

## 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4月23日
事業所名	グループホーム フレンズハウス七反野
ユニット名	2階
事業所番号	2371100948
記入者名	職名 ホーム長 氏名 橋本 伸吾
連絡先電話番号	(052) 303 2256

## 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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<b>. 理念に基づく運営</b>			
<b>1. 理念と共有</b>			
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>		<p>「地域との交流を大切に、誰とでも笑顔で挨拶、気軽に立ち寄れる雰囲気作り、楽しみながら地域行事への参加」を理念に、利用者様や職員が地域の一員として日々過ごせるよう努めている。</p>
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>		<p>ミーティング時などに理念を唱和して、より意識を高めていきたい。</p>
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>		<p>ご家族様には入居時に説明をして、理念への理解を頂いている。また、地域運営推進会議等を通して地域との交流を深めている。</p>
<b>2. 地域との支えあい</b>			
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>		<p>より地域の方と交流関係を構築していく為に、町内会の会合に参加していく予定。</p>
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>		<p>地域の運動会や盆踊り、地区会館や近隣の高校での行事等の地域活動に参加している。また、その他の地域の方との交流にも努めている。</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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
6	<p>事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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</p>		
<b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b>			
7	<p>評価の意義の理解と活用</p> <p>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</p>		
8	<p>運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>		
9	<p>市町村との連携</p> <p>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</p>		
10	<p>権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>		
11	<p>虐待の防止の徹底</p> <p>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</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>ホーム長より契約書や重要事項説明書について時間をかけて説明して十分な理解を得るよう心掛け、不安や疑問点があればその都度説明・話し合う様に努めている。</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>日頃からご利用様とコミュニケーションを取り、特に意見や苦情など話しやすい環境作りに配慮している。</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>面会時には近況報告を行い、月間の行事予定表や2ヶ月に1回フレンズ通信を郵送したり、個々のアルバム等を作成して報告し、場合によっては電話連絡も行っている。また、金銭に関しても月一度はご家族様や金銭管理をしている権利擁護の方に確認して頂いている。</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>ご家族様と職員間での信頼関係の構築に努め、意見等を申し立てやすい雰囲気作りを行っている。また、玄関にはご意見箱を設置しており、どんな事でも伝えていただけるようにしている。</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>毎月ミーティング等で意見や提案を聞く機会を設け、月1回の法人の運営会議に持ち込み反映させている。また、年2回の考課表にて意見を記述できるようにしている。</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>外出行事などの日程に合わせて必要な人員調整が出来ており、勤務調整も話し合いながら取り組んでいる。また、ご家族様の都合に対しても時間を合わせて対応している。</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 (取組んでいき たい項目)	取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	ご利用者様に対しても十分に説明をしていき、不安にならないように配慮して他職員にてカバーしている。		
<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	法人内外の研修に職員が交代しながら参加しており、研修で学んだ事を事業所内で勉強会を開いて職員の知識向上に努めている。		
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	港区事業者会や研修会を通して交流している。また、当法人の他事業所との定例会も設けており、サービス向上に努めている。		職員全員に細かい反映がされるよう積極的に交流を深めていきたい。
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	休憩室を確保しており、休憩時間にはリラックスできる様にしている。		
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	研修や勉強会へ積極的に参加できるよう配慮されている。また、資格取得のバックアップなどして常に向上心を持てるよう配慮されている。		

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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
<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	<p>初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>ご入居前には実態調査を行っており、ご入居後も積極的にコミュニケーションを取り、信頼関係の構築に努めている。</p>	
24	<p>初期に築く家族との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>ご入居前に実地調査を行っており、気になる事等がある場合は傾聴して受け止めるよう努めている。また、ケアカンファレンスを行う際、同席をお願いしたり、行事の際も呼びかけを行い、話しやすい雰囲気作りに努めている。</p>	
25	<p>初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>	<p>希望や相談があれば、他の介護施設等の紹介を行っている。</p>	
26	<p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>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</p>	<p>ご利用者様が居心地良く、安心して生活できる様な環境作りに努めている。また、状況に応じてご家族様とも話し合いながら無理のない生活が出来るよう努めている。</p>	
<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	<p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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</p>	<p>職員が介護者としての立場を踏まえながら日常生活を共に過ごしていく中で、学んだり支えあったりという人間関係を築いて、時には喜怒哀楽を共有しながら支援している。</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 (取組んでいきたい項目)	取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	面会時には積極的に会話を行なっている。また、行事等の参加も呼びかけをしてご利用様を交え交流できるよう努めている。		
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、より良い関係が築いていけるように支援している	ご家族様の状況やバックグラウンドの把握に努め、ご利用様とご家族様の気持ちに配慮しながら支援している。		
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	ご利用様様の馴染みの方などが気軽に尋ねやすい、開放的な雰囲気作りに努めている。親しみのある場所へは可能な限り行事の際に出掛けるように努めている。		
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	孤立しないよう、レクリエーションや行事やクラブ活動で交流して楽しみを共有できる時間を作るなど努めている。また、ご利用様同士でトラブルが起こらない様、お互いを尊重するよう声掛けに努めている。		
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	退居後もご家族様等からの相談などには出来るだけ対応するように努めている。		

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 (すでに取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ケアマネジメント</b>			
<b>1.一人ひとりの把握</b>			
33	<p>思いや意向の把握</p> <p>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</p>	<p>ご利用者様本位の支援を心掛け、日々の会話の中から希望や意見等を聞き取り、ケアプランに活かしたりと可能な限り実行している。</p>	
34	<p>これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>	<p>ご家族様にバックグラウンド表に記入していただいたり、日常の会話から趣味趣向を把握・検討して実行できるよう話し合い支援している。</p>	
35	<p>暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>	<p>アセスメント表に基づいたり、職員同士が一人ひとりの現状についてをミーティングやカンファレンス時に話し合っている。</p>	
<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	<p>チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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</p>	<p>ご家族様にカンファレンスに参加して頂き、近況報告も合わせ問題点やケアについて話し合っている。また、職員同士が話し合い、必要に応じたケアを早急に行うことができるように努めている。</p>	
37	<p>現状に即した介護計画の見直し</p> <p>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</p>	<p>現状に即したケアを作成する為、定期的にプランの見直しするほか、毎月のミーティングにて新たな問題点について話し合いご家族様にも報告し、状況に応じたケアを作成している。また、必要時にはPTにも報告してアドバイスを頂いている。</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 (取組んでいき たい項目)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
38	<p>個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>		
<b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>			
39	<p>事業所の多機能性を活かした支援</p> <p>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</p>		
<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	<p>地域資源との協働</p> <p>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</p>		
41	<p>他のサービスの活用支援</p> <p>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</p>		
42	<p>地域包括支援センターとの協働</p> <p>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</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)	取組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
43	<p>かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>	<p>毎週1回の往診及び24時間の対応にて適切な医療を受けている。</p>		
44	<p>認知症の専門医等の受診支援</p> <p>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</p>	<p>提携の医師が認知症の方の医療に熱心で、毎週1回の往診及び24時間の対応にて適切な医療を受けている。</p>		
45	<p>看護職との協働</p> <p>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</p>	<p>当ホームに看護職員がおり、また提携医の看護師とも管理契約を結んでおり、日常の健康管理及び医療活用の支援は行っている。</p>		
46	<p>早期退院に向けた医療機関との協働</p> <p>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</p>	<p>入院された病院先のケースワーカーや提携医との情報交換を行い、必要に応じた援護が出来るように努めている。</p>		
47	<p>重度化や終末期に向けた方針の共有</p> <p>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</p>	<p>ご利用者様やご家族様に重度化や終末期について入居契約の際、説明をしている。また、提携医と随時連携が取っている。</p>		定期的話し合いたい。
48	<p>重度化や終末期に向けたチームでの支援</p> <p>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</p>	<p>ご利用者様やご家族様にも、重度化や終末期の場合についても話し合い、検討していただいている。また、提携医と随時連携は取れている。</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>		
<p><b>・その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b></p> <p><b>1. その人らしい暮らしの支援</b></p> <p>(1) 一人ひとりの尊重</p>			
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>		
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>		
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>(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</p>			
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>		

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 (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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	嗜好品を調査して一覧表にしている。また、献立はなるべく季節感を取り入れるよう努め、職員とご利用様が一緒に準備や片付けをしている。		
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	1日2回のお茶の時間には好きな飲み物を飲んで頂いたり、おやつ等は手作りの物やご利用者の好まれる物を召し上がって頂けるよう努めている。また、アルコールに関しては温泉旅行や居酒屋ツアーの企画を設け、楽しんでいただいている。		
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	排泄チャック表や日々の様子観察から排泄リズムを把握して、失敗にて自信を失わない様に必要に応じて声掛けや誘導を行っている。		
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	基本的には1日おきとしているが、要望があれば毎日入浴していただいている。また、日中のみになってしまうが出来る限りご利用者の希望に沿った時間帯になる様に努めている。		
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	ご利用者一人ひとりに合わせたベッドメイキング等の環境作りを毎日行っており、寝具の清潔にも気をつけている。また、夜間帯においても不安を取り除き、安心して休息していただけるよう支援している。		
(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	アセスメント表やバックグラウンド等を活用して、一人ひとりの生活歴や現状を把握して出来る事や好きな事を行って頂き、日々の暮らしを楽しんで頂けるよう支援している。		

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 (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	皆様認知症があり、金銭管理は難しい方が多いが、出来る方には小遣いの入金や出費の確認等を職員と一緒に帳簿につけて管理をして頂けるよう支援している。		
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	一人ひとりの要望全てに応じる事は困難だが、出来る限り天気の良い日には散歩に出掛けたり、週1回ではあるが外出行事を設けたり、地域の行事に出掛けたりしてなるべく戸外に出かけられるよう支援している。		
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	週1回の外出行事にはご利用様の要望を聞きながら、季節感を取り入れた所へ出かけている。温泉旅行等も計画しておりご家族様にも参加頂けている。また、ご家族様の意向に合わせてご利用様と自由に外出・外泊をして頂いている。		
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	ご利用様の要望に応じて電話は自由に使用して頂いており、耳が遠い等で援助が必要な場合も支援し対応している。手紙を出したい時にも必要に応じて代筆や投函等の援助を行っている。		
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	いつでも気軽に訪ねて頂けるよう開放的な雰囲気作りに努め、職員も失礼の無いよう心掛けています。また、訪問時にはご利用様と一緒に茶等を飲んで頂きゆっくり過ごして頂けるよう工夫している。		
(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	身体拘束について充分理解をしており、身体拘束のないケアに取り組んでいる。		勉強会などで知識の向上に努めたい。

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 (取組んでいき たい項目)	取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	玄関については午後6時から午前6時までは防犯のため施錠しているが、日中は居室や玄関の鍵をかけずにどなたでも出入り出来るようにしている。		
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	日中は過干渉にならないよう配慮しながら見守りを行い、夜間には1時間ごとに巡視を行い、一人ひとりの行動を把握し個別記録等に記入して安全に生活ができるよう配慮している。		
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	一人ひとりの状態を把握し危険予測や安全対策を話し合いながら対応している。また、危険なものに関しては目の届かないところに保管している。		
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	事故防止について危険予測される方はケアプランに取り入れ統一したケアに努めている。事故が発生した場合はミーティングを開き、防止策を話し合っている。		
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	急変時や事故発生時のマニュアルがある。また、提携医やホーム長の連絡網の把握を徹底している。定期的ではないが緊急時のシュミレーションを行っている。		初期対応の訓練を定期的に行っていききたい。
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・防災訓練を定期的に行っている。また、避難経路の確認や消防用設備等の自主点検を行っている。		より地域の方の協力・理解への働きかけが必要で検討していききたい。

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 (取組んでいき たい項目)	取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い対応策を話し合っている	面会時や電話での近況報告の際やケアプランを立てる際、問題点に加えて予想される事故についてもその都度説明をさせて頂いている。また、防止策にはご家族様の意向も取り入れている。		
(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	毎日バイタルチェックを行い、表情や顔色等の様子観察にも心掛け、体調の変化を早期発見できるよう努めている。また、異変がある場合は提携医に報告して指示を仰いでおり、個別記録や申し送りノート等に記入して職員全員が把握できるようにしている。		
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	処方箋に基づき用法や用量を理解している。また、職員が確認できるように処方箋をファイルにまとめている。誤薬防止の為にセッティングや配薬には充分注意し、内服して頂いている。薬の変更時には、申し送りをして把握に努めている。		
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	体操や散歩等をして身体を動かすよう心掛けている。水分や食事量のチェック表や排便チェック表もあり、毎日確認を行っている。また、ご利用者様の排便リズムの把握にも努めている。		
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	起床時及び食後に声掛けを行い、口腔ケアを行って頂いている。しかしながらご利用者様の意思もあり、毎食後は行えていない方もみえるが1日2回以上は行って頂くよう声掛けや誘導を行っている。		口腔内をチェックしてより清潔保持が出来るよう努めていきたい。
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	細かいカロリー計算等は出来ていないが、全体的なバランスや嗜好品を考慮しながら献立を作成している。また、食事量や水分量を把握し毎食後チェックを行い、体調不良等の早期発見に努めている。		

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 (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のファイルがあり、職員がいつでも確認できるようになっている。随時感染症の対策プリント等を配布する等もしている。また、疥癬等の予防の為、居室清掃やシーツ交換等を行い、外出後や食前の手洗いを徹底している。		
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	常に清潔を心掛け、調理器具や布巾は漂白・消毒を行っている。食材は賞味期限を確認し早めに使用するよう努めている。		
<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	玄関は開放し植物等を育てており、明るい雰囲気作りに努め、ご家族様や知人の方が気軽に立ち寄って頂けるようにしている。		
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	フロアには季節の花や手作りの物を飾り、明るい空間作りに努めている。入浴中にも熱帯魚が観賞できる。また、庭には池があり、畑で野菜を栽培する等の工夫をしている。		
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	居間にはテレビやソファが設置されており、いつでも寛げるよう居心地の良い空間作りに努めている。		

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 (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	家具や小物等生活道具はご入居時にご家族様と 相談し、馴染んだものを持ってきて頂き、居心地良 く過ごして頂けるよう工夫している。		
84	換気・空調の配慮  気になるにおいや空気のだよみがないよ 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	トイレや浴室は常時換気を行い、フロアも1日2 回以上は窓を開けて換気を行っている。ご利用者 様の要望や状況に配慮しながら温度調節をしてい 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	全てバリアフリーになっており、壁側には手す りが設置されている。また、通路も広く車椅子で もスムーズに移動が出来るよう配慮されている。		
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	居室前にはお名前や写真を貼付し、トイレの入 り口にも解りやすいよう貼り紙をしている。ま た、月日が解る様に日めくりカレンダーを設置し 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	庭の池にて鯉を飼っており、その隣にテー ブルと椅子を設置して風を感じながらお茶を楽し んだり、バーベキューや餅つきをしたりと活用し ている。畑には季節に合った野菜を植え、ご利用者 様と手入れや収穫をする等して活用している。		

(  部分は外部評価との共通評価項目です )

. サービスの成果に関する項目		取 り 組 み の 成 果 ( 該 当 する 箇 所 を 印 で 囲 む こ と )
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	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させている	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	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
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

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	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、生き活きと働けている	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。)

ご利用者様と職員が共に支え合いながら、ひとつの家庭のような生活と自由に楽しく安全に過ごして頂けるよう心掛けております。また、四季に合わせた野菜の栽培・収穫を行ったり、要望に応じた行事などを積極的に行っております。今後ご利用者様やご家族様や地域の方々との交流を大切にして、より良い生活を支援していきたいと思っております。