し、関係者の意見の統		
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	退所検討会を開催し十分に準備して決定する。		

	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)	(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)
1	1. その人らしい暮らしの支援			
(1)	一人ひとりの尊重			
	○プライバシーの確保の徹底			
50	ー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	個人情報保護法に基づいて行っている。記録には、イニシャルを使用する。		
	〇利用者の希望の表出や自己決定の支援			
51	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	自己決定することに配慮している。無理強いや説明不測から の混乱が無いようにしている。又、段階的な対応を心がけご 本人が理解できるように援助している。		
	〇日々のその人らしい暮らし			
52	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	優先順位を理解し対応するようにしている。 何が必要で必要で内科を見極めるようにしている。		
(2)		・ りな生活の支援	•	
	〇身だしなみやおしゃれの支援			
53	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	訪問利美容を利用している、希望によって外部の理容店美容院の利用も可能である、髪型には、アドバイスを行い又、 美容師へも要望を伝えるようにしている。		
	○食事を楽しむことのできる支援			
54	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	ずべて共同で行っている、食事は職員も一緒に摂り片付けも それぞれの能力に応じて行えるように援助している。		
	〇本人の嗜好の支援			
55	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	禁酒、禁煙にしている。おやつや食事のメニューは、希望を聞き入居者のみんなで楽しめるように支援している。	0	嗜好品の酒、タバコは、今後も禁止していく方針である、その他の嗜好については、個々に援助し機会を作るようにしている。

	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)	(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)
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	混乱や不安にならない支援の一環として必要に応じて使用 は検討している。		
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	現状に合う支援を行っている。入浴タイミングは本人の状態 や希望によって決定してる。		
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	個別支援のしている。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	対な生活の支援		
59	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	それぞれに適した支援を行っている。		
60	190701011 1 100 00 22 0 11 1 2 0 0 0 0 0 0 0	本人の希望によって行っている。管理は事業者が行ってい る。		
61	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	毎日、行っている、		
62	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	随時、行っている。		<b>分石加法上悉如</b> 周分会短加拉等会

	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)
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	現在はなし。必要な利用者には行える。		
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	事前訪問船楽をお願いしてる。		
(4)	安心と安全を支える支援			
65	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	身体拘束に対して理解している。身体拘束をしないケアに心がけている。その人にとってどうかという視点で意識するようにしている。		
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	できる限りかけていないが防犯上施錠する。 開錠は施設内からは簡易にできるようにしており、利用者が開錠することもできる状態になっている。		
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	把握している。		
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	利用可能な利用者には使用できるようにしているが、所在個数把握し、保管には注意をしている。使用する場合はスタッフの見守りと共同で行っている。		
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 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	個々の状態に応じ日々、対応をしている。個別の注意点の 把握に努めている。	0	予防、防止のための技術、知識をより深めることに勤める。 勉強会を定期的に開く。

	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)	
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	掲示、方法は理解しているが訓練は行えていない。	0	救急対応訓練の実施と講習への参加を進める。	
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	地域町内会への理解をもとめ協力を要請している。			
72	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	避けられない事故やご本人抑制につながる行為を説明している。家族にもリスクについて説明している。	0	書面での同意と説明経過の記録を作成する。	
(5)	(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	毎日の変化や気づきを共有できるようにしている。又、事前に個々に予測できる変化、不調を把握するようにし対応も検討している。	0	場面に応じた対応を職員が学び対処できる能力を向上させる。	
74	〇服薬支援 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	内服の管理や内容の情報は職員が理解できるようにしている、内服の変更があった場合には特に状態変化や観察に注意を払うようにしている。申し送り項目の重要点として報告するようにしている。内服時は、個別の内服情報を確認しながら、スタッフ2名で行っている。	0	薬に対する知識を深める勉強会を行う。	
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	食事や、おやつを工夫をしている。(サツマイモ、ヨーグルト、バナナ、乳製品など)利用者の個別の排泄リズムを把握して規則的な排泄を促し、散歩や軽度の体操をするなど援助している。			
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	朝、夕の食事後は全員に口腔ケアの援助を行っている。毎 食後、必要な利用者には、行っている。自立の方への働きか けを行っている。歯ブラシ、歯磨き剤、口腔洗浄剤、入れ歯 洗浄剤の活用を促してる。自立で行うことを方針としている。	0	昼食後も行っていない利用者の方への援助をすすめる。	

	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)
77	〇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	食事の摂取量や、その日の体調に応じて、援助している。水 分摂取量を葉博している。		
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)	インフルエンザの予防接種の実施、消毒、マスクの着用、プラスチック手袋の使用、手洗い、うがいの実施、随時、啓発実施している。利用者へも同様に実施する援助を行っている。 汚物で汚れたもの、通常の洗濯物と区別して洗濯している。 ドアノブや素手で触る箇所の消毒を行う。		
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	キッチンの清潔には特に注意をしており、毎食後のキッチンの整備と布巾の消毒をしている。生野菜、生食材は毎日の買い物で調達するようにしている。食べ残しは早急に処分し冷蔵庫の保存品は少量にしている。利用者が摂取する食べ物は、居室に持ち込まないようにしている。		
	その人らしい暮らしを支える生活環境づく	J		
(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			
80	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	普通の民家と同じである。		
81	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	普通の民家と同じである。		
82	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	普通の民家と同じである。		

	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)	(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)
83	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	普通の民家と同じであるが、必要以上の物品は混乱する要 因になう場合もあるため家族と相談して選定している。		
84	気に努め、温度調節は、外気温と大きな差が	排泄臭が無いように特に注意している、温度調節は利用者 に合わせるようにしている、快適な温度になるように心がけて いる、室内の空気の乾燥が無いように湿度調整も行う。		
(2)	(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	個々に工夫している。		
86	〇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	掲示、照明の工夫をしている。 夜間は、照明を暗めにし、トイレの明かりを明るくする。	0	夜間、窓から外部のネオンが深夜までついている為、光が 入らないように改善する。
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	個々にベランダを利用し洗濯物を干している。外周は、鉢花を購入し水遣りや世話を行っている。玄関前で日光浴も行う。		

項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)		
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	〇       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		
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ご す場面がある	<ul><li>〇 ①毎日ある</li><li>②数日に1回程度ある</li><li>③たまにある</li><li>④ほとんどない</li></ul>		
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らし ている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出か けている	①ほぼ全ての利用者が 〇 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		
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	<ul><li>〇 ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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、安心して暮らせて いる	<ul><li>① ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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	<ul><li>〇 ①ほぼ全ての家族と</li><li>②家族の2/3くらいと</li><li>③家族の1/3くらいと</li><li>④ほとんどできていない</li></ul>		
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	<ul><li>①ほぼ毎日のように</li><li>②数日に1回程度</li><li>〇 ③たまに</li><li>④ほとんどない</li></ul>		

項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)		
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	O       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全くいない       ①全くいない		
98	職員は、活き活きと働けている	<ul> <li>① ①ほぼ全ての職員が</li> <li>②職員の2/3くらいが</li> <li>③職員の1/3くらいが</li> <li>④ほとんどいない</li> </ul>		
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	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
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	<ul> <li>① ①ほぼ全ての家族等が</li> <li>②家族等の2/3くらいが</li> <li>③家族等の1/3くらいが</li> <li>④ほとんどできていない</li> </ul>		

【特に力を入れている点・フ	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。)