

指定地域密着型サービス外部評価 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)
I. 理念に基づく運営			
1. 理念と共有			
1	<p>○地域密着型サービスとしての理念</p> <p>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</p>	事業所独自の理念を常に掲げ、意識づけをしている。	
2	<p>○理念の共有と日々の取り組み</p> <p>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</p>	毎朝のミーティングで、理念及び介護指針を唱和し、実践に活かしている。	
3	<p>○家族や地域への理念の浸透</p> <p>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</p>	理念及び介護指針を館内に掲示し、来訪者にも理解してもらえようとしている。	
2. 地域との支えあい			
4	<p>○隣近所とのつきあい</p> <p>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</p>	同じ施設内の利用者や、外出時の出会いなどで挨拶をしたり、声をかけていただいている。いつでも来ていただけるように声かけはしているが、日常的なつきあいまでは至っていない。	○ 外出の機会を増やし、少しずつ地域に溶け込めるようにしていきたい。
5	<p>○地域とのつきあい</p> <p>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</p>	行事等を通じて、施設外の人々と交流する機会を設けているが、自治会、老人会等には参加していない。	○ 市や近隣地域の行事、催し等の情報を収集し、積極的に参加していきたい。

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	地域の高齢者との交流、また、暮らしに役立つ支援について話し合っているが、実践には至っていない。	○	地域の催しや生活習慣を理解し、近隣の高齢者等とも助け合えることを模索していきたい。
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	評価を通じて、全職員が介護のあり方を理解し、より質の高いケアができるよう取り組んでいる。		
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	市、地域代表、ご家族の皆様を活発なご意見をいただき、全職員に通達し、サービスの向上に活かせるよう取り組んでいる。		
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	市の担当者には行き来する機会は少なく、今後の課題である。	○	運営のあり方について、市の担当者とも連携をとり、サービスの質の向上に取り組んでいきたい。
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	勉強会を通じて、権利擁護、成年後見制度について職員間で理解を深めているところである。現在、必要な方はいない。	○	今後も地域福祉権利擁護事業や成年後見制度について、深く学び、理解していきたい。
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に注意を払い、防止に努めている	常に高齢者虐待防止について話し合い、ヒヤリハットにも注意し、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	○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	契約時には、本人及び家族から、生活歴や今後の生活への希望などを尋ね、不安や疑問に納得がいくまで説明し、施設運営への理解をしていただくとともに、安心できる暮らしになるよう一緒に考えている。		
13	○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	契約時には、利用者及び家族に、苦情窓口について十分な説明を行い、理解をいただいている。また、担当制を設け、気軽に意見が言えるような雰囲気をつくり、ご家族との交流に努めている。		
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	月に一回、生活の状態を便りにまとめ送付し、理解していただいている。その中に、健康状態、金銭管理、生活内容を写真を交えて報告している。		
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	契約時には、利用者及び家族に、苦情窓口について十分な説明を行い、理解をいただいている。家族の面会時には、職員との会話が持てるように心がけている。また、担当制を設け、気軽に意見が言えるような雰囲気をつくり、ご家族との交流に努めている。いただいた意見は職員間で共有し、運営に役立てるようにしている。		
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	月に1回職員会議を開催し、全職員からの意見や提案を聞くようにしている。また、常に気づいたことは、その都度連絡、報告し、話し合っ、運営に反映させている。		
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	家族の要望も踏まえて、利用者の状況変化や外出支援などの要望に対応できるように、職員間で話し合い、勤務の調整、時間の確保に努めている。		
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	馴染みの関係が継続できるように、運営者とも十分な話し合いをもち、環境が大きく変化しないように配慮している。		

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)
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	運営者は、管理者研修や様々な研修会への情報提供など、レベルアップする機会を提供し、職員の育成に努めている。		
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	研修会や相互訪問などを通じて、お互いの業務内容の見直しを図るなど、サービスの質の向上に向けて取り組んでいる。		
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	管理者や職員の意見、要望を受け止め、話し合い、改善できるように努力している。		
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	運営者と管理者は、常に様々な情報を共有し、職員の実績や勤務状況を把握して、個々の理解に努めている。		
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	入居相談があった時から、利用者側の状況を十分に聴き、可能な限り、受け止められるよう努力している。		
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聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	入居相談があった時から、利用者側の状況を十分に聴き、可能な限り、受け止められるよう努力している。		

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)
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	相談時、本人の身体的状況、置かれている状況、何にどう困っているかを十分に聞き取り、本当に必要なサービスは何かを判断できるように努めている。		
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、場の雰囲気徐徐に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している	まずは、利用者とコミュニケーションを取れるように配慮し、必要に応じて、家族にも協力していただきながら、徐々に本人の性格にあった生活ができるように工夫している。		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
27	○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	まずは、本人の生活歴や好み、性質等を把握し、何ができるのか、何を求めているのかを見極め、共に支えあう生活ができるよう努力している。		
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	家族には報告書以外にも、必要に応じて連絡を取り合い、常に情報を共有するように配慮している。面会時には、歓迎の気持ちを伝え、会話をもち、喜怒哀楽をともにし、一緒に本人を支えていけるように努力している。		
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	本人の生活歴やこれまでの人間関係を理解し、家族や取り巻く人間関係の中で、良い関係が保てるように配慮している。		
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	必要に応じて、連絡を取り合えるようにしている。懐かしい場所や気持ちが落ち着く環境に、少しでも触れあえる心がけている。		
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	共通の時間を持ち、コミュニケーションを図ることで、お互いの理解を深め、いたわりあ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	サービス利用修了者はいないが、関係性を断ち切らない支援については理解し、実行できるようにしている。	○	今後の方針を明確にしていきたい。
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 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	本人や家族から、これまでの生活歴や人間関係、また、これからの希望や不安の解消について十分な話し合いを持ち、個々の問題点や支援のあり方について理解し、今後の暮らし方を検討している。		
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	入居相談時及び面会時に、本人や家族との会話を持ち、生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境などについて伺い、これからの生活に活かせるようにしている。		
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	個々の一日の生活リズムを理解し、安全で安心な生活ができるように努めている。		
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	必要に応じて、ケアカンファレンスを開催し、家族や主治医、関係者とも話し合いを持ち、それぞれの意見やアイデアを介護計画に反映させるようにしている。		
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	基本的に3か月に1回、介護保険更新時期や状態変化があった時は、必要に応じて、本人、家族、主治医、関係者との話し合いを持ち、状況に応じた介護計画の見直しをしている。		

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)	(○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	介護記録の中に、日々の暮らしの様子、気づいた点、行った対応などを記入し、情報を共有して、普段のケアや介護計画に活かしている。		
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	本人や家族からの要望、体調の急変、また、急な外出などにも、臨機応変に対応できるようにしている。		
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	民生委員や地域の各省庁等と協力体制を組むまでには至っておらず、今後の課題である。	○	利用者にとって、どのような支援が可能で、何が必要なかを勉強し、支援のあり方を決めていきたい。
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	他のサービスはしていない。	○	今後、ケアマネジャーとの話し合いの機会をもちたい。
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	現在、権利擁護などの検討を必要とする利用者はいない。地域包括支援センターとの協働は今後の課題である。	○	地域包括支援センターとの協働については、今後、施設長やケアマネジャーとも協議していきたい。
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	入居契約時に、本人や家族から、医療への希望やかかりつけ医の体制について十分に意向を伺い、希望に沿った適切な医療を受けられ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	入居相談時に、認知症についての医療面について話し合い、必要に応じて、診断や治療が受けられるように支援している。		
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	パンジーの看護師や他の看護師と、日常的に支援を要請できる体制にし、日々の健康管理や医療活用の支援をしている。		
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	入院時には、その病院の主治医、看護師、ソーシャルワーカー等、また、法人の院長とも連絡、相談、情報交換を行い、早期退院、その後の生活の受け入れについて支援している。		
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	重度化や終末期の在り方について、職員会議の中で基本的な方針を全員で共有し、話し合っているが、本人や家族との繰り返しの話し合いには至っていない。	○	家族との密な話し合いをもち、家族の意向をもとに、更に方針を深く理解し、決めていきたい。
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	現在、終末期の利用者はいないが、事業所としての「できること・できないこと」について主治医とともに話し合い、支援に取り組んでいるが、更に、具体的な支援・準備の検討が必要であると思われる。	○	家族とも更に話し合い、より良いケアが提供できるように準備を行っていきたい。
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	住み替えによる本人の精神的、身体的負担を考慮し、入居時及びその後も本人家族、関係者と十分な話し合いや情報交換を行い、安心して穏やかに暮らせ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)
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り扱いをしていない	トイレ誘導、排泄交換、入浴、その他個々の生活の中で尊厳を重視し、失礼がないような言葉遣いや対応をするように心がけている。また、記録は共有空間では書かないようにする等、個人情報守秘に努めている。	
51	○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	本人の表情、態度、言葉等の中から、その時々のおもいや希望を見出せるように支援している。自分の言葉で表現できるよう、援助するようにしている。その中で自己決定し、納得できる生活ができるように支援している。	
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、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	個々の生活のペースを大切にしているが、まだまだ職員の都合が優先される場面があり、反省すべき点も多く、今後の課題である。	○ 業務内容の見直しを行い、利用者の生活のペースを乱すことなく、援助が行えるようにしていきたい。
(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	理容・美容はその都度希望を聞き、家族の協力もいただきながら支援している。施設内の理容・馴染みの店・家族による散髪等を行っている。また、エステサービスもあり、喜ばれている。	
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	可能な限り、利用者が食事作りに参加できるよう支援している。個々の食事の状況は体調もふまへ、その都度考慮し、食事が楽しく、美味しく食べられるようにしている。片付けは、積極的にしてくれる方もおり、自主的にしていただいている。	
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	個々の好みのおものを、家族とも相談しながら、体調に合わせて支援している。	

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	必要に応じて、トイレ誘導・排泄介助を行っている。可能な限り、トイレでの排泄ができたり、自力排泄ができるよう支援している。		
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	気持ちよく入浴ができるように配慮しているが、一人ひとりの希望やタイミングに合わせることは困難で、今後の課題である。しかし、必要がある時は、臨機応変に対応している。	○	その都度、個々の希望を聞きながら、気兼ねなく入浴を楽しめるように改善していきたい。自力で入れる方は、毎日声をかけ、希望を聞くようにしている。
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	他者と交流する時間を大切にしているが、本人の思いのままに、自由に休息したり、独りで過ごす時間を大切にしている。		
(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				
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	個々の生活歴や力を活かした役割作り、楽しみの支援、気晴らしの時間は最も重要であると考えているが、まだ十分にできていないといえない。	○	職員の業務内容を見直し、個々の楽しみの時間が取れるように、現在改善を行っている。
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	本人がお金を持つことの大切さは理解している。家族と相談しながら支援しているが、希望に応じて所持したり、使えるようにはなっていない。	○	家族の希望や意見があり、また、本人が金銭を管理していないが、金銭を持っていない不安や寂しさを理解しているので、本人の能力に応じて所持できるようにしていきたい。
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	可能な限り、外出できるように支援を行っているが、十分とはいえず、今後の課題である。	○	できる限り、外出支援を行うため、現在業務の見直しを行っている。
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	季節ごとに、全員で普段は行けないところに出かけるようにしている。家族にも声をかけ協力していただいたり、楽しんでいただいている。		

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)
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	電話や手紙は、自由にできるよう配慮している。		
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	馴染みの人達が面会に来られた時は、温かくお迎えし、居室やリビング等で、気兼ねなく過ごせるよう配慮している。		
(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	身体拘束について話し合いを持ち、本人の尊厳を重視し、身体拘束をしないケアを心がけている。		
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	現在、日中は施錠はしていない。利用者に心理的不安をもたらさず、生活ができるように支援している。		
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	職員は常に利用者の動き、所在を確認し、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	個々の能力、状態に応じて、危険を未然防止できるように配慮している。		
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	個々の状況に応じて、事故防止対策に取り組んでいる。		

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	利用者の急変や事故についての応急処置や初期対応について、勉強会を開催したり、話し合いを持ったりしているが、定期的な訓練等はしていないので、今後は行っていきたい。	○	定期的な訓練を行っていきたい。
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	火災や地震時の対応についての方法はあるが、日頃の地域との協力体制はまだできていない。	○	運営推進会議等を利用し、話し合いの機会をもち、地域との連携を図っていきたい。
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	介護計画を作成するとき等に、起こりうるリスクについて家族とも話し合っている。身体的・精神的抑圧感のない生活ができるよう支援している。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
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	常に状態観察を行い、わずかな変化や感情の起伏にも心を配り、異変に気づいたときには、速やかに職員間で情報を共有し、必要に応じて、主治医や看護師、管理者に連絡を取るようになっている。		
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	職員は個々の薬について把握しており、主治医・看護師とも連携をとり、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている。		
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	可能な限り排便確認を行い、便秘時には、主治医・看護師の指示のもとに飲食物の工夫や運動を行い、また必要に応じて、薬で対応している。		
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に、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	食後、就寝前に声かけや誘導により、口腔ケアを行っている。自力でできない人には介助している。		

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)
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	食事摂取量や水分摂取量を記録し、個々の状態に応じて支援している。		
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)	感染症の知識を共有し、清潔管理を実行している。		
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	台所の清潔には常に注意し、夕食終了後、調理器具や布巾類の漂白、洗浄を行っている。		
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	玄関は常に錠解し、気軽に出入りできるようにしている。		
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	共有空間のリビングからは、外の花壇や畑の様子が見えるようになっており、天気や季節の移り変わりが感じられる。洗濯干し場も見えるので、自主的に天気や時間を見ながら、洗濯物を干したり、取り込むこともある。		
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	食事やレクリエーションに使うテーブル・椅子以外に、くつろげるソファも設置しており、自由に座って話をしたり、集まって洗濯物を畳んだりしている。時には、そこで寝ころがって昼寝をする姿も見られる。		

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	入居時に家族に相談し、本人の馴染みの物を置いていただけるように話し、それぞれ持って来ていただいている。		
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のと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	換気は空気がよどまないように毎日行っている。常に利用者の体調をみながら、室内の温度調節をしている。特に、入浴時の浴室内外の温度設定に気をつけている。夜間は冷暖房をこまめにつけたり、消したりしながら、室内を適温に保つ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				
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	建物内部は、廊下や壁に手すりが設置されており、できるだけ安全に自力で歩行できるようにしている。		
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	個々のできること、できないことを把握し、本人の尊厳に配慮しながら、混乱や失敗を防ぎ、混乱や失敗が起こっても傷つかないように声かけや誘導するようにしている。できることは声かけや誘導で、自力で行う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	リビングの横に広い畑があるので、見て楽しむこともできるし、活動できるようになっている。		

V. サービスの成果に関する項目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
項 目			
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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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ほぼ全ての利用者が
			②利用者の2/3くらいが
			③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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させている	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての家族と
			②家族の2/3くらいと
			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○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	<input type="radio"/>	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
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	<input type="radio"/>	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
98	職員は、生き活きと働けている	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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。)

利用者の生活暦を十分に聞き取り、できることやできないことを把握し、できること、興味のあることを援助するように心がけている。外出支援を大切にしたいが、出かける機会が少ないので、横にある畑を充実させ、季節の移り変わりを感じていただいたり、季節の花を楽しんでいただき、気分転換をしていただいている。